



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 Municipal nº 9.410/2024

Convênio adesão ao SUS nº 10/2023 Estadual
Conta Corrente: 27961-7
Agência: 3383-9
Banco do Brasil

Período da prestação de contas
De: 01/04/2025 à 30/04/2025



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000463 - E

Autenticidade
RP5F-DN04

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **21/03/2025 12:58:32**
Competência (Serv.): **03/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **27.572.220/0001-46** IM: **32297** IE: Fone:**1938063686**
Endereço.....: **RUA LUIZ VALERIANO,95 - CEP:13801520**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **ma_fv@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM**
Nome Fantasia: **HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM**
CPF/CNPJ.....: **52.775.392/0001-64** IM: **8320** IE: Fone: **38143015**
Endereço.....: **MAESTRO DE AZEVEDO ,124 - CEP : 13800200, CENTRO**
Município.....: **MOGI MIRIM** UF: **SP**
Email.....: **notafiscal@santacasamogi.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Repasso de Exames – Conv. 10/2023 Ref. ao mês de Fevereiro/2025

Realizado pela Dra. Mayara Fernanda Victal

04/02/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00	19/02/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00
04/02/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00	19/02/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00
04/02/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00	25/02/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00
05/02/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00	26/02/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00
11/02/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00	26/02/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00
11/02/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00		
11/02/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00		
12/02/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00		
18/02/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00		

Dispensa de retenção para Seguridade Social, conf. artigo 115, inciso III, parágrafo 3º - IN Nº 2.110/2022

Banco para Crédito:

Sicredi Banco 748

Agência: 0718

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 27/03/25
ASS: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data: 27/03/25
Ass: Priscila

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

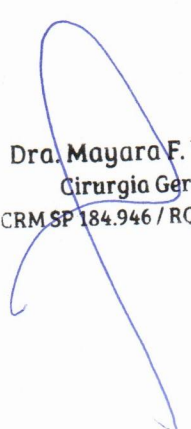
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	31,50	13,65	63,00	21,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
2.100,00	0,00	2.100,00	3,0000%	63,00	1.970,85

Realizado pela Dra. Mayara Fernanda Victal

04/02/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
04/02/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
04/02/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
05/02/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
11/02/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
11/02/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
11/02/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
12/02/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
18/02/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
19/02/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
19/02/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
25/02/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
26/02/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
26/02/2025 - Endoscopia	R\$	150,00


Dra. Mayara F. Victal
Cirurgia Geral
CRM SP 184.946 / RQE: 77964



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000462 - E

Autenticidade
FFBJ-6AYE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **21/03/2025 12:48:52**
Competência (Serv.): **03/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **27.572.220/0001-46** IM: **32297** IE: Fone:**1938063686**
Endereço.....: **RUA LUIZ VALERIANO,95 - CEP:13801520**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **ma_fv@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM**
Nome Fantasia: **HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM**
CPF/CNPJ.....: **52.775.392/0001-64** IM: **8320** IE: Fone: **38143015**
Endereço.....: **MAESTRO DE AZEVEDO ,124 - CEP : 13800200, CENTRO**
Município.....: **MOGI MIRIM** UF: **SP**
Email.....: **notafiscal@santacasamogi.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Repasso de Exames – Conv. 10/2023 Ref. ao mês de Fevereiro/2025

06/02/2025 - Colonoscopia	R\$ 250,00	14/02/2025 - Colonoscopia	R\$ 250,00
06/02/2025 - Colonoscopia	R\$ 250,00	20/02/2025 - Colonoscopia	R\$ 250,00
06/02/2025 - Colonoscopia	R\$ 250,00	20/02/2025 - Colonoscopia	R\$ 250,00
07/02/2025 - Colonoscopia	R\$ 250,00	20/02/2025 - Colonoscopia	R\$ 250,00
07/02/2025 - Colonoscopia	R\$ 250,00	21/02/2025 - Colonoscopia	R\$ 250,00
13/02/2025 - Colonoscopia	R\$ 250,00	27/02/2025 - Colonoscopia	R\$ 250,00
13/02/2025 - Colonoscopia	R\$ 250,00	28/02/2025 - Colonoscopia	R\$ 250,00
14/02/2025 - Colonoscopia	R\$ 250,00		

Dispensa de retenção para Seguridade Social, conf. artigo 115, inciso III, parágrafo 3º - IN Nº 2.110/2022

Banco para Crédito:
Sicredi Banco 748
Agência: 0718

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 27/03/25
ASS: Pavala

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 27/03/25
Ass: Pavala

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

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	56,25	24,38	112,50	37,50	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
3.750,00	0,00	3.750,00	3,0000%	112,50	3.519,37

Realizado pelo Dr. Vinicius Chiarelli Guarnieri

06/02/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
06/02/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
06/02/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
07/02/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
07/02/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
13/02/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
13/02/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
14/02/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
14/02/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
20/02/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
20/02/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
20/02/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
21/02/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
27/02/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
28/02/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00


Dra. Mayara F. Victal
Cirurgia Geral
CRM SP 184.946 / RQE: 77964



TED

G338071232172285133
07/04/2025 13:38:56

Debitado

Agência 3383-9
Conta corrente 27961-7 IRMANDADE S C M M MIRIM

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 718 SICREDI MARINGA
Conta corrente (com DV) 976388
Conta Pagamento 0000
CNPJ 27.572.220/0001-46
Nome favorecido VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.701
Valor 5.490,22
Data transferência 07/04/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7C64B142449AE435

Transação efetuada com sucesso por: JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CNPJ 52.775.392/0001-64	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI		
Período de Apuração Março/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.16.25092.0613253-7	Pagar este documento até 17/04/2025
Observações			Valor Total do Documento 359,78

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	87,75			87,75
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	272,03			272,03
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
Totais		359,78			359,78

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

Convênio nº: 10 / 2023
 U.G.E: Recurso Financeiro
 Prefeitura Munic. Mogi Mirim
 Tipo: Subvenção

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8583000003 3 59780385251 1 07071625092 7 06132537422 0



CNPJ: 52.775.392/0001-64
 Número: 07.16.25092.0613253-7
 Pagar até: 17/04/2025
 Valor: 359,78

Pague com o PIX





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.08
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.961-7

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8583000003-3 59780385251-1
07071625092-7 06132537422-0
Data do pagamento 15/04/2025
Numero do Documento 07.16.25092.0613253-7
Valor Total 359,78

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

DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB: 4.042.FD3.319.5D6.7A5

Transação efetuada com sucesso por: JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO.



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000493 - E

Autenticidade
YK7A-F4PH

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **24/04/2025 14:12:25**
Competência (Serv.): **04/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **27.572.220/0001-46** IM: **32297** IE: Fone:**1938063686**
Endereço.....: **RUA LUIZ VALERIANO,95 - CEP:13801520**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **ma_fv@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM**
Nome Fantasia: **HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM**
CPF/CNPJ.....: **52.775.392/0001-64** IM: **8320** IE: Fone: **38143015**
Endereço.....: **MAESTRO DE AZEVEDO ,124 - CEP : 13800200, CENTRO**
Município.....: **MOGI MIRIM** UF: **SP**
Email.....: **notafiscal@santacasamogi.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Na descrição da Nota Fiscal deve ter as seguintes informações:

Repasse de Exames – Conv. 10/2023 Ref. ao mês de Março/2025

Realizado pela Dra. Mayara Fernanda Victal

11/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00	18/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00
11/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00	18/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00
11/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00	25/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00
11/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00	25/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00
12/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00	25/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00
12/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00	25/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00
12/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00	26/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00
12/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00	26/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00
18/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00	26/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00
18/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00	26/03/2025 - Endoscopia	R\$ 150,00

Dispensa de retenção para Seguridade Social, conf. artigo 115, inciso III, parágrafo 3º - IN Nº 2.110/2022

Banco para Crédito:

Sicredi Banco 748 - Agência: 0718 - Conta Corrente: 97.638-8

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 24/04/25
ASS: Priscila

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data: 24/04/25
Ass: Priscila

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	45,00	19,50	90,00	30,00	0,00

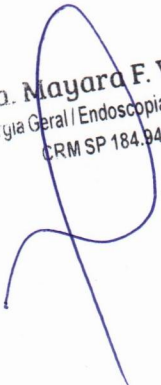
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
3.000,00	0,00	3.000,00	3,0000%	90,00	2.815,50

Repasse de Exames – Conv. 10/2023 Ref. ao mês de Março/2025

Realizado pela Dra. Mayara Fernanda Victal

11/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
11/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
11/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
11/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
12/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
12/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
12/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
12/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
18/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
18/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
18/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
18/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
25/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
25/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
25/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
25/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
26/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
26/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
26/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
26/03/2025 - Endoscopia	R\$	150,00


Dra. Mayara F. Victal
Cirurgia Geral / Endoscopia Digestiva
CRM SP 184.946



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.41.30
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.961-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250425144059189289839
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$2.815,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/04/2025 - 11:41:06

PAGO PARA: Victalmed Assistencia Medica Ltda
CNPJ: 27.572.220/0001-46
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0718 - CONTA: 000000000000976388
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 11:41:07

=====

DOCUMENTO: 042501
AUTENTICACAO SISBB: 7.68C.402.E45.2DA.209

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3383-9
Conta corrente 27961-7 IRMANDADE S C M M MIRIM
Período do extrato de 01 / 04 / 2025 até 30 / 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/04/2025		0578	99015	870 Transferência recebida 07/04 12:38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.578.000.039.403	5.490,22 C	
07/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0718 027572220000146 VICTALMED ASS	40.701	5.490,22 D	0,00 C
15/04/2025		0578	99015	870 Transferência recebida 15/04 11:22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.578.000.039.403	372,78 C	
15/04/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.501	359,78 D	
15/04/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 07/04/2025	821.050.801.620.239	13,00 D	0,00 C
25/04/2025		0578	99015	870 Transferência recebida 25/04 11:27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.578.000.039.403	2.815,50 C	
25/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 11:41 VICTALMED ASSISTENCIA MEDI	42.501	2.815,50 D	0,00 C
30/04/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 05/05/2025 R\$ 10,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Conta Bancária: 5382 - BANCO DO BRASIL AG. 3383-9 CC 27961-7 CONV. 10/23 - EXAMES ENDOSCOPIA E C

Período: 01/04/2025 à 30/04/2025

Código	S.	Data	Histórico	Valor	Saldo
			Saldo Inicial		0,00
41038	1	07/04/2025	Recebimento de REPEST Doc: EXAMES ENDOS/COLO CONV.10/23 COMP. 11/24 Núm: 27961-7 COMP. 11/2024 C	5.490,22	5.490,22
40862	2	07/04/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 463 Núm: 463 Comp: 2/2025 - VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1.970,85	3.519,37
40863	2	07/04/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 462 Núm: 462 Comp: 2/2025 - VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	3.519,37	0,00
41515	1	15/04/2025	Recebimento de REPEST Doc: EXAMES ENDOS/COLO CONV.10/23 COMP. 11/24 Núm: 27961-7 COMP. 11/2024 C	372,78	372,78
41488	2	15/04/2025	Pagamento de DARF IRRF Doc: IRRF/CPC 03/25 - EXAMES ENDOC. E COLONO Núm: IRRF/CPC 03/25 - EXAMES E	359,78	13,00
41507	1	15/04/2025	TARIFA	13,00	0,00
41878	1	25/04/2025	Recebimento de REPEST Doc: EXAMES ENDOS/COLO CONV.10/23 COMP. 11/24 Núm: 27961-7 COMP. 11/2024 C	2.815,50	2.815,50
41867	2	25/04/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 493 Núm: 493 Comp: 3/2025 - VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	2.815,50	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(S) PELA OSC: MAURO NUNES JUNIOR
CPF: 096.863.328-55
OBJETO: REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE APOIO E DIAGNOSTICO EM ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA AOS PACIENTES DE MOGI MIRIM
EXERCÍCIO: ABRIL DE 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL
CONTA BANCÁRIA: AG: 3383-9 CC: 27961-7

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 10/2023	21/11/2023	21/11/2024 à 20/01/2024	R\$ 280.269,20
Aditivo 01 ao Termo de Convênio nº 10/2023	21/05/2024	21/05/2024 à 31/12/2024	R\$ 147.026,29

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO DE 2025 - ABRIL				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOC. DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
		07/04/2025	550.578.000.039.403	R\$ 5.490,22
		15/04/2025	550.578.000.039.403	R\$ 372,78
		25/04/2025	550.578.000.039.403	R\$ 2.815,50
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 8.678,50
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO DE 2025				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (DEVOLUÇÃO E ESTORNO)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 8.678,50
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO DE 2025 (E + F)				R\$ 8.678,50

(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, aluguéis, 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 - ABRIL					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
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)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	R\$ 8.305,72		R\$ 8.305,72	R\$ 8.305,72	
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Bloqueio JUDICIAL					
Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 13,00		R\$ 13,00	R\$ 13,00	
Outras despesas (Impostos, Estornos e devoluções)	R\$ 359,78		R\$ 359,78	R\$ 359,78	
TOTAL	R\$ 8.678,50		R\$ 8.678,50	R\$ 8.678,50	

(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 - ABRIL	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO DE 2025	R\$ 8.678,50
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO DE 2025 (H+I)	R\$ 8.678,50
(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(amos), 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, 29 de abril de 2025

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



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



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 66249814

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 27/03/2025 15:40:50

(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

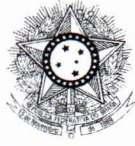
CNPJ: 52.775.392/0001-64

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



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.

A blue ink signature, appearing to be the initials 'JP', is written in the bottom right corner of the page.

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, 29 de abril de 2025

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa 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