



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

Convênio nº 07/2024 Estadual  
Conta Corrente: 27962-5  
Agência: 3383-9  
Banco do Brasil

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

## 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**

81610000136 0 80802721202 2 50515999900 0 00000094185 6

<b>MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	
Número do documento <b>94185</b>	Vencimento <b>15/05/2025</b>	Valor documento		<b>13.680,80</b>
	(+) Mora / Multa <b>0,00</b>	(+) Mora / Juros <b>0,00</b>	(=) Valor cobrado	<b>13.680,80</b>
Contribuinte <b>Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI</b> <b>CCM: 8320</b> <b>CNPJ: 52775392000164</b>				

Autenticação mecânica

Demonstrativo

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

Vr Principal: R\$ 13.680,80 / 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**

81610000136 0 80802721202 2 50515999900 0 00000094185 6

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>94185</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>13.680,80</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>Ref: ISSQN do mes de competencia 04 ano 2025 (Boleto Complementar Tomado)</b> <b>- Sr. Caixa, NÃO Receber após o Vencimento</b>  <b>Vr Principal: R\$ 13.680,80 / Vr Correção: R\$ 0,00</b> <b>Vr Multa: R\$ 0,00 / Vr Juros: R\$ 0,00</b>				(+) Correção <b>0,00</b>
				(+) Mora / Multa <b>0,00</b>
				(+) Mora / Juros <b>0,00</b>
				(=) Valor cobrado <b>13.680,80</b>
Contribuinte <b>Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI</b> <b>CCM: 8320</b> <b>CNPJ: 52775392000164</b>				Cód. baixa

Autenticação mecânica

81610000136 0 80802721202 2 50515999900 0 00000094185 6



Corte na linha pontilhada

Convênio nº: 07 / 24  
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 - 14.10.28  
3383903383 SEGUNDA VIA 0001


## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.962-5  
=====

Convenio	PREF MUN MOGI MIRIM - COD	
Codigo de Barras	81610000136-0	80802721202-2
	50515999900-0	00000094185-6
Data do pagamento		14/05/2025
Valor em Dinheiro		13.680,80
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		13.680,80

-----

DOCUMENTO: 051401  
AUTENTICACAO SISBB: E.137.008.279.8DC.860

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> Serviço prestado em 25/04/2025 20250429u37441172000453	Número da Nota <b>00000004</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>29/04/2025 13:53:39</b> Código de Verificação <b>FFDG-A9AL</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>37.441.172/0004-53</b> Nome/Razão Social: <b>PRIME MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Endereço: <b>R DOMINGOS DE MORAIS 2781 - VILA MARIANA - CEP: 04035-001</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>1.766.093-9</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM</b> CPF/CNPJ: <b>52.775.392/0001-64</b> Endereço: <b>RUA RUA MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200</b> Município: <b>Mogi Mirim</b>	Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>Diasrubia@hotmail.com</b>			
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Referente a Prestação de serviço em: Março de 2025 Serviços Prestados: 02 Procedimentos (Tratamento Esclerosante não Estético de Varizes UNILATERAL) Conv. 07/2024 PRIME MEDICAL SERVICOS MEDICOS SP LTDA CORA 403 AG 001 CC 55813870 CNEF 37441172000453				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.200,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	18,00	12,00	36,00	7,80
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.200,00	2,00%	24,00	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 3;				

COMPROVAÇÃO AUTENTICIDADE  
 DESTA NOTA FISCAL  
 DATA: 05/05/25  
 ASS: Rubia

MERCADORIA / SERVIÇO  
 RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
 DATA: 05/05/25  
 ASS: Rubia

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

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.28  
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.962-5

=====

FINALIDADE: 10 TRANSFERENCIA INTERNACIONAL EM RE  
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM  
BANCO: 403 - CORA SCFI  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 5.581.387-0

FAVORECIDO: PRIME MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 37.441.172/0004-53  
VALOR: R\$ 1.090,20  
DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051402  
AUTENTICACAO SISBB: B.144.7E7.F3A.C46.D7C

---

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



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**52.775.392/0001-64**

Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI**

Período de Apuração  
**Abril/2025**

Data de Vencimento  
**20/05/2025**

Número do Documento  
**07.16.25133.3937492-0**

Pagar este documento até  
**20/05/2025**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000341788649**

Valor Total do Documento  
**27.490,38**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	6.704,97			6.704,97
	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	20.785,41			20.785,41
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
<b>Totais</b>		<b>27.490,38</b>			<b>27.490,38</b>

Convênio nº: 07/24  
 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

85810000274 1 90380385251 9 40071625133 2 39374920451 5



CNPJ: 52.775.392/0001-64  
 Número: 07.16.25133.3937492-0  
 Pagar até: 20/05/2025  
 Valor: 27.490,38

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.55  
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.962-5  
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 85810000274-1	90380385251-9
40071625133-2	39374920451-5
Data do pagamento	20/05/2025
Numero do Documento	07.16.25133.3937492-0
Valor Total	27.490,38

-----

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

-----

DOCUMENTO: 052001  
AUTENTICACAO SISBB: 9.42F.3D3.985.372.DA8

-----

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.



Prefeitura Municipal de Mococa  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
30/NFE

Data e Hora de Emissão  
23/05/2025 09:33:59

Código de Verificação  
B5118721E64969F63272

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 54.305.943/0001-51 IE: ISENTA IM: 9924956  
Razão Social: GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVICOS MEDICOS LTDA  
Endereço : RUA CAPITAO MIGUEL FERREIRA - Num: 593 - Apt 01  
Bairro : Vila Mariana - CEP: 13.730-335  
Município : MOCOCA - SP  
E-mail : mandarosezeca@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 52.775.392/0001-64 IE: IM:  
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM  
Endereço : Rua Maestro Azevedo - Num: 124. Bairro: Centro - CEP: 13.800-200  
Município : MOGI MIRIM - SP  
E-mail : honorarios.medicos@santacasamogi.com.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Maestro Azevedo - Num: 124. Bairro: Centro - CEP: 13.800-200  
Município :MOGI MIRIM - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: MOCOCA - SP

Discriminação do Serviço

Repasso de Cirurgia Eletiva SUS Conv. 07/2024 Ref. ao mês de Maio/2025  
Realizada pelo Dr. Gustavo de Souza Morais  
Cirurgia Eletiva SUS 06/03/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64  
06/03/2025 Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64  
06/03/2025 Turbinectomia R\$ 528,04  
06/03/2025 Septoplastia R\$ 303,48  
13/03/2025 Adenoidectomia R\$ 716,20  
13/03/2025 Turbinectomia R\$ 528,04  
13/03/2025 Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64  
13/03/2025 Adenoidectomia R\$ 716,20  
13/03/2025 Turbinectomia R\$ 528,04  
13/03/2025 Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64  
13/03/2025 Turbinectomia R\$ 528,04  
20/03/2025 Adenoidectomia R\$ 716,20  
20/03/2025 Turbinectomia R\$ 528,04  
20/03/2025 Turbinectomia R\$ 528,04  
20/03/2025 Septoplastia R\$ 303,48  
27/03/2025 Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64  
27/03/2025 Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64  
27/03/2025 Turbinectomia R\$ 528,04  
27/03/2025 Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64  
27/03/2025 Turbinectomia R\$ 528,04  
Dr. Gustavo de Souza Morais CRM 200896 Dados Bancários Banco 336 - Banco C6 S.A. Agência  
0001 Conta corrente 32463462-5  
CNPJ: 54.305.943/0001-51

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

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.129,36**

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE,  
PRONTOS SOCORROS, AMBULATO



Prefeitura Municipal de Mococa  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
30/NFE

Data e Hora de Emissão  
23/05/2025 09:33:59

Código de Verificação  
B5118721E64969F63272

Página 2 / 2

Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 12.129,36	ISSQN Retido na Fonte NAO
Alíquota ISSQN (%) 2,00	Valor do ISSQN (R\$) 242,59		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 12.129,36

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Doze Mil Cento e Vinte e Nove Reais e Trinta e Seis Centavos

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVICOS MEDICOS LTDA  
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
30/NFE

Emissão  
23/05/2025 09:33:59

Código de verificação  
B5118721E64969F63272



CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 23/05/25  
ASS: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data 23/05/25  
Ass: Priscila

PAGAMENTO  
PARCIAL  
R\$ 4.986,45



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.35.27  
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.962-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM  
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 32.463.462-5

FAVORECIDO: GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVICOS ME  
CPF/CNPJ: 54.305.943/0001-51  
VALOR: R\$ 4.986,45  
DEBITO EM: 26/05/2025

=====

DOCUMENTO: 052601  
AUTENTICACAO SISBB: 5.EC1.D2A.013.309.16F



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

Nº da Nota - Serie  
**0000003149 - E**

Autenticidade  
**YOCF-0275**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **23/05/2025 13:42:37**  
Competência (Serv.): **05/2025**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES**  
Nome Fantasia: **ANESTESIA MOGI MIRIM .**  
CPF/CNPJ.....: **22.568.399/0001-44** IM: **30284** IE: Fone.:  
Endereço.....: **VINTE E DOIS DE OUTUBRO,733 SALA 02 SETOR DE ANESTESIA - CEP:13806050**  
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **wara\_leticia@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**

Repasse de Cirurgia Eletiva SUS – Conv. 07/2024 – Ref. ao mês de Março/2025  
Anestesia realizada pelo Dr. Fernando Baldavira Hirano

Cirurgia Eletiva SUS -

06/03/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69  
06/03/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69  
06/03/2025 - Turbinectomia R\$ 158,41  
13/03/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69  
13/03/2025 - Adenoidectomia R\$ 214,86  
13/03/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69  
20/03/2025 - Adenoidectomia R\$ 214,86  
20/03/2025 - Turbinectomia R\$ 158,41  
27/03/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69  
27/03/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69  
27/03/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69

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

DADOS BANCÁRIOS:

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.  
- ISS Fixo

Código do Serviço  
**401 - Medicina e biomedicina.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
<b>0,00</b>	<b>34,37</b>	<b>14,89</b>	<b>68,74</b>	<b>22,91</b>	<b>0,00</b>

*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 CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
<b>2.291,37</b>	<b>0,00</b>	<b>2.291,37</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2.150,46</b>



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

Nº da Nota - Serie  
**0000003149 - E**

Autenticidade  
**YOCF-0275**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ..... **23/05/2025 13:42:37**  
Competência (Serv.): **05/2025**



**CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.**

DADOS BANCÁRIOS:

Banco Sicredi (748)  
AG: 0718  
CC: 74635-3

OBS.: A) NÃO INCIDE A RETENÇÃO DE INSS DISPENSADA À RETENÇÃO DA PREVIDÊNCIA, POR SERVIÇOS PROFISSIONAIS REGULAMENTADOS PELA LEGISLAÇÃO FEDERAL, CONFORME PARÁGRAFO 2º ART. 120 INS. 3 DA IN 971 DE 13/11/2009.

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 23/05/25  
ASS: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 23/05/25  
Ass: Priscila



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

Nº da Nota - Serie  
**0000003148 - E**

Autenticidade  
**FTNF-8P53**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **23/05/2025 13:37:05**  
Competência (Serv.): **05/2025**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES**  
Nome Fantasia: **ANESTESIA MOGI MIRIM .**  
CPF/CNPJ.....: **22.568.399/0001-44** IM: **30284** IE: Fone.:  
Endereço.....: **VINTE E DOIS DE OUTUBRO,733 SALA 02 SETOR DE ANESTESIA - CEP:13806050**  
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **wara\_leticia@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**

Repasse de Cirurgia Eletiva SUS – Conv. 07/2024 – Ref. ao mês de Março/2025  
Anestesia realizada pelo Dr. Luiz Alípio Souza Junior

Cirurgia Eletiva SUS -  
13/03/2025 - Adenoidectomia R\$ 214,86

DADOS BANCÁRIOS:  
Banco Sicredi (748)  
AG: 0718  
CC: 74635-3

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

OBS.: A) NÃO INCIDE A RETENÇÃO DE INSS DISPENSADA À RETENÇÃO DA PREVIDÊNCIA, POR SERVIÇOS PROFISSIONAIS REGULAMENTADOS PELA LEGISLAÇÃO FEDERAL, CONFORME PARÁGRAFO 2º ART. 120 INS. 3 DA IN 971 DE 13/11/2009.

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 23/05/25  
ASS: Prada

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 23/05/25  
Ass: Prada

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.  
- ISS Fixo

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	0,00	0,00	0,00	0,00	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 CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
214,86	0,00	214,86	-	-	214,86

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.35.27  
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.962-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA

CONTA: 74.635-3

FAVORECIDO: ANESTESIA MOGI MIRIM SERVICOS MEDIC

CPF/CNPJ: 22.568.399/0001-44

VALOR: R\$ 2.365,32

DEBITO EM: 26/05/2025

=====

DOCUMENTO: 052602

AUTENTICACAO SISBB: 4.70C.AD8.2D0.528.49C

---

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.



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

Nº da Nota - Serie  
**0000002536 - E**

Autenticidade  
**TYVN-RNUG**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ....: **26/05/2025 15:10:07**  
Competência (Serv.): **05/2025**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **BRONZATTO E LOPES SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES**  
Nome Fantasia: **BRONZATTO E LOPES SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES**  
CPF/CNPJ.....: **31.938.811/0001-61** IM: **34389** IE: Fone:**19 3806-8297**  
Endereço.....: **BRASILIA,85 - CEP:13800280**  
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **nfe@audiser.com.br**

**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**

101 Avaliações Oftalmológicas (R\$ 100,00) Conv. 07/2024 – ref. ao mês Março/2025.

Realizadas pelo Dr. Fábio José Mariotoni Bronzatto

101 Avaliações Oftalmológicas R\$ 10.100,00

Banco do Brasil : 001

Agencia : 0578-9

Conta corrente : 47.387-1

Obs: A) Não incide a retenção de INSS (Dispensada a retenção da previdência, por serviços prestados pessoalmente pelo sócio. Dispensado nos termos do artigo 115, inciso II da Instrução Normativa RFB n 2110/2022.

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 26/05/25  
ASS: Puxada

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 26/05/25  
Ass: Puxada

*Maurício 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](http://mogimirim.sigiss.com.br)

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**  
Tributada em Mogi Mirim.  
- ISS Fixo

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	151,50	65,65	303,00	101,00	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
10.100,00	0,00	10.100,00	-	-	9.478,85



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

Nº da Nota - Serie  
**0000002534 - E**

Autenticidade  
**BWRT-QTZ9**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ....: **26/05/2025 14:51:22**  
Competência (Serv.): **05/2025**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **BRONZATTO E LOPES SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES**  
Nome Fantasia: **BRONZATTO E LOPES SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES**  
CPF/CNPJ.....: **31.938.811/0001-61** IM: **34389** IE: Fone:**19 3806-8297**  
Endereço.....: **BRASILIA,85 - CEP:13800280**  
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **nfe@audiser.com.br**

**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 Cirurgia Eletiva SUS – Conv. 07/2024 – Ref. ao mês de Março/2025

Realizada pelo Dr. Fábio José Mariotoni Bronzatto

Cirurgia Eletiva SUS -

22/03/2025 - Blefarocalase R\$	381,66	22/03/2025 - Blefarocalase R\$	381,66
22/03/2025 - Blefarocalase R\$	381,66	22/03/2025 - Blefarocalase R\$	381,66
22/03/2025 - Blefarocalase R\$	381,66	29/03/2025 - Blefarocalase R\$	381,66
29/03/2025 - Blefarocalase R\$	381,66	29/03/2025 - Blefarocalase R\$	381,66
29/03/2025 - Blefarocalase R\$	381,66		

Banco do Brasil : 001  
Agencia : 0578-9  
Conta corrente : 47.387-1

Obs: A) Não incide a retenção de INSS (Dispensada a retenção da previdência, por serviços prestados pessoalmente pelo sócio. Dispensado nos termos do artigo 115, inciso II da Instrução Normativa RFB n 2110/2022.

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 26/05/25  
ASS: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 26/05/25  
Ass: Priscila

*Handwritten signature*  
Fábio 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.  
- ISS Fixo

Código do Serviço  
**401 - Medicina e biomedicina.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
<b>0,00</b>	<b>51,52</b>	<b>22,33</b>	<b>103,05</b>	<b>34,35</b>	<b>0,00</b>

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

<b>VALOR TOTAL</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ALÍQUOTA</b>	<b>VALOR DO ISS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
<b>3.434,94</b>	<b>0,00</b>	<b>3.434,94</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>3.223,69</b>



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

Nº da Nota - Serie  
**0000002535 - E**

Autenticidade  
**GBNT-BPVT**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **26/05/2025 14:59:30**  
Competência (Serv.): **05/2025**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **BRONZATTO E LOPES SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES**  
Nome Fantasia: **BRONZATTO E LOPES SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES**  
CPF/CNPJ.....: **31.938.811/0001-61** IM: **34389** IE: Fone: **19 3806-8297**  
Endereço.....: **BRASILIA,85 - CEP:13800280**  
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **nfe@audiser.com.br**

**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**

Repasse de Cirurgia Eletiva SUS – Conv. 07/2024 – Ref. ao mês de Março/2025

Realizada pelo Dr. Fábio José Mariotoni Bronzatto

Cirurgia Eletiva SUS -

22/03/2025 - Pterígio R\$ 419,10 22/03/2025 - Pterígio R\$ 419,10 22/03/2025 - Pterígio R\$ 419,10 22/03/2025 - Pterígio R\$ 419,10  
22/03/2025 - Pterígio R\$ 419,10 22/03/2025 - Pterígio R\$ 419,10 22/03/2025 - Pterígio R\$ 419,10 29/03/2025 - Pterígio R\$ 419,10  
29/03/2025 - Pterígio R\$ 419,10 29/03/2025 - Pterígio R\$ 419,10 29/03/2025 - Pterígio R\$ 419,10 29/03/2025 - Pterígio R\$ 419,10  
29/03/2025 - Pterígio R\$ 419,10 29/03/2025 - Pterígio R\$ 419,10 29/03/2025 - Pterígio R\$ 419,10 29/03/2025 - Pterígio R\$ 419,10

Banco do Brasil : 001

Agencia : 0578-9

Conta corrente : 47.387-1

Obs: A) Não incide a retenção de INSS (Dispensada a retenção da previdência, por serviços prestados pessoalmente pelo sócio. Dispensado nos termos do artigo 115, inciso II da Instrução Normativa RFB n 2110/2022.

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 26/05/25  
ASS: Mauro Nunes Junior

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 26/05/25  
Ass: Mauro Nunes Junior

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[mogimirim.sigiss.com.br](http://mogimirim.sigiss.com.br)

Situação de Tributação

**Tributada no Prestador**  
Tributada em Mogi Mirim.  
- ISS Fixo

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	100,58	43,59	201,17	67,06	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
6.705,60	0,00	6.705,60	-	-	6.293,20

**Entre contas correntes BB**G331281206706336017  
28/05/2025 12:17:02

## Debitado

Nome IRMANDADE S C M M MIRIM  
Agência 3383-9  
Conta corrente 27962-5

## Creditado

Nome BRONZATTO L S M S SIMPLES  
Agência 578-9  
Conta corrente 47387-1  
Valor 18.995,74  
Data Nesta data

---

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

Visualizar Pix agrupadosG332020759081398013  
02/06/2025 08:05:07

## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 3383-9  
 Conta corrente 27962-5 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
29/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/05/2025		0578	99015	870 Transferência recebida 14/05 12:06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.578.000.039.403	14.797,00 C	
14/05/2025		0000	13105	375 Impostos PREF MUN MOGI MIRIM - COD	51.401	13.680,80 D	
14/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív 403 0001 037441172000453 PRIME MEDICAL	51.402	1.090,20 D	
14/05/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 29/04/2025	811.340.802.151.265	13,00 D	
14/05/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 29/04/2025	811.340.802.151.266	13,00 D	0,00 C
20/05/2025		0578	99015	870 Transferência recebida 20/05 12:30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.578.000.039.403	27.503,38 C	
20/05/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	52.001	27.490,38 D	
20/05/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 14/05/2025	821.400.802.156.138	13,00 D	0,00 C
26/05/2025		0578	99015	870 Transferência recebida 26/05 12:20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.578.000.039.403	3.198,70 C	
26/05/2025		0578	99015	870 Transferência recebida 26/05 12:20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.578.000.039.403	4.153,07 C	
26/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív 336 0001 054305943000151 GUSTAVO DE SO	52.601	4.986,45 D	
26/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív 748 0718 022568399000144 ANESTESIA MOG	52.602	2.365,32 D	0,00 C
28/05/2025		0578	99015	870 Transferência recebida 28/05 12:06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.578.000.039.403	9.542,89 C	
28/05/2025		0578	99015	870 Transferência recebida 28/05 12:06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.578.000.039.403	9.478,85 C	
28/05/2025		3383	99015	470 Transferência enviada 28/05 12:17 BRONZATTO L S M S SIMPLE	550.578.000.047.387	18.995,74 D	
28/05/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 26/05/2025	821.480.801.634.416	13,00 D	
28/05/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 26/05/2025	821.480.801.634.417	13,00 D	0,00 C
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.

Conta Bancária: 5389 - BANCO DO BRASIL AG. 3383-9 CC 27962-5 CONV. 07/24 ESTADUAL - CONSULTAS E I

Período: 01/05/2025 à 31/05/2025

Código	S.	Data	Histórico	Valor	Saldo
			Saldo Inicial		0,00
42876	1	14/05/2025	Recebimento de REPFED Doc: ESCLEROTERAPIA CONV. 07/24 COMP. 02/25 Núm: 27962-5 COMP. 02/2025 Comp:	14.797,00	14.797,00
42725	2	14/05/2025	Pagamento de BOLETO Doc: ISSQN 04/2025 - CONTA 27962-5 Núm: ISSQN 04/2025 - CONTA 27962-5 Comp: 4/202	13.680,80	1.116,20
42726	2	14/05/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 4 Núm: 4 Comp: 3/2025 - PRIME MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.090,20	26,00
42902	1	14/05/2025	TARIFA	13,00	13,00
42903	1	14/05/2025	TARIFA	13,00	0,00
43152	1	20/05/2025	Recebimento de REPFED Doc: ESCLEROTERAPIA CONV. 07/24 COMP. 02/25 Núm: 27962-5 COMP. 02/2025 Comp:	27.503,38	27.503,38
43115	2	20/05/2025	Pagamento de DARF IRRF Doc: IR/CPC 04/25 CONS E PROC CIRURG. ELETIVO Núm: IR/CPC 04/25 CONS E PRO	27.490,38	13,00
43159	1	20/05/2025	TARIFA	13,00	0,00
43460	1	26/05/2025	Recebimento de REPEST Doc: CIR.OTORRINO CONV. 07/24 COMP. 01/25 Núm: 27962-5 COMP. 01/2025 Comp: 1/2	3.198,70	3.198,70
43461	1	26/05/2025	Recebimento de REPFED Doc: ESCLEROTERAPIA CONV. 07/24 COMP. 02/25 Núm: 27962-5 COMP. 02/2025 Comp:	4.153,07	7.351,77
43412	2	26/05/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 30 Núm: 30 Comp: 3/2025 - GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVIÇOS MÉDICOS I	4.986,45	2.365,32
43413	2	26/05/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 3149 Núm: 3149 Comp: 3/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S	2.150,46	214,86
43414	2	26/05/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 3148 Núm: 3148 Comp: 3/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S	214,86	0,00
43505	1	28/05/2025	Recebimento de REPEST Doc: CIRURGIA OFTALMO CONV. 07/24 COMP. 03/25 Núm: 27962-5 COMP. 03/2025 Con	9.542,89	9.542,89
43504	1	28/05/2025	Recebimento de REPEST Doc: CONSULTA OFTALMO CONV. 07/24 COMP. 03/25 Núm: 27962-5 COMP. 03/2025 C	9.478,85	19.021,74
43480	2	28/05/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 2536 Núm: 2536 Comp: 3/2025 - BRONZATTO E LOPES SERVIÇOS MEDICOS SS	9.478,85	9.542,89
43481	2	28/05/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 2534 Núm: 2534 Comp: 3/2025 - BRONZATTO E LOPES SERVIÇOS MEDICOS SS	3.223,69	6.319,20
43482	2	28/05/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 2535 Núm: 2535 Comp: 3/2025 - BRONZATTO E LOPES SERVIÇOS MEDICOS SS	6.293,20	26,00
43514	1	28/05/2025	TARIFA	13,00	13,00
43513	1	28/05/2025	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:** MAURO NUNES JUNIOR  
**CPF:** 096.863.328-55  
**OBJETO:** REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS EM ATENDIMENTOS ÀS DEMANDAS REPESADAS CADASTRADAS NA CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO E CONFORME PLANO DE TRABALHO.  
**EXERCÍCIO:** MAIO DE 2025  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** ESTADUAL  
**CONTA BANCÁRIA:** AG:3383-9 CC: 27962-5 BANCO DO BRASIL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 07/2024 (Recurso Estadual e Federal)	10/09/2024	10/09/2024 à 31/12/2024	R\$ 2.367.448,08
Aditivo 01 ao Termo de Convênio nº 07/2024 (Recurso Estadual e Federal)	20/12/2024	20/12/2024 à 31/12/2025	
Aditivo 02 ao Termo de Convênio nº 07/2024 (Recurso Federal)	08/04/2025	08/04/2025 à 31/12/2025	R\$ 1.400.000,00

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	
19/05/2025 - PROCEDIMENTOS ESCLEROTERAPIA - MARÇO/2025	R\$ 41.606,40	14/05/2025	550.578.000.039.403	R\$	14.797,00
20/05/2025 - CIRURGIAS OFTALMOLÓGICAS - MARÇO/2025	R\$ 15.201,08	20/05/2025	550.578.000.039.403	R\$	27.503,38
20/05/2025 - CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS - MARÇO/2025	R\$ 10.200,00	26/05/2025	550.578.000.039.403	R\$	3.198,70
20/05/2025 - CIRURGIAS OFTALMOLÓGICAS - ABRIL/2025	R\$ 31.303,38	26/05/2025	550.578.000.039.403	R\$	4.153,07
20/05/2025 - CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS - ABRIL/2025	R\$ 29.900,00	28/05/2025	550.578.000.039.403	R\$	9.542,89
		28/05/2025	550.578.000.039.403	R\$	9.478,85
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$	68.673,89
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO DE 2025					
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$	68.673,89
(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\$	68.673,89

(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): 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\$ 27.437,71		R\$ 27.437,71	R\$ 27.437,71	
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Bloqueio JUDICIAL					
Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 65,00		R\$ 65,00	R\$ 65,00	
Outras despesas (Impostos, estornos e devoluções)	R\$ 41.171,18		R\$ 41.171,18	R\$ 41.171,18	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 68.673,89</b>		<b>R\$ 68.673,89</b>	<b>R\$ 68.673,89</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\$ 68.673,89
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO DE 2025 (H+I)	R\$ 68.673,89
(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

Responsável:  
 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*

P



# 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>

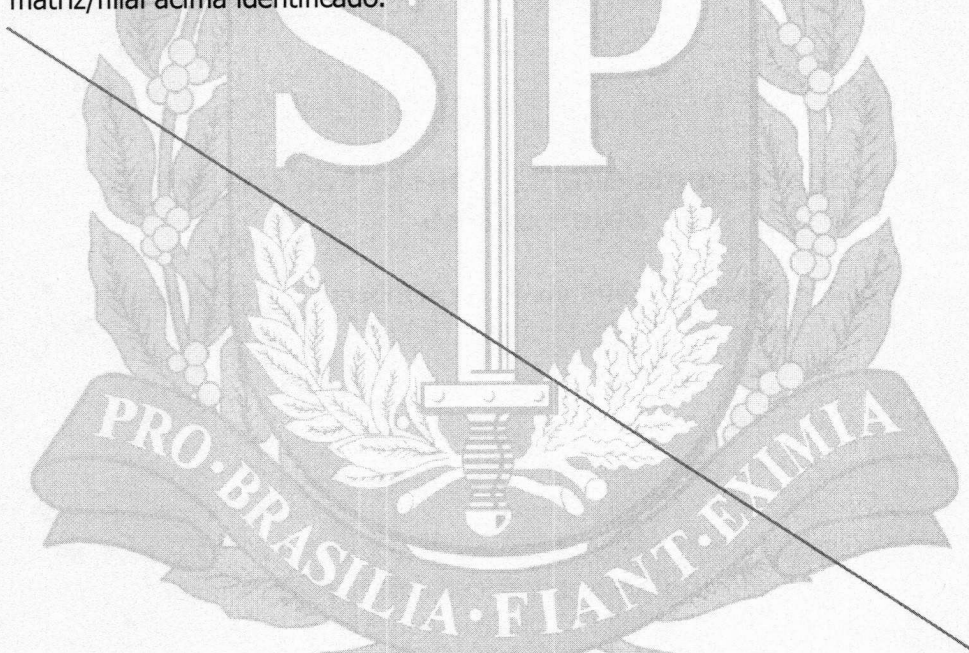


## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### 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)



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