



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE MOGI MIRIM

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM**  
CNPJ: 52.775.392/0001-64

Em intervenção  
Decreto Municipal nº 9.410/2024

Aditivo 1 ao convênio nº 01/2025 Estadual  
Conta Corrente: 27959-5  
Agência: 3383-9  
Banco do Brasil

Período da prestação de contas  
De: 01/05/2025 à 31/05/2025

## CONVÊNIO 01/2025

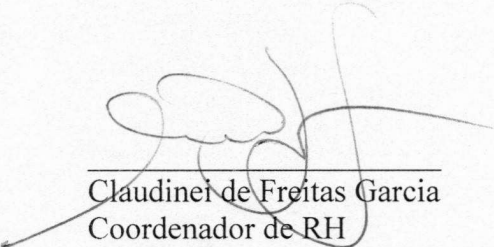
### Comunicação Interna RH N.º 128/2025

Mogi Mirim, 05 de maio de 2025.


Ref.: Pagamento referente à Folha de Pagamento de abril de 2025.

Solicito ao Departamento Financeiro o pagamento referente à Folha de Pagamento de abril de 2025.

**RS 47.939,80**



Claudinei de Freitas Garcia  
Coordenador de RH



Madro Nunes Junior  
Interventor  
Santa Casa de Mogi Mirim  
CNPJ: 52.775.392/0001-11

Nome: Jamanda  
Data: 05/05/25

**Empresa:** Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim**CNPJ:** 52.775.392/0001-64      **Agência/Conta:** 3383-9 / 27959-5**Nome da Folha:** Arquivo BB PSC 003.xlsx**Data Pagamento:** 08/05/2025      **Situação:** Processada      **Agência/Conta:** 3383-9 / 27959-5**Valor Total:** R\$ 47.939,80      **Tipo:** Salário      **Quantidade de Pagamentos:** 19**Assinaturas válidas:**

Daiane Aparecida Candido 08/05/2025 10:02:13

**OBS:**

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Antonia Ferreira Dos Santos	017.768.888-20	578-9 / 55252-6	Pago	Salário	R\$ 3.311,84
2	Camila Rodrigues de Oliveira	048.368.119-96	578-9 / 55283-6	Pago	Salário	R\$ 3.104,12
3	Sueli Aparecida Trentin Pereir	107.914.548-60	578-9 / 55549-5	Pago	Salário	R\$ 1.998,89
4	Sonia Regina Grassi Avila	137.313.648-08	578-9 / 55556-8	Pago	Salário	R\$ 3.043,68
5	Andreia Mara Guarnieri	180.728.308-99	578-9 / 54872-3	Pago	Salário	R\$ 3.044,63
6	Priscila Beneplacito Catarenus	223.016.678-63	578-9 / 54866-9	Pago	Salário	R\$ 712,09
7	Cirlene Roberta de Barros Lour	230.224.048-08	578-9 / 54921-5	Pago	Salário	R\$ 3.215,39
8	Katia Aparecida Bueno Ribeiro	265.964.348-26	578-9 / 55620-3	Pago	Salário	R\$ 2.887,55
9	Jussara Tobias Negri	274.491.208-52	578-9 / 54948-7	Pago	Salário	R\$ 342,89
10	Karina Aparecida Gomes Mantova	298.487.288-64	578-9 / 55648-3	Pago	Salário	R\$ 1.961,49
11	Eliane Cristina Garcia de Souza	304.165.468-70	578-9 / 54936-3	Pago	Salário	R\$ 3.178,68

12	Jaqueline da Silva Pereira	321.083.748-17	578-9 / 54860-X	Pago	Salário	R\$ 2.449,67
13	Aline Roberta Zanco	341.235.158-00	578-9 / 55259-3	Pago	Salário	R\$ 1.795,23
14	Rafaela Gabriela Pereira Nasci	389.508.868-47	578-9 / 54877-4	Pago	Salário	R\$ 3.389,12
15	Daniel Avansini Delfino	411.765.148-06	578-9 / 54927-4	Pago	Salário	R\$ 3.206,38
16	Larissa Cristina Brandino Depi	438.853.678-40	578-9 / 54893-6	Pago	Salário	R\$ 355,83
17	Alice Pires Cardoso	448.604.778-80	578-9 / 54858-8	Pago	Salário	R\$ 3.251,90
18	Hieza Rafaela de Oliveira	478.531.388-90	578-9 / 56453-2	Pago	Salário	R\$ 3.632,48
19	Alexsania Cristina Almeida	508.526.798-23	578-9 / 56188-6	Pago	Salário	R\$ 3.057,94

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 08/05/2025 às 11:02:40 , 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

G336081046665E  
08/05/2025 11:0

Agência 3383-9  
Conta corrente 27959-5 IRMANDADE S C M M MIRIM

---

Data 08/05/2025 Valor R\$ 47.939,80 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 3383, documento 0, lote 00006, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Quarenta e sete mil e novecentos e trinta e nove reais e oitenta 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 08/05/2025 11:01:29

---

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

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20250505u53821590000260	Número da Nota <b>00000271</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>05/05/2025 10:56:55</b> Código de Verificação <b>FNVP-2XTU</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>53.821.590/0002-60</b>	Inscrição Municipal: <b>1.419.086-9</b>			
Nome/Razão Social: <b>DOCTOR MEDICAL RD LTDA</b>				
Endereço: <b>AV BRIG FARIA LIMA 1572, SALA 1107 - JARDIM PAULISTANO - CEP: 01451-917</b>				
Município: <b>São Paulo</b>	UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM</b>	Inscrição Municipal: <b>----</b>			
CPF/CNPJ: <b>52.775.392/0001-64</b>				
Endereço: <b>Rua R MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200</b>				
Município: <b>Mogi Mirim</b>	UF: <b>SP</b> E-mail: <b>compras@santacasamogi.com.br</b>			
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b>	Nome/Razão Social: <b>----</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Especialidade: Clínica Médica PSC Convênio: 01/2025 Mês referente: Abril 2025 Referente à prestação de serviço médico Aditivo 1 do conv. 01/2025				
Médico Adicional (dengue) horário das 07:00 as 19:00				
Valor da NF Bruto: R\$ 29.700,00 Desconto de imposto (IRRF/CPC/ISSQN-ALÍQUOTA) R\$: 2.717,55 VALOR TOTAL LÍQUIDO: R\$ 26.982,45 LOCAL DA PRESTAÇÃO SERVIÇO MOGI MORIM-SP RETENÇÃO ISS 3%				
Dados bancários Banco: 336 - Banco C6 S.A. Agência: 0001 Conta Corrente: 35472701-0				
Chave Pix: e427c3f9-52ec-494e-a97d-66c9d9f4c66b				
CNEJ: 53.821.590/0002-60 Nome: DOCTOR MEDICAL RD LTDA				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 29.700,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	445,50	297,00	891,00	193,05
Código do Serviço <b>04189 - Hospitais.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	29.700,00	2,00%	594,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o ISS está suspenso por Decisão Judicial; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo;				

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

CONFIRMAÇÃO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 05/05/25  
ASS: Praxila

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 05/05/25  
Ass: Praxila

**A / C:**


**TAYNA MORENO**


**CRM: 271368-SP**

**Plantões Realizado:** Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

**Endereço:** R. Maestro Azevedo, 124 - Centro, Mogi Mirim - SP,  
13800-200

SETOR	DATAS
PSC Porta	03/04/2025 Diurno 10/04/2025 Diurno 11/04/2025 Diurno 14/04/2025 Diurno 17/04/2025 Diurno 21/04/2025 Diurno 24/04/2025 Diurno

(11) 91007-4107 

<https://rdmedonline.com.br/> 

**A / C:**


**LETICIA NUNES MONTES**


**CRM: 261150-SP**

**Plantões Realizado:** Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

**Endereço:** R. Maestro Azevedo, 124 - Centro, Mogi Mirim - SP,  
13800-200

SETOR	DATAS
PSC Porta	01/04/2025 Diurno 04/04/2025 Diurno 07/04/2025 Diurno 15/04/2025 Diurno

(11) 91007-4107 

<https://rdmedonline.com.br/> 

**A/C:**


**MARIA FUSCO PERES**


**CRM: 268346-SP**

**Plantões Realizado:** Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

**Endereço:** R. Maestro Azevedo, 124 - Centro, Mogi Mirim - SP,  
13800-200

SETOR	DATAS
PSC Porta	02/04/2025 Diurno 09/04/2025 Diurno 16/04/2025 Diurno 23/04/2025 Diurno

(11) 91007-4107 

<https://rdmedonline.com.br/> 

**A / C:**


**ANDERSON PEREIRA DA SILVA**


**CRM: 256284-SP**

**Plantões Realizado:** Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

**Endereço:** R. Maestro Azevedo, 124 - Centro, Mogi Mirim - SP,  
13800-200

SETOR	DATAS
PSC Porta	08/04/2025 Diurno 22/04/2025 Diurno

(11) 91007-4107 

<https://rdmedonline.com.br/> 


**A / C:**


**Dr Hugo Vaz**

Whatsapp: 64 9998-3936

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

SETOR	DATAS
PSC Porta	18/04/2025 Diurno

(11) 91007-4107 

<https://rdmedonline.com.br/> 



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360810466655191  
08/05/2025 11:02:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.13  
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.959-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM  
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 35.472.701-0

FAVORECIDO: DOCTOR MEDICAL RD LTDA  
CPF/CNPJ: 53.821.590/0002-60  
VALOR: R\$ 26.982,45  
DEBITO EM: 08/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050801  
AUTENTICACAO SISBB: 7.935.2A5.E93.56F.7EE

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

## Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.

VIA CONTRIBUINTE



**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL**

8168000012 6 87002721202 2 50515999900 0 00000094186 4

<b>MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	
Número do documento <b>94186</b>		Vencimento <b>15/05/2025</b>	Valor documento	<b>1.287,00</b>
	(+) Mora / Multa		(+) Mora / Juros	
	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	(=) Valor cobrado <b>1.287,00</b>
Contribuinte				
Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI				
CCM: 8320				
CNPJ: 52775392000164				

Autenticação mecânica

Demonstrativo

Ref: ISSQN do mes de competencia 04 ano 2025 (Boleto Complementar Tomado)

Vr Principal: R\$ 1.287,00 / Vr Correção: R\$ 0,00

Vr Multa: R\$ 0,00 / Vr Juros: R\$ 0,00

Corte na linha pontilhada

VIA BANCO



**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL**

8168000012 6 87002721202 2 50515999900 0 00000094186 4

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÁRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA</b>		Vencimento <b>15/05/2025</b>		
<b>MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM</b>				
Data do documento <b>06/05/2025</b>	Nº documento <b>94186</b>	Espécie doc. <b>R\$</b>	Aceite	Data processamento <b>06/05/2025</b>
Uso do banco	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Período <b>4/2025</b>	(=) Valor documento <b>1.287,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)				
Ref: ISSQN do mes de competencia 04 ano 2025 (Boleto Complementar Tomado)				(+) Correção
- Sr. Caixa, NÃO Receber apÃs o Vencimento				<b>0,00</b>
Vr Principal: R\$ 1.287,00 / Vr Correção: R\$ 0,00				(+) Mora / Multa
Vr Multa: R\$ 0,00 / Vr Juros: R\$ 0,00				<b>0,00</b>
Mauro Nunes Junior Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-...				(+) Mora / Juros
				<b>0,00</b>
				(=) Valor cobrado <b>1.287,00</b>
Contribuinte				
Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI				
CCM: 8320				
CNPJ: 52775392000164				
				Cód. baixa

Autenticação mecânica

8168000012 6 87002721202 2 50515999900 0 00000094186 4



Corte na linha pontilhada

Convênio nº: 01 / 25  
U.G.E: Recurso Financeiro  
Prefeitura Munic. Mogi Mirim  
Tipo: Subvenção



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.46  
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.959-5  
=====

Convenio	PREF MUN MOGI MIRIM - COD	
Codigo de Barras	8168000012-6	87002721202-2
	50515999900-0	00000094186-4
Data do pagamento		14/05/2025
Valor em Dinheiro		1.287,00
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		1.287,00

-----

DOCUMENTO: 051401  
AUTENTICACAO SISBB: 7.111.F1B.20F.C0B.E6C



**BELIVE COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA ARLINDO NATAL, 333  
Bairro: UBERABA  
81580-460 Curitiba - PR  
Fone: (41)3618-0502

**DAINTE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA**



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 43.431  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4125.0314.3355.4400.0380.5500.1000.0434.3110.1574.3235  
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  
141250072346480 - 05/03/2025 17:19:02

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 05/03/2025  
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13800-200 DATA DA SAÍDA 05/03/2025  
MUNICÍPIO Mogi Mirim FONE/FAX (019)3814-3000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:19:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP  
MUNICÍPIO UF FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS  
43431/1 - 04/04/25 - 1944,28 | 43431/2 - 19/04/25 - 1944,28 | 43431/3 - 04/05/25 - 1944,28

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.832,84 VALOR DO ICMS 699,94 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.832,84  
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 5.832,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 DESTINATÁRIO 1 MUNICÍPIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE 29 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 417,1000 PESO LÍQUIDO 417,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CROF	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR413P7 - 25/02/2026 Qtde: 12.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	12,0000	250,3200	0,0000	3.003,84	3.003,84	360,46	0,00	12,00	0,00	
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE+CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR426F8 - 30/01/2027 Qtde: 3.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 6108	CX	3,0000	159,0000	0,0000	477,00	477,00	57,24	0,00	12,00	0,00	
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR424F9 - 03/07/2026 Qtde: 14.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 6108	CX	14,0000	163,0000	0,0000	2.352,00	2.352,00	282,24	0,00	12,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
OC 2025031568MM - CONVENIO 01/2025 / Numero do Pedido BELIVE 44342 /  
Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo  
suspeita entre em contato conosco. /  
RESERVADO AO FISCO  
MERCADORIA RECEBIDA E  
CONFERIDA  
BOLETO ANEXO  
DATA: 11/03/25  
ASS: [assinatura]

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

PAGAMENTO  
PARCIAL  
R\$ 1.000,00

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.46  
3383903383 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.959-5  
=====

FINALIDADE: 10 TRANSFERENCIA INTERNACIONAL EM RE  
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA  
CONTA: 27.117-7

FAVORECIDO: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA  
CPF/CNPJ: 14.335.544/0003-80  
VALOR: R\$ 1.000,00  
DEBITO EM: 14/05/2025  
=====

DOCUMENTO: 051402  
AUTENTICACAO SISBB: C.B16.AB7.AF8.82A.F22

---

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

CNPJ <b>52.775.392/0001-64</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI</b>		
Período de Apuração <b>Abril/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/05/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25133.3959138-7</b>	Pagar este documento até <b>20/05/2025</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000341788649</b>			Valor Total do Documento <b>2.638,35</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	643,50			643,50
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.994,85			1.994,85
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
<b>Totais</b>		<b>2.638,35</b>			<b>2.638,35</b>

Convênio nº: 01/25  
 U.G.E: Recurso Financeiro  
 Prefeitura Munic. Mogi Mirim  
 Tipo: Subvenção

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

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000026 7 38350385251 3 40071625133 2 39591387209 7

CNPJ: 52.775.392/0001-64  
 Número: 07.16.25133.3959138-7  
 Pagar até: 20/05/2025  
 Valor: 2.638,35





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.30.39  
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.959-5  
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8580000026-7	38350385251-3
	40071625133-2	39591387209-7
Data do pagamento		20/05/2025
Numero do Documento	07.16.25133.3959138-7	
Valor Total		2.638,35

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 052001  
AUTENTICACAO SISBB: 5.CBE.D9A.7BF.009.CD4

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Visualizar Pix agrupadosG332020759081398016  
02/06/2025 08:06:48

## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 3383-9  
 Conta corrente 27959-5 IRMANDADE S C M M MIRIM  
 Período do extrato de 01 / 05 / 2025 até 31 / 05 / 2025

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/05/2025		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.039.403	74.935,25 C	
				08/05 10:45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
08/05/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.574	47.939,80 D	
08/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.801	26.982,45 D	
				336 0001 053821590000260 DOCTOR MEDICA			
08/05/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.280.802.143.294	13,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 07/04/2025			
14/05/2025		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.039.403	2.300,00 C	
				14/05 12:06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
14/05/2025		0000	13105	375 Impostos	51.401	1.287,00 D	
				PREF MUN MOGI MIRIM - COD			
14/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.402	1.000,00 D	
				341 2711 014335544000380 BELIVE COMERC			
14/05/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.800.000.480	13,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 08/05/2025			
20/05/2025		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.039.403	2.651,35 C	
				20/05 12:30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
20/05/2025		0000	13105	375 Impostos	52.001	2.638,35 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.400.802.156.137	13,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 14/05/2025			
31/05/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

## Histórico de Lançamentos

Conta Bancária: 5414 - BANCO DO BRASIL AG. 3383-9 CC: 27959-5 CONV. 01/2025 ESTADUAL- DENGUE ADI

Período: 01/05/2025 à 31/05/2025

Código	S.	Data	Histórico	Valor	Saldo
			Saldo Inicial		0,00
42552	1	08/05/2025	Recebimento de REPEST Doc: DENGUE ADT. 01 CONV. 01/25 1º PARCELA Núm: 27959-5 1º PARCELA Comp: 3/20;	74.935,25	74.935,25
42307	2	08/05/2025	Pagamento de FOPAG Doc: CI RH Nº 128/2025 Núm: CI RH Nº 128/2025 Comp: 4/2025 - FOLHA DE PAGAMENTO	47.939,80	26.995,45
42308	2	08/05/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 271 Núm: 271 Comp: 4/2025 - DOCTOR MEDICAL RD LTDA	26.982,45	13,00
42593	1	08/05/2025	TARIFA	13,00	0,00
42875	1	14/05/2025	Recebimento de REPEST Doc: DENGUE ADT. 01 CONV. 01/25 1º PARCELA Núm: 27959-5 1º PARCELA Comp: 3/20;	2.300,00	2.300,00
42727	2	14/05/2025	Pagamento de BOLETO Doc: ISSQN 04/25 - DENGUE ADITIVO 01 Núm: ISSQN 04/25 - DENGUE ADITIVO 01 Comp:	1.287,00	1.013,00
42728	2	14/05/2025	Pagamento de NFVEN Doc: 43431 Núm: 43431 Comp: 3/2025 - BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE:	1.000,00	13,00
42911	1	14/05/2025	TARIFA	13,00	0,00
43153	1	20/05/2025	Recebimento de REPEST Doc: DENGUE ADT. 01 CONV. 01/25 1º PARCELA Núm: 27959-5 1º PARCELA Comp: 3/20;	2.651,35	2.651,35
43114	2	20/05/2025	Pagamento de DARF IRRF Doc: IR/CPC 04/25 - DENGUE ADITIVO 01 Núm: IR/CPC 04/25 - DENGUE ADITIVO 01 Cc	2.638,35	13,00
43158	1	20/05/2025	TARIFA	13,00	0,00

**ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO**

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM - SECRETARIA DE SAÚDE  
**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM  
**CNPJ:** 52.775.392/0001-64  
**ENDEREÇO E CEP:** RUA MAESTRO DE AZEVEDO, Nº 124, CENTRO, MOGI MIRIM /SP, CEP: 13800-200  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** MAURO NUNES JUNIOR  
**CPF:** 096.863.328-55

**OBJETO:** INTEGRAR A SANTA CASA DE MOGI MIRIM AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS E DEFINIR SUA INSERÇÃO NA REDE REGIONALIZADA E HIERARQUIZADA DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, INCLUINDO SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES, PRONTO ATENDIMENTO, AMBULATORIAIS, EXAMES DE IMAGEM E CIRURGIAS ELETIVAS, COM O OBJETIVO DE GARANTIR A ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE SAÚDE NA QUAL A SANTA CASA DE MOGI MIRIM ESTÁ INSERIDA, CONFORME O PLANO OPERATIVO.

**EXERCÍCIO:** MAIO DE 2025  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** ESTADUAL  
**CONTA BANCÁRIA:** AG: 3383-9 CC: 27959-5

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Aditivo 01 ao Termo de Convênio nº 01/2025	10/03/2025	01/01/2025 à 31/12/2025	R\$ 258.031,75

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO DE 2025 - MAIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOC. DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
13/05/2025 - DENGUE - ABRIL/2025	R\$ 129.015,87	08/05/2025	550.578.000.039.403	R\$ 74.935,25
		14/05/2025	550.578.000.039.403	R\$ 2.300,00
		20/05/2025	550.578.000.039.403	R\$ 2.651,35
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 79.886,60
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO DE 2025				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (ESTORNOS, DEVOLUÇÕES E TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTA)				R\$ 79.886,60
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO DE 2025 (E + F)				R\$ 79.886,60

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.  
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.  
(3) Receitas com estacionamento, aluguel, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO DE 2025 - MAIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J = H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)	R\$ 47.939,80		R\$ 47.939,80	R\$ 47.939,80	
Medicamentos	R\$ 1.000,00		R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	R\$ 26.982,45		R\$ 26.982,45	R\$ 26.982,45	
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Bloqueio JUDICIAL					
Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 39,00		R\$ 39,00	R\$ 39,00	
Outras despesas (Impostos, Estornos e devoluções)	R\$ 3.925,35		R\$ 3.925,35	R\$ 3.925,35	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 79.886,60</b>		<b>R\$ 79.886,60</b>	<b>R\$ 79.886,60</b>	

- (4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.  
(5) Salários, encargos e benefícios.  
(6) Autônomos e pessoa jurídica.  
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.  
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.  
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO DE 2025 - MAIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO DE 2025	R\$ 79.886,60
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO DE 2025 (H+I)	R\$ 79.886,60
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K - L)	

Declaro(am), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Local e data: Mogi Mirim, 02 de junho de 2025

Responsáveis pela OSC: Mauro Nunes Junior  
Nome: Mauro Nunes Junior  
Cargo: Interventor

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



## Município de Mogi Mirim

Mogi Mirim - SP - CEP: 13800-000

Secretaria de Finanças

### CERTIDÃO NEGATIVA

CERTIFICAMOS para os fins que se fizerem necessários, tendo em vista o quanto foi solicitado por **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **52.775.392/0001-64**, revendo nos assentamentos e arquivos existentes nesta Prefeitura, deles constatou-se que, FIRMA REQUERENTE, foi inscrita a partir de **01/01/1973** sob nº **08320**, com atividade de **PROMOVER A SAUDE HUMANA EM TODOS OS SEUS NIVEIS, PROPORCIONANDO ATENDIMENTOS MEDICO, HOSPITALAR, LABORATORIAL E AMBULATORIAL A POPULAÇÃO, PODENDO, PARA TANTO, UTILIZAR-SE DE CONVENIOS PUBLICOS E/OU PRIVADOS; DEFENDER E VALORIZAR A DIGNIDADE DA VIDA HUMANA, DO SEU INICIO AO SEU FIM; CRIAR E /OU MANTER ENTIDADES OU UNIDADES ASSISTENCIAIS NOS SETORES RELATIVOS A SAUDE E A ASSISTENCIA SOCIAL; PROMOVER O PERMANETE APRIMORAMENTO DA QUALIDADE E DA HUMANIZAÇÃO DA ASSITENCIA MEDICA, VISANDO SEMPRE A EXCELENCIA DO ATENDIMENTO E O BEM-ESTAR DO CIDADÃO E CRIAR E OPERAR PLANOS PRIVADOS DE ASSISTENCIA A SAUDE.;** nesta cidade, comarca e circunscrição de Mogi Mirim, NADA DEVE à Fazenda Pública Municipal, até, a presente data, no que se refere a **TRIBUTOS MUNICIPAIS MOBILIÁRIOS**, ficando, contudo, resguardado o direito a cobrança de débitos que venham a ser apurados posteriormente.

Nada mais me cumpre certificar em virtude do pedido feito esta certidão terá validade de 90 dias contados da data de sua expedição, conforme disposto no decreto 5.749/2012.

Mogi Mirim, sexta-feira, 28 de março de 2025

**RESSALVA: "ART. 251 DO (CTM) A EXPEDIÇÃO DE CERTIDÃO NEGATIVA NÃO EXCLUI O DIREITO DE A ADMINISTRAÇÃO EXIGIR, A QUALQUER TEMPO, OS CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS QUE VENHAM A SER APURADOS"**

*Certidão expedida via Internet.*

Número: 139995

Código de verificação: 7F36-A349

Emitida em 28/03/2025

Válida até 26/06/2025

R



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

### Certidão Negativa de Débitos Inscritos da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 52.775.392

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

**não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).**

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.



Certidão nº 68518238

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 27/05/2025 10:43:34

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>




## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 52.775.392/0001-64

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.



Certidão nº 25020881262-62

Data e hora da emissão 21/02/2025 16:43:07

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)

R



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 52.775.392/0001-64

Certidão nº: 17574490/2025

Expedição: 27/03/2025, às 15:43:48

Validade: 23/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **52.775.392/0001-64**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

## DECLARAÇÃO

A Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim, inscrita no CNPJ nº 52.775.392/0001-64 e atualmente sob Intervenção Municipal, conforme estabelecido pelo Decreto Municipal nº 9.410/2024, declara para os devidos fins que, até a presente data, não possui as certidões abaixo:

- Certidão Federal referente às dívidas previdenciárias e não previdenciárias;
- Certidão de Regularidade do FGTS.

Mogi Mirim, 30 de Maio de 2025

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

---

**Mauro Nunes Junior**  
Interventor  
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim  
Em intervenção – Decreto (municipal) nº 9.410/2024