

NF-e N° 384246  
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
N° 384246  
SÉRIE 0 FL- 1/2



CHAVE DE ACESSO 352111502470100016155000003842461397551833

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

**MOGAMI IMP. E EXP. LTDA**

RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190  
VILA NIVI - São Paulo - SP  
02256020  
29493404



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
109.998.167.118  
**Nº DO CONVÊNIO: 107/2021**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CNPJ/CPF  
50.247.071/0001-61

PROTÓCOLO:  
135211417487058

DATA:  
26/11/2021 13:44:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ENDEREÇO  
ESTRADA DOS ALVARENGAS

MUNICÍPIO  
São Bernardo do Campo

LOCAL DE ENTREGA

HC SÃO BERNARDO - PAULO CO ENDEREÇO RUA PAULO COPINE

NUM 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO

BAIRRO: ALVARENGA

CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

DATA DA EMISSÃO 26/11/2021  
DATA DA ENTRADA / SAÍDA 26/11/2021  
HORA DA ENTRADA / SAÍDA 12:55:34

CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60  
CEP 09850550  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

1001  
UF SP  
FONE / FAX (11) 4365-1490  
BAIRRO / DISTRITO ASSUNÇÃO

ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS

| DUPLICATA   | VENCIMENTO: VALOR: | DUPLICATA | VENCIMENTO: VALOR: | DUPLICATA | VENCIMENTO: VALOR: |
|-------------|--------------------|-----------|--------------------|-----------|--------------------|
| 00384/24601 | 25/01/22 2.351,26  |           |                    |           |                    |

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 2.351,26                | 423,22          | 0,00                                 | 0,00                       | 2.351,26                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    |                 | 0,00                                 | 0,00                       | 2.351,26                 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO  
Cássio Fernandes  
OPME  
HQ

ESPECIE 190

MUNICÍPIO SÃO PAULO

PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF 50.247.071/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO TAPECIMA

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

MUNICÍPIO SÃO PAULO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF 50.247.071/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS                                 | RMS         | NCM / SH | CST | CPQP  | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALQ. ICMS | V. IPI | ALQ. IPI |
|------------|--|-------------|----------|-----|-------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|-----------|--------|----------|
| B12LT      | TROCARTE XCEL DE 12MM DESC-ENDOPATH BLADELESS SEM LÂMINA (100MM) | 80145900744 | 90183999 | 200 | 5.102 | UN   | 2,0000     | 217,54      | 425,08   | 425,08  | 76,51   | 18,00     | 0,00   | 0,00     |

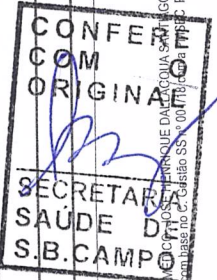
NÚMERO DO LOTE: 285A14 VALIDADE DO LOTE: 30/04/2026 QTD DE DO LOTE: 1.0000

NÚMERO DO LOTE: 328A27 VALIDADE DO LOTE: 31/05/2026 QTD DE DO LOTE: 1.0000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: ADRIANA RIQUE PESSOTTI / DATA CIRURGIA: 16/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO: 4011367 / NÚMERO DO LAUDO: 104751 / NOME DO MÉDICO RESPONSÁVEL: DR. JOSÉ HENRIQUE DALL'ACQUA SANT'ANGELO / CONVÊNIO MÉDICO: SIUS / HISTÓRICO: / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 1114-FATURAMENTO NF-REMESSA-CHAVE DE ACESSO:352111502470100016155000003842461397551833 / PAC: ADRIANA RIQUE PESSOTTI LAUDO:104751 REG:401136 CIR: 16/11/2021  
MED:JOSE HENRIQUE DALL'ACQUA SANT'ANGELO



RESERVADO AO FISCO

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 N° 384246 SÉRIE 0 FL- 2/2

**MOCAMI**  
 ESPECIALISTA EM SAÚDE

**MOCAMI IMP. E EXP. LTDA**  
 RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190  
 VILA NIVI - São Paulo - SP  
 02256020  
 29493404

CHAVE DE ACESSO 3521115024707100016155000003842461397551833  
 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTOCOLO: 135211417487058  
 CNPJ/CPF 50.247.071/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.998.167.118  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 80145901455 | 90189009 | 200 | 5.102 | UN | 1.0000 | 1.926,18 | 1.926,18 | 346,71 | 18,00 | 0,00 | 0,00  
 TESSOURA COAGULADORA LAPAROSCÓPICA 5MM X 36 CM CURVA  
 C/ADAPTAÇÃO DE TECIDO ULTRACISION  
 NÚMERO DO LOTE: UBSX4R VALIDADE DO LOTE: 30/11/2025 QTDE DO LOTE: 1,0000

CONFERE O ORIGINAL  
 SECRETARIA SAÚDE DE S.B.CAMPO

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PACIENTE - ADRIANA RIQUE PESSOTTI / DATA CIRURGIA - 16/11/2021 / NUMERO DO REGISTRO - 401136 / NUMERO DO LAUDO - 104751 / NOME MÉDICO - JOSE HENRIQUE DALLACQUA SANTIAGO / CONVÊNIO MÉDICO - SUS / HISTÓRICO - / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/04-FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO:352111502470710001615500000381087121275887 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001118 com a PMSBC - PAC: ADRIANA RIQUE PESSOTTI LAUDO:104751 REG-401136 CIR:16/11/2021 MED:JOSE HENRIQUE DALLACQUA SANTIAGO

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e Nº 384283 SÉRIE: 0

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Nº 384283 SÉRIE 0 FL- 1/2  
 CHAVE DE ACESSO 3521115024707100016155000003842831281067360  
 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Nº 384283 SÉRIE 0 FL- 1/2

**MOGAMI**  
 MOGAMI IMP. E EXP. LTDA  
 RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190  
 VILA NIVI - São Paulo - SP  
 02256020  
 29493404  
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
 Nº DO CONVÊNIO: 1072021

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.998.167.118  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 50.247.071/0001-61  
 CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60  
 DATA: 26/11/2021 13:44:21  
 PROTOCOLO: 135211417487159

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
 ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001  
 MUNICÍPIO São Bernardo do Campo  
 UF SP FONE / FAX (11) 4365-1490  
 CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60  
 DATA DA EMISSÃO 26/11/2021  
 BAIRO/DISTRITO ASSUNÇÃO CEP 09850550  
 DATA DA ENTRADA / SAIDA 26/11/2021  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DA ENTRADA / SAIDA 13:39:32

LOCAL DE ENTREGA HC SÃO BERNARDO - PAULO CO ENDEREÇO RUA PAULO COPINE NUM 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO  
 BAIRRO: ALVARENGA CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP CEP: 09850-655  
 FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS  
 Duplicata VENCIMENTO: VALOR: Duplicata VENCIMENTO: VALOR: Duplicata VENCIMENTO: VALOR:  
 0038428301 25/01/22 806,16

**CALCULO DO IMPOSTO**

|                         |        |                 |      |                                      |      |                            |      |                          |        |
|-------------------------|--------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | 806,16 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 806,16 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00   | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO                             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 806,16 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO  
 ENDEREÇO TAPECIMA 190  
 QUANTIDADE 110  
 FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE  
 MUNICÍPIO SÃO PAULO  
 MARCA Cassio Fernandes  
 CNPJ / CPF 50.247.071/0001-61  
 UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

|                                 |   |            |             |          |          |            |        |             |        |            |        |             |        |          |        |           |      |         |      |           |      |        |      |          |      |
|---------------------------------|---|------------|-------------|----------|----------|------------|--------|-------------|--------|------------|--------|-------------|--------|----------|--------|-----------|------|---------|------|-----------|------|--------|------|----------|------|
| ESPECIE                         | OPME  | QUANTIDADE | 110         | UNID     | UN       | QUANTIDADE | 1,0000 | V. UNITÁRIO | 179,57 | V. TOTAL   | 179,57 | BC ICMS     | 0,00   | V. ICMS  | 0,00   | ALQ. ICMS | 0,00 | V. IPI  | 0,00 | ALQ. IPI  | 0,00 |        |      |          |      |
| DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | CARGA 75MM P/GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE TLC TECIDO NORMAL 1,5 MM AZUL | RMS        | 80145901006 | NCM / SH | 90189095 | CST        | 740    | CFOP        | 5.102  | QUANTIDADE | 1,0000 | V. UNITÁRIO | 179,57 | V. TOTAL | 179,57 | BC ICMS   | 0,00 | V. ICMS | 0,00 | ALQ. ICMS | 0,00 | V. IPI | 0,00 | ALQ. IPI | 0,00 |

NÚMERO DO LOTE: 31438 VALIDADE DO LOTE: 30/04/2026 QTD DE DO LOTE: 1.0000  
 TLR75 GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE 75MM COM CARGA TECIDO NORMAL 80145901007 90189095 740 5.102 UN 1.0000 626,59 626,59 0,00 0,00 0,00 0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMACOES COMPLEMENTARES  
 PACIENTE: MARIO CRUZ SANTANA / DATA CIRURGIA: 17/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO: 401318 / NÚMERO DO LAUDO: 104784 / NOME MÉDICO: MUNIR CHARRUF / CONVÊNIO MÉDICO: SUS / HISTÓRICO: / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF: 11/14-  
 FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO:3521115024707100016155000003842831281067360  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO PAULO  
 SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO PAULO

NF-e N° 384283  
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
N° 384283  
SÉRIE 0 FL- 2/2

**MOGAMI IMP. E EXP. LTDA**  
RUA- RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190  
VILA NIVI - São Paulo - SP  
02256020  
29493404



CHAVE DE ACESSO 3521115024707100016155000003842831281067360

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

DATA:

26/11/2021 13:44:21

PROTOCOLO:

135211417487159

CNPJ/CPF

50.247.071/0001-61

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

109.998.167.118

NÚMERO DO LOTE: 354A20 VALIDADE DO LOTE: 31062026 QTD DE LOTE: 1,0000



RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: MARIO CRUZ SANTANA / DATA CIRURGIA: 17/11/2021 / NUMERO DO REGISTRO: 401316 / NUMERO DO LAUDO: 104784 / NOME MEDICO: MUNIR CHARRUF / CONVÊNIO MEDICO: SUS / HISTORICO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SNIEF-11/14- FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO:3521115024707100016155000003797021384632291 Despensa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC PAC: MARIO CRUZ SANTANA LAUDO:104784- REG-401316 CIR: 17112021 MED/MUNIR CHARRUF



**MOGAMI**  
MOGAMI IMP. E EXP. LTDA  
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190  
VILA NIVI - São Paulo - SP  
02256020  
29493404

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº 384857  
SÉRIE 0 FL- 1/1

CHAVE DE ACESSO 352115024707100016155000003848571114954997

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.998.167.118 INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO 50.247.071/0001-61

PROTOCOLO: 135211438789732

DATA: 30/11/2021 11:31:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 BAIRRO: ALVARENGA CIDAD: SÃO BERNARDO DO CAMPO

MUNICÍPIO São Bernardo do Campo UF SP FONE/ FAX (11) 4365-1490

DATA DA EMISSAO 30/11/2021

DATA DA ENTRADA / SAIDA 30/11/2021

HORA DA ENTRADA / SAIDA 11:08:15

LOCAL DE ENTREGA HC SÃO BERNARDO - PAULO CO ENDEREÇO RUA PAULO COPINE NUM 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO

ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR: 212,54 DUBLICATA VENCIMENTO: VALOR: 212,54

**CALCULO DO IMPOSTO**

|                         |        |                 |       |                                      |      |                            |      |                          |        |
|-------------------------|--------|-----------------|-------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | 212,54 | VALOR DO ICMS   | 38,26 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 212,54 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00   | VALOR DO SEGURO |       | DESCONTO                             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 212,54 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: Cassio F. Arandes

ENDEREÇO: TAPECIMA 190

QUANTIDADE: 190

ESPECIE: TAPECIMA

PRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE

MUNICÍPIO: SÃO PAULO

PLACA DO VEICULO: 50.247.071/0001-61

UF: SP

CNPJ / CPF: 50.247.071/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 50.247.071/0001-61

PESO BRUTO: 0,0000

NUMERAÇÃO: 0,0000

PESO LIQUIDO: 0,0000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| COD. PROD.    | DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS                         | RMS         | NCM / SH | CST | CFOP  | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALQ. ICMS | V. IPI | ALQ. IPI |
|---------------|--|-------------|----------|-----|-------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|-----------|--------|----------|
| B11LT (100MM) | TROCARTE XCEL DE 11MM DESC.ENDOPATH BLADELESS SEM LÂMINA | 80145900744 | 90183999 | 200 | 5.102 | UN   | 1,0000     | 212,54      | 212,54   |         | 38,26   | 18,00     | 0,00   | 0,00     |

NUMERO DO LOTE: 391A85 VALIDADE DO LOTE: 30/06/2026 QTD DE DO LOTE: 1.0000

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: ANA PAULA GARCIA DA SILVA / DATA CIRURGIA: 23/11/2021 / NUMERO DO REGISTRO: 4015671 / NUMERO DO LAUDO: 104895 / NOME MÉDICO: CLAUDIA APARECIDA BAGAROLO DAUAR / CONVENIO MÉDICO: SUS / HISTORICO: / PROCEDIMENTO: / JUSTIFICAZA PELO AJUSTE SINIEF: 11/14-FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO:352115024707100016155000003848571114954997

23/11/2021, MED: CLAUDIA APARECIDA BAGAROLO DAUAR

FISCO

SECRETARIA SAUDE DE SÃO PAULO  
SECRETARIA SAUDE DE SÃO PAULO  
SECRETARIA SAUDE DE SÃO PAULO  
SECRETARIA SAUDE DE SÃO PAULO

CONFERE COM O ORIGINAL

NF-e N° 384860 SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
N° 384860  
SÉRIE 0 FL- 1/1

**MOGAMI IMP. E EXP. LTDA**  
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190  
VILA NIVI - São Paulo - SP  
02256020  
29493404



3521115024707100016155000003848601248838822  
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

PROTÓCOLO: 135211438789740 DATA: 30/11/2021 11:31:17  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109.998.167.118 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 50.247.071/0001-61  
N° DO CONVÊNIO: 107FEV21

DESTINATÁRIO/REMETENTE: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
NOME/RAZÃO SOCIAL: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001  
MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo UF: SP FONE / FAX: (11) 4365-1490  
CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60 DATA DA EMISSÃO: 30/11/2021  
CEP: 09850550 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 30/11/2021  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09850550 HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 11:10:34

LOCAL DE ENTREGA: HC SÃO BERNARDO - PAULO CO ENDEREÇO: RUA PAULO COPINE NÚM 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO BAIRRO: ALVARENGA CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP CEP: 09850-655 COND. PAGTO: 60 DIAS  
FATURA / DUPLICATA VALOR: 212,54 VENCIMENTO: VALOR: 212,54  
DUPLICATA VALOR: 212,54 VENCIMENTO: VALOR: 212,54

| CÁLCULO DO IMPOSTO         |        |
|----------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS    | 212,54 |
| VALOR DO ICMS              | 38,26  |
| VALOR DO FRETE             | 0,00   |
| VALOR DO SEGURO            | 0,00   |
| VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00   |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00   |
| VALOR DO IPI               | 0,00   |
| VALOR TOTAL DA NOTA        | 212,54 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **Cássio Fernandes**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: Cássio Fernandes  
O PROPRIO  
ENDEREÇO: RUA...  
TAPECIMA 190  
QUANTIDADE: 190  
ESPECIE: AC  
MARCA: 3011.202L  
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE  
MUNICÍPIO: SÃO PAULO  
CÓDIGO ANTT: 0112  
PLACA DO VEICULO: 50.247.071/0001-61  
UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PESO BRUTO: 0,0000 PESO LÍQUIDO: 0,0000

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS      |   |
|----------------------------------|---|
| DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS | TROCARTES XCEL DE 11MM DESC-ENDOPATH BLADELESS SEM LÂMINA (100MM) |
| COD. PROD.                       | 80145900744   |
| RMS                              | 90183999 200 5.102 UN   |
| QUANTIDADE                       | 1,0000  |
| V. UNITÁRIO                      | 212,54  |
| V. TOTAL                         | 212,54  |
| BC ICMS                          | 38,26   |
| V. ICMS                          | 18,00   |
| V. IPI                           | 0,00  |
| ALQ. IPI                         | 0,00  |

NÚMERO DO LOTE: 352420 VALOR DO LOTE: 310652026 QTD DE LOTE: 1,0000



DADOS ADICIONAIS: INFORMações COMPLEMENTARES  
PACIENTE: CATIANEL MENDES CAMARA / DATA CIRURGIA: 25/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO: 401767 / NÚMERO DO LAUDO: 105061 / NOME MÉDICO: BRUNELLA SILVA CERQUEIRA / CONVÊNIO MÉDICO: SUS / HISTÓRICO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO EM 02/08/2021  
SINIEF: 1174-FATURAMENTO NF-REMESSA-CHAVE DE ACESSO: 352110524707100016155000003776971429357201 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC-PAC-CATIANEL MENDES CAMARA LAUD 01/2021 REG. 401767/2021  
MED: BRUNELLA SILVA CERQUEIRA

# CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA (ESTENDIDA)

Emitente: MOGAMI IMP. E EXP. LTDA

CNPJ: 50.247.071/0001-61

Destinatário: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
ESTRADA DOS ALVARENGAS  
ASSUNÇÃO

1001  
São Bernardo do Campo

SP



Data de emissão: 30/11/2021  
Número da NF: 384860  
Chave de Acesso: 3521115024707100016155000003848601248838822

Sequencial do Evento: 13.677  
Código do Evento: ID110110352111502470710001615500000384860124883882201

Data do Status do Evento: 30/11/2021 16:04:27  
Status/Tipo do Evento: A 110110

## Texto da Carta de Correção

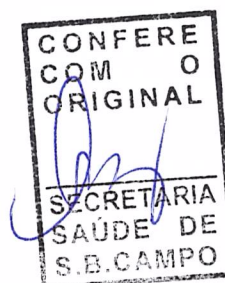
NOME CORRETO: CATIANEI MENDES CAMARA

## Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o.-A do art. 7 do convênio S/N, de 15/12/1970 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 em mudança do remetente ou do destinatário;

III- A data de emissão ou de saída.







NF-e Nº 384870  
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
ENTRADA 1  
Nº 384870  
SÉRIE 0 FL- 1/1

**MOGAMI IMP. E EXP. LTDA**

RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190  
VILA NIVI - São Paulo - SP  
02256020  
29493404



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
Nº DO CONVÊNIO: 1072021

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
109.998.167.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
50.247.071/0001-61

PROTOCOLO:  
135211438789757

DATA:  
30/11/2021 11:31:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ENDEREÇO  
ESTRADA DOS ALVARENGAS

MUNICÍPIO  
São Bernardo do Campo

LOCAL DE ENTREGA

HC SÃO BERNARDO - PAULO CO ENDEREÇO RUA PAULO COPINE

NUM 35

COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO

BAIRRO: ALVARENGA

CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

|                                |                                       |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| CNPJ/CPF<br>57.571.275/0017-60 | DATA DA EMISSÃO<br>30/11/2021         |
| BAIRRO/DISTRITO<br>ASSUNÇÃO    | DATA DA ENTRADA / SAÍDA<br>30/11/2021 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>09850550 | HORA DA ENTRADA / SAÍDA<br>11:15:58   |

ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS

| DUPLICATA  | VENCIMENTO: VALOR: | DUPLICATA | VENCIMENTO: VALOR: | DUPLICATA | VENCIMENTO: VALOR: | DUPLICATA | VENCIMENTO: VALOR: |
|------------|--------------------|-----------|--------------------|-----------|--------------------|-----------|--------------------|
| 0038487001 | 29/01/22 212,54    |           |                    |           |                    |           |                    |

CALCULO DO IMPOSTO

|                         |        |                 |       |                                      |      |                            |      |                          |        |
|-------------------------|--------|-----------------|-------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | 212,54 | VALOR DO ICMS   | 38,26 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 212,54 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00   | VALOR DO SEGURO |       | DESCONTO                             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 212,54 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
O PROPRIO

ENDEREÇO

TAPECIMA

QUANTIDADE

ESPECIE

190

MARKA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

UF

SÃO PAULO

CÓDIGO ANTT

0 - EMITENTE

UF

SÃO PAULO

CNPJ/CPF

50.247.071/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | DESCRÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS                                  | RMS         | NCM / SH | CST | CFOP  | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALQ. ICMS | V. IPI | ALQ. IPI |
|-----------------------------|--|-------------|----------|-----|-------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|-----------|--------|----------|
| B11LT                       | TROCARTE XCEL DE 11MM DESC.ENDOPATH BLADELESS SEM LÁMINA (100MM) | 80145900744 | 90183999 | 200 | 5.102 | UN   | 1,0000     | 212,54      | 212,54   | 212,54  | 38,26   | 18,00     | 0,00   | 0,00     |

VALIDADE DO LOTE: 31/05/2026 QTDE DO LOTE: 1,0000

Rogério Campó

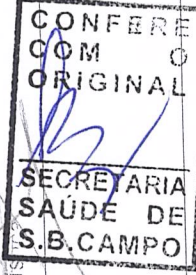
ORME  
HC

Diego Augusto

Coordenador de Logis

CHM

RESERVADO AO FISCO



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: JESSICA SILVA MATA / DATA CIRURGIA 22/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO: 401432 / NÚMERO DO LAUDO: 104894 / CONVÊNIO MÉDICO: SUS / PAC. JESSICA SILVA MATA LAUDO: 104894 REGISTRO: 401432 CIR.22/11/2021-EQUIPE DE CIRURGIA-Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/14-FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO: 352110502470100016155000003776971429357201

NF-e Nº 384872  
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



**MOGAMI IMP. E EXP. LTDA**  
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190  
VILA NIVI - São Paulo - SP  
02256020  
29493404

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1  
Nº 384872  
SÉRIE 0  
FL- 1/1



CHAVE DE ACESSO 3521115024707100016155000003848721163215007

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
109.998.167.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
50.247.071/0001-61

PROTOCOLO:  
135211438789752

DATA:

30/11/2021 11:31:17

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
Nº DO CONVÊNIO: 1072021

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ/CPF  
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO  
30/11/2021

ENDEREÇO  
ESTRADA DOS ALVARENGAS

BAIRRO/DISTRITO  
ASSUNÇÃO

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
30/11/2021

MUNICÍPIO  
São Bernardo do Campo

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA  
11:15:06

UF  
SP

FONE / FAX  
(11) 4365-1490

LOCAL DE ENTREGA  
HC SÃO BERNARDO - PAULO CO

NUM 35

COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO

BAIRRO: ALVARENGA

CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS

DUPLICATA VALOR: 212,54

VENCIMENTO: 29/01/22

DUPLICATA VALOR: 212,54

VENCIMENTO: 30/11/2021

DUPLICATA VALOR: 212,54

VALOR DO IMPOSTO  
212,54

VALOR DO ICMS  
38,26

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
212,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
212,54

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
212,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
O PRÓPRIO

PRETE POR CONTA  
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

CNPJ / CPF  
50.247.071/0001-61

ENDEREÇO  
TAPECIMA

MUNICÍPIO  
SÃO PAULO

PLACA DO VEICULO

UF

UF

QUANTIDADE

ESPECÍFIE  
Cássio Fernandes

MARCA  
190

NUMERAÇÃO

PESO LÍQUIDO  
0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

DESCRÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS

RMS

QUANTIDADE

V. IPI

COD. PROD.

TROCARTE XCEL DE 11MM DESC.ENDOPATH BLADELESS SEM LÂMINA

90183999

UNID

ALQ. IPI

BILLT

(100MM)

80145900744

5.102

0,00

NÚMERO DO LOTE: 359420

VALIDADE DO LOTE: 31/05/2026

QTDE DO LOTE: 1,0000

V. TOTAL

38,26

BC ICMS

212,54

BC ICMS

212,54

0,00

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA SAUDE DE SÃO PAULO

CONFERE COM O ORIGINAL

CONFERE COM O ORIGINAL

CONFERE COM O ORIGINAL

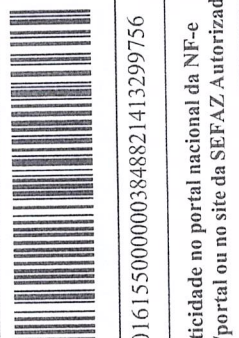
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: JUSSINETE RIBEIRO DE SOUZA DO NASCIMENTO / DATA CIRURGIA - 25/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO: 401744 / NÚMERO DO LAUDO: 105680 / NOME MÉDICO: MAURICIO CAMPANELLI COSTAS / CONVÊNIO MÉDICO: SUS / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/14-FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO:3521105024707100016155000003716971429357201 / Despesa realizada com base no C. Gestões SS nº 001118 com a PMSBPCAC: JUSSINETE RIBEIRO DE SOUZA DO NASCIMENTO LAUDO:105680 REG:401744 CIR:25112021 MED:MAURICIO CAMPANELLI COSTAS







**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 384882  
SÉRIE 0 FL- 1/1

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA  
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190  
VILA NIVI - São Paulo - SP  
02256020  
29493404

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
Nº DO CONVÊNIO: 10712021  
NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda  
INSERÇÃO ESTADUAL: 109.998.167.118  
INSC-ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 02256020  
29493404

CHAVE DE ACESSO: 3521115024707100016155000003848821413299756  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTOCOLO: 135211438789873  
CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60  
BAIRRO/DISTRITO: ASSUNÇÃO  
CEP: 09850550

CNPJ/CPF: 50.247.071/0001-61  
FONE/FAX: (11) 4365-1490  
UF: SP

DESTINATÁRIO/REMETENTE: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
MUNICÍPIO: São Bernardo do Campo  
UF: SP  
CNPJ/CPF: 50.247.071/0001-61  
DATA DA EMISSÃO: 30/11/2021  
DATA DA ENTRADA / SAIDA: 30/11/2021  
HORA DA ENTRADA / SAIDA: 11:22:03

LOCAL DE ENTREGA: HC SÃO BERNARDO - PAULO CO ENDEREÇO: RUA PAULO COPINE NÚM 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO BAIRRO: ALVARENGA CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP CEP: 09850-655 FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS  
DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR: 212,54 DUBLICATA VENCIMENTO: VALOR: 212,54

| VALOR DO FRETE | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |
|----------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------------------|---------------|----------------------------|
| 0,00           | 212,54        | 0,00                       | 38,26         | 0,00                       | 0,00          | 0,00                       | 0,00          | 0,00                       |
| 0,00           | 0,00          | 0,00                       | 0,00          | 0,00                       | 0,00          | 0,00                       | 0,00          | 0,00                       |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: Cássio Fernandes  
NOME / RAZÃO SOCIAL: O PRÓPRIO  
MUNICÍPIO: SÃO PAULO  
UF: SP  
CNPJ/CPF: 50.247.071/0001-61  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09850550

| QUANTIDADE | ESPECIE | PRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------|
| 190        | HC      | 0 - EMITENTE    | 0112        |                  | 0,0000     | 0,0000       |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | DESCRÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS                           | RMS         | NCM / SH | CST | CFOP  | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALQ. ICMS | V. IPI | ALQ. IPI |
|-----------------------------|---|-------------|----------|-----|-------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|-----------|--------|----------|
| B12LT (100MM)               | TROCARTES XCEL DE 12MM DESC.ENDOPATH BLADELESS SEM LÂMINA | 80145900744 | 90183999 | 200 | 5.102 | UN   | 1,0000     | 212,54      | 212,54   | 38,26   | 18,00   | 0,00      | 0,00   |          |

NÚMERO DO LOTE: 272A81 VALIDADE DO LOTE: 30/04/2026 QTD DE LOTE: 1.0000



RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS: INFORMACIONES COMPLEMENTARES  
PACIENTE: CLEBER DA SILVA / DATA CIRURGIA: 25/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO: 401765 / NOME MÉDICO: BRUNO GIL DE OLIVEIRA MACHADO / CONVÊNIO MÉDICO: SUS / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF: 11/14- FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO: 3521115024707100016155000003848821413299756  
MACHADO

NF-e Nº 384885  
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**MOGAMI IMP. E EXP. LTDA**  
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190  
VILA NIVI - São Paulo - SP  
02256020  
29493404



CHAVE DE ACESSO 3521115024707100016155000003848851208244114  
Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

SÉRIE 0 FL- 1/1

PROTOCOLO: 135211438789902  
DATA: 30/11/2021 11:31:18

CNPJ / CPF  
50.247.071/0001-61

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
109.998.167.118

|  |                    |                         |
|--|--------------------|-------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                 | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO         |
| COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO | 57.571.275/0017-60 | 30/11/2021              |
| ENDEREÇO   | CEP                | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
| ESTRADA DOS ALVARENGAS                                 | 09850550           | 30/11/2021              |
| MUNICÍPIO  | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA / SAÍDA |
| São Bernardo do Campo                                  |                    | 11:23:37                |

LOCAL DE ENTREGA: HC SÃO BERNARDO - PAULO CO      ENDEREÇO: RUA PAULO COPINE      NUM 35      COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO      BAIRRO: ALVARENGA      CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

|                    |                    |                    |
|--------------------|--------------------|--------------------|
| ESTADO: SP         | CEP: 09850-655     | 60 DIAS            |
| FATURA / DUPLICATA | COND. PAGTO:       |                    |
| DUPLICATA          | VENCIMENTO: VALOR: | DUPLICATA          |
| 0038488501         | 29/01/22    212,54 | VENCIMENTO: VALOR: |

|                         |               |                            |                            |                          |
|-------------------------|---------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO      | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| BASE DE CALCULO DO ICMS | 212,54        | 38,26                      | 0,00                       | 212,54                   |
| VALOR DO FRETE          | 0,00          | VALOR DO SEGURO            | 0,00                       | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |               |                            | 0,00                       | 212,54                   |

|                                       |                      |                  |            |                    |
|---------------------------------------|----------------------|------------------|------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | CODIGO ANTT          | PLACA DO VEICULO | UF         | CNPJ / CPF         |
| Nome/Razão Social: Cassio Opme HC     | 0 - EMITENTE         |                  | SP         | 50.247.071/0001-61 |
| Endereço: Cassio Opme HC              | MUNICÍPIO: SÃO PAULO |                  | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| Quantidade: 190                       | MARCA                | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
|                                       |                      |                  | 0,0000     | 0,0000             |

|                             |  |             |          |     |       |      |            |             |          |         |         |           |        |          |
|-----------------------------|--|-------------|----------|-----|-------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|-----------|--------|----------|
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS                                  | RMS         | NCM / SH | CST | CFOP  | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALQ. ICMS | V. IPI | ALQ. IPI |
| B12LT                       | TROCARTE XCEL DE 12MM DESC.ENDOPATH BLADELESS SEM LÂMINA (100MM) | 80145900744 | 90183999 | 200 | 5.102 | UN   | 1,0000     | 212,54      | 212,54   | 212,54  | 38,26   | 18,00     | 0,00   | 0,00     |

NÚMERO DO LOTE: 272491      VALIDADE DO LOTE: 30/04/2026      QTD DE DO LOTE: 1,0000



DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PACIENTE - JOAO LUIS MACIEL DA SILVA / DATA CIRURGIA - 23/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO - 401624 / NÚMERO DO LAUDO - 104856 / NOME MÉDICO - CLAUDIA APARECIDA BAGAROLLO DAUAR / CONVÊNIO MÉDICO - SUS / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/14-FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO-3521115024707100016155000003848851208244114 / Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC PAC. JOAO LUIS MACIEL DA SILVA LAUDO - 104856 REG. 401624 CIR. 23/11/2021  
MED-CLAUDIA.APARECIDA.BAGAROLLO.DAUAR





NF-e Nº 384894 SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
Nº 384894 SÉRIE 01/1



CHAVE DE ACESSO 3521115024707100016155000003848941138725150  
Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

**MOGAMI IMP. E EXP. LTDA**  
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190  
VILA NIVI - São Paulo - SP  
02256020  
29493404



**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

PROTOCOLO: 135211438853536  
DATA: 30/11/2021 11:38:32

**Nº DO CONVÊNIO: 1011/2021**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
0038489401

Venda  
NATUREZA DA OPERAÇÃO

|  |                    |                                    |
|--|--------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                 | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO                    |
| COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO | 57.571.275/0017-60 | 30/11/2021                         |
| ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS                        | CEP 09850550       | DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/11/2021 |
| MUNICÍPIO São Bernardo do Campo                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:30:24   |
| UF SP  | UF SP              |                                    |
| FONE / FAX (11) 4365-1490                              |                    |                                    |

NUM 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO BAIRRO: ALVARENGA CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP CEP: 09850-655 60 DIAS FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: Duplicata VENCIMENTO: VALOR: Duplicata VENCIMENTO: VALOR: Duplicata VENCIMENTO: VALOR:

|                                      |                      |                          |
|--------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| DUPLICATA 0038489401                 | VENCIMENTO: 29/01/22 | VALOR: 212,54            |
| <b>CALCULO DO IMPOSTO</b>            | VALOR DO ICMS        | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| BASE DE CALCULO DO ICMS              | 212,54               | 212,54                   |
| VALOR DO FRETE                       | 0,00                 | 212,54                   |
| VALOR DO ICMS                        | 38,26                |                          |
| DESCONTO                             | 0,00                 |                          |
| BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00                 |                          |
| VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO           | 0,00                 |                          |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS           | 0,00                 |                          |
| VALOR DO IPI                         | 0,00                 |                          |

|  |                  |            |                    |
|--|------------------|------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> | PLACA DO VEICULO | UF         | CNPJ / CPF         |
| PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE                 |                  |            | 50.247.071/0001-61 |
| MUNICÍPIO SÃO PAULO                          |                  |            | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| MARCA  | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
|  |                  | 0,0000     | 0,0000             |

|                                    |  |                      |                    |     |       |      |            |             |          |         |         |           |        |          |
|------------------------------------|--|----------------------|--------------------|-----|-------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|-----------|--------|----------|
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b> | DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS                                 | RMS                  | NCM / SH           | CST | CFOP  | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALQ. ICMS | V. IPI | ALQ. IPI |
| B12LT                              | TROCARTE XCEL DE 12MM DESC.ENDOPATH BLADELESS SEM LÂMINA (100MM) | 80145900744          | 90183999           | 200 | 5.102 | UN   | 12,54      | 12,54       | 212,54   |         | 38,26   | 18,00     | 0,00   | 0,00     |
| NÚMERO DO LOTE: 285A14             | VALIDADE DO LOTE: 30/04/2026                                     | QTDE DO LOTE: 1,0000 | RESERVADO AO FISCO |     |       |      |            |             |          |         |         |           |        |          |

**CONFERE COM O ORIGINAL**  
SECRETARIA SAUDE DE S.B.CAMPO

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PACIENTE: REGIANE DE SALES PEREIRA / DATA CIRURGIA: 23/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO: 4016221 / NÚMERO DO LAUDO: 104892 / NOME: MEDICO: LUKAS BRESEGHELLO CAVANAGHI / CONVENIO MEDICO: SUS / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/14-FATURAMENTO NF: REMISSÃO-CHAVE DE ACESSO: 352115024707100016155000003848941138725150  
BRESEGHELLO CAVANAGHI

NF-e Nº 385714  
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MOGAMI IMP. E EXP. LTDA**  
RUA- RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190  
VILA NIVI - São Paulo - SP  
02256020  
29493404



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 385714  
SÉRIE 001-FL- 1/1



CHAVE DE ACESSO 3521125024707100016155000003857141922800073  
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
109.998.167.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

50.247.071/0001-61

PROTOCOLO:  
135211459724181

DATA:

03/12/2021 11:30:28

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**  
**Nº DO CONVÊNIO: 1012021**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ/CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

03/12/2021

ENDEREÇO  
ESTRADA DOS ALVARENGAS

BAIRRO/DISTRITO  
ASSUNÇÃO

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

03/12/2021

MUNICÍPIO  
São Bernardo do Campo

UF  
SP

FONE/FAX  
(11) 4365-1490

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA  
11:12:44

LOCAL DE ENTREGA  
HC SÃO BERNARDO - PAULO CO

ENDEREÇO RUA PAULO COPINE

NUM 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO

BAIRRO: ALVARENGA

CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP CEP: 09850-655

COND. PAGTO: 60 DIAS

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA

VENCIMENTO: VALOR:

DUPLICATA

VENCIMENTO: VALOR:

DUPLICATA

VENCIMENTO: VALOR:

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR: 212,54

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR: 0,00

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR: 38,26

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR: 0,00

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR: 0,00

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR: 0,00

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR: 212,54

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

38,26

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

212,54

VALOR DO FRETE

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

212,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
O PRÓPRIO

FRETE POR CONTA  
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF  
50.247.071/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
TAPECIMA

MUNICÍPIO  
SÃO PAULO

UF

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

QUANTIDADE

190

ESPECIE

NUMERAÇÃO

0,0000

0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

DESCRÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS

RMS

80145900744

QUANTIDADE

1,0000

V. UNITÁRIO

212,54

V. TOTAL

212,54

B12L T

TROCARTE XCEL DE 12MM DESC-ENDOPATH BLADELESS SEM LÂMINA (100MM)

CM / SH

90183999

200

5.102

UN

212,54

VALOR DO LOTE: 272A91

VALIDADE DO LOTE: 30/04/2026

OTDE DO LOTE: 1,0000

BC ICMS

212,54

V. ICMS

38,26

VALOR DO LOTE: 272A91

VALIDADE DO LOTE: 30/04/2026

OTDE DO LOTE: 1,0000

BC ICMS

212,54

V. ICMS

38,26

VALOR DO LOTE: 272A91

VALIDADE DO LOTE: 30/04/2026

OTDE DO LOTE: 1,0000

BC ICMS

212,54

V. ICMS

38,26

VALOR DO LOTE: 272A91

VALIDADE DO LOTE: 30/04/2026

OTDE DO LOTE: 1,0000

BC ICMS

212,54

V. ICMS

38,26

VALOR DO LOTE: 272A91

VALIDADE DO LOTE: 30/04/2026

OTDE DO LOTE: 1,0000

BC ICMS

212,54

V. ICMS

38,26

VALOR DO LOTE: 272A91

VALIDADE DO LOTE: 30/04/2026

OTDE DO LOTE: 1,0000

BC ICMS

212,54

V. ICMS

38,26

VALOR DO LOTE: 272A91

VALIDADE DO LOTE: 30/04/2026

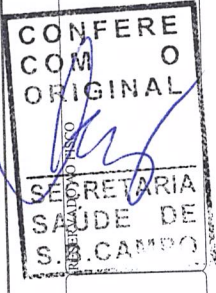
OTDE DO LOTE: 1,0000

BC ICMS

212,54

V. ICMS

38,26



Rogério Campó 03/12/21

OPME

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: RENATO DE JESUS LESCANO / DATA CIRURGIA: 28/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO: 401913 / NOME MÉDICO: CONVENIO MEDICO SUS / HISTORICO: / PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/14-FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO:35211502470710001615500003904921424697860 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001718 com a PMSBC PAC: RENATO DE JESUS LESCANO LAUDO: 105097 REG-401913 CIR: 28/11/2021 MED:ESAU FURNI FERREIRA BARROS



SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
SÉRIE 0 FL- 1/1

**MOGAMI IMP. E EXP. LTDA**  
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190  
VILA NIV1 - São Paulo - SP  
02256020  
29493404



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

CHAVE DE ACESSO 3521115024707100016155000003848891154816505

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

DATA: 30/11/2021 11:31:18

PROTÓCOLO: 135211438789938

CNPJ/CPF 50.247.071/0001-61

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 10712221

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.998.167.118

BAIRRO/DISTRITO ASSUNÇÃO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS

MUNICÍPIO São Bernardo do Campo

UF SP

CEP 09850550

LOCAL DE ENTREGA HC SÃO BERNARDO - PAULO CO

ENDEREÇO RUA PAULO COPINE

NUM. 35

COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO

BAIRRO: ALVARENGA

CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO 30/11/2021

DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/11/2021

CEP 09850550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:26:19

ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS

DUPLICATA VALOR: 1.285,90

VENCIMENTO: 29/10/22

DUPLICATA VALOR: 1.285,90

VENCIMENTO: 29/10/22

VALOR DO IMPOSTO 1.285,90

VALOR DO ICMS 231,46

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO

ENDEREÇO TAPECIMA

QUANTIDADE 190

ESPECÍE

MARCA

FRRETE POR CONTA 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO SÃO PAULO

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF 50.247.071/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO 0,0000

NUMERAÇÃO

PESO LÍQUIDO 0,0000

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS 231,46

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.285,90

VALOR TOTAL DA NOTA 1.285,90

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD. 80145901427

NS1LG2C25 PINÇA ENSEAL G2 LÂMINA CURVA 25 CM, MANDÍBULA DE SMM

RMS

NCM / SI 90189099

CST 1200

CFOP 5102

UNID UN

QUANTIDADE 1,0000

V. UNITÁRIO 1.285,90

V. TOTAL 1.285,90

BC ICMS 1.285,90

V. ICMS 231,46

ALQ. IPTU 0,00

V. IPTU 0,00

ALQ. IPTU 0,00

V. IPTU 0,00

ALQ. IPTU 0,00

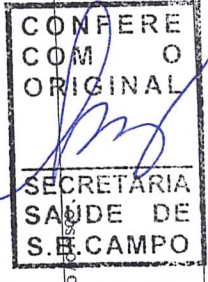
V. IPTU 0,00

ALQ. IPTU 0,00

V. IPTU 0,00

ALQ. IPTU 0,00

V. IPTU 0,00



RESERVADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

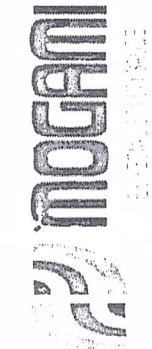
PACIENTE: GRANILDO ANTONIO DE MELO / DATA CIRURGIA: 24/11/2021 / NÚMERO DO REGISTRO: 401650 / NÚMERO DO LAUDO: 104993 / NOME MÉDICO: MARCUS PAULO LEMOS LEIMES / CONVÊNIO MÉDICO: SUS / PAC: GRANILDO ANTONIO DE MELO LAUDO: 104993

REGISTRO: 401650 CIR-64112291 MEDICO MARCUS PAULO LEMOS LEIMES - Despesa realizada com base no C. Credito SS nº 001718 com a PMSBC PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO LAJSTE SINIEF 1114-FATURAMENTO NF REMESSA-CHAVE DE ACESSO-3521105024707100016155000003848891154816505

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 388680  
SÉRIE: 0



MOGAMI IMP. E EXP. LTDA  
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190  
VILA NIVI - São Paulo - SP  
02256020  
29493404

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



CHAVE DE ACESSO 352112502470100016155000003886801337268600

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

Nº 388680  
SÉRIE 0

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
109.998.167.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

Nº DO CONVÊNIO 135211544718544

PROTÓCOLO:  
135211544718544

DATA:  
20/12/2021 08:40:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL  
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ENDEREÇO  
ESTRADA DOS ALVARENGAS  
MUNICÍPIO  
São Bernardo do Campo

1001

UF  
SP

FONE / FAX  
(11) 4365-1490

BÁIRRO/DISTRITO  
ASSUNÇÃO

CNPJ/CPF  
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO  
20/12/2021

LOCAL DE ENTREGA

HC SÃO BERNARDO - PAULO CO

NUM 35

COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO

BÁIRRO: ALVARENGA

CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR: 8.776,80

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR:

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR:

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR:

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR:

DUPLICATA VENCIMENTO: VALOR:

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.776,80

VALOR DO PRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 8.776,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
O PRÓPRIO

FRETE POR CONTA  
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CPF  
50.247.071/0001-61

ENDEREÇO

MUNICÍPIO  
SÃO PAULO

RAFAEL DOS SANTOS  
Supervisor de Inspeção

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
1,00

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
0,0000

PESO LÍQUIDO  
0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS  | RMS         | NCM / SH | CST | CTOP  | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALQ. ICMS | V. IPI | ALQ. IPI |
|------------|---|-------------|----------|-----|-------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|-----------|--------|----------|
| CAD7011    | SILVERCEL CLURATIVO ANTIMICROBIANO 11 X 11 CM ALGINATO COM PRAIA NÃO ADERENTE | 80624960024 | 30059090 | 260 | 5.405 | UN   | 230,0000   | 38,16       | 8.776,80 | 0,00    | 0,00    | 0,00      | 0,00   | 0,00     |

NÚMERO DO LOTE: 42335V001 VALIDADE DO LOTE: 31/03/2022 QTD DE DO LOTE: 230,0000

TERMO DE RECEBIMENTO

Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota



DADOS ADICIONAIS

RESERVADO A 20 DEZ 2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nome: Rafael dos Santos

Unidade: 010919

VALIDADE DE LICITAÇÃO: GT / EMPENHO: ID 19424167121 / HISTÓRICO: DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001.2018 COM A PMSBC / OF/AF: OC 1055234 / ID 19424167121 - ICMS cobrado diretamente pelo reg. de substituição, conforme Artigo 313-A do RICMS/SP - Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001118 com a PMSBC

Visto:

