



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 07/2024 Estadual  
Conta Corrente: 27962-5  
Agência: 3383-9  
Banco do Brasil

Período da prestação de contas  
De: 01/06/2025 à 30/06/2025



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

Nº da Nota - Serie  
**0000002545 - E**

Autenticidade  
**1L76-KHLO**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **28/05/2025 09:01:33**  
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 Abril/2025

Realizada pelo Dr. Fábio José Mariotoni Bronzatto

Cirurgia Eletiva SUS -

26/04/2025 - Pterigio R\$ 419,10 26/04/2025 - Pterigio R\$ 419,10 26/04/2025 - Pterigio R\$ 419,10 26/04/2025 - Pterigio R\$ 419,10  
26/04/2025 - Pterigio R\$ 419,10 26/04/2025 - Pterigio R\$ 419,10 26/04/2025 - Pterigio R\$ 419,10 26/04/2025 - Pterigio R\$ 419,10  
26/04/2025 - Pterigio R\$ 419,10 26/04/2025 - Pterigio R\$ 419,10 26/04/2025 - Pterigio R\$ 419,10 26/04/2025 - Pterigio 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.

CONFIRO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 29/05/25  
ASS: Puxila

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data 29/05/25  
Ass: Puxila

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.  
- 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	75,44	32,69	150,88	50,29	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
5.029,20	0,00	5.029,20	-	-	4.719,90



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

Nº da Nota - Serie  
**0000002546 - E**

Autenticidade  
**5UD2-ZM64**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **28/05/2025 09:09:51**  
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 Abril/2025  
Realizada pelo Dr. Fábio José Mariotoni Bronzatto  
Cirurgia Eletiva SUS -

03/04/2025 - 5 Blefarocalases R\$ 381,66 05/04/2025 - 9 Blefarocalases R\$ 381,66  
10/04/2025 - 5 Blefarocalases R\$ 381,66 12/04/2025 - 8 Blefarocalases R\$ 381,66  
17/04/2025 - 7 Blefarocalases R\$ 381,66 24/04/2025 - 8 Blefarocalases 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: 29/05/25  
ASS: Buzata

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 29/05/25  
Ass: Buzata

Maurício Nunes Junior  
Intendente  
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	240,45	104,19	480,89	160,30	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
16.029,72	0,00	16.029,72	-	-	15.043,89



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

Nº da Nota - Serie  
**0000002547 - E**

Autenticidade  
**0YIR-PN8Z**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **28/05/2025 09:29:01**  
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**

Avaliações Oftalmológicas (R\$ 100,00) Conv. 07/2024 Ref. ao mês de Abril 2025.

Avaliação realizada pelo Dr. Fábio José Mariotoni Bronzatto

01/04/2025 - 20 Avaliações Oftalmológicas R\$	2.000,00	03/04/2025 - 4 Avaliações Oftalmológicas R\$	400,00
07/04/2025 - 31 Avaliações Oftalmológicas R\$	3.100,00	08/04/2025 - 21 Avaliações Oftalmológicas R\$	2.100,00
10/04/2025 - 4 Avaliações Oftalmológicas R\$	400,00	14/04/2025 - 32 Avaliações Oftalmológicas R\$	3.200,00
15/04/2025 - 25 Avaliações Oftalmológicas R\$	2.500,00	16/04/2025 - 13 Avaliações Oftalmológicas R\$	1.300,00
17/04/2025 - 10 Avaliações Oftalmológicas R\$	1.000,00	22/04/2025 - 28 Avaliações Oftalmológicas R\$	2.800,00
23/04/2025 - 13 Avaliações Oftalmológicas R\$	1.300,00	24/04/2025 - 8 Avaliações Oftalmológicas R\$	800,00
28/04/2025 - 35 Avaliações Oftalmológicas R\$	3.500,00	29/04/2025 - 28 Avaliações Oftalmológicas R\$	2.800,00
30/04/2025 - 29 Avaliações Oftalmológicas R\$	2.900,00		

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: 29/05/25  
ASS: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 29/05/25  
Ass: Priscila

Marcos Nunes Junior  
Interventor  
Santa Casa de Mogi Mirim  
CPF: 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>451,50</b>	<b>195,65</b>	<b>903,00</b>	<b>301,00</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>30.100,00</b>	<b>0,00</b>	<b>30.100,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>28.248,85</b>



### Entre contas correntes BB

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 48.012,64  
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

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>Maior/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25162.8594048-0</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2025</b>
Observações			Valor Total do Documento <b>8.138,46</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.984,99			1.984,99
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.153,47			6.153,47
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
<b>Totais</b>		<b>8.138,46</b>			<b>8.138,46</b>

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

Convênio nº: 07 / 2024  
U.G.E: Recurso Financeiro  
Prefeitura Munic. Mogi Mirim  
Tipo: Subvenção



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.12.38  
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	8584000081-7 38460385251-3
	71071625162-2 85940480580-0
Data do pagamento	17/06/2025
Numero do Documento	07.16.25162.8594048-0
Valor Total	8.138,46

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

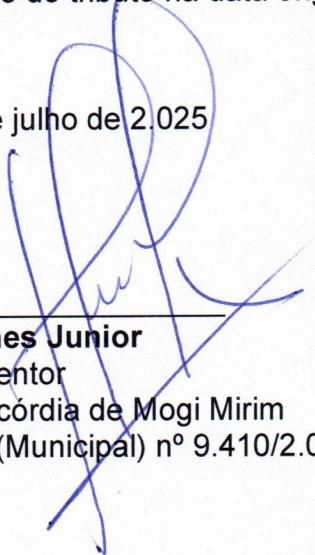
DOCUMENTO: 061701  
AUTENTICACAO SISBB: B.FBF.958.839.A26.E5B



## DECLARAÇÃO

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim informa que o pagamento da guia do Imposto Sobre Serviços (ISS) foi realizado com acréscimo de juros no valor de R\$ 7,28. Esse acréscimo ocorreu devido a bloqueios judiciais em conta bancária, os quais impossibilitaram a quitação do tributo na data originalmente prevista.

Mogi Mirim, 2 de julho de 2.025

  
\_\_\_\_\_  
**Mauro Nunes Junior**  
Interventor

Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim  
Em intervenção – Decreto (Municipal) nº 9.410/2.024

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

8167000002 8 49872721202 5 50630999900 7 00000096640 8

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM		Espécie R\$	Quantidade	
Número do documento		Vencimento	Valor documento	
96640		30/06/2025	242,59	
	(+) Mora / Multa	(+) Mora / Juros	(=) Valor cobrado	
	4,85	2,43		249,87

Contribuinte  
 Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI  
 CCM: 8320  
 CNPJ: 52775392000164

Demonstrativo  
 Ref: ISSQN do mes de competencia 5 ano 2025  
 Vr Principal: R\$ 242,59 / Vr Correção: R\$ 0,00  
 Vr Multa: R\$ 4,85 / Vr Juros: R\$ 2,43

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

Corte na linha pontilhada

VIA BANCO



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM  
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

8167000002 8 49872721202 5 50630999900 7 00000096640 8

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ LIMITE DE R\$ 2.000,00 E AUTO ATENDIMENTO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BRADESCO, ITAÚ E BANCO DO BRASIL.	30/06/2025

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM					
Data do documento	Nº documento	Espécie doc. R\$	Aceite	Data processamento	
16/06/2025	96640			16/06/2025	
Uso do banco	Espécie R\$	Quantidade	Período	(=) Valor documento	
			5/2025		242,59
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					
Ref: ISSQN do mes de competencia 5 ano 2025 - Sr. Caixa, Não Receber após o Vencimento					(+) Correção
					0,00
Vr Principal: R\$ 242,59 / Vr Correção: R\$ 0,00 Vr Multa: R\$ 4,85 / Vr Juros: R\$ 2,43					(+) Mora / Multa
					4,85
					(+) Mora / Juros
					2,43
					(=) Valor cobrado
					249,87

Contribuinte  
 Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI  
 CCM: 8320  
 CNPJ: 52775392000164

Cód. baixa

Autenticação mecânica

8167000002 8 49872721202 5 50630999900 7 00000096640 8



Convênio nº: 07 / 2024  
 U.G.E: Recurso Financeiro  
 Prefeitura Munic. Mogi Mirim  
 Tipo: Subvenção

Corte na linha pontilhada

PAGO A MAIOR  
 Acréscimo: Juros/Frete/Outros  
 Juros R\$: 7,28

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.12.38  
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 81670000002-8 49872721202-5  
50630999900-7 0000096640-8  
Data do pagamento 17/06/2025  
Valor em Dinheiro 249,87  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 249,87  
-----

DOCUMENTO: 061702  
AUTENTICACAO SISBB: B.D24.178.E54.CEF.40D

---

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Visualizar Pix agrupadosG338011007641654010  
01/07/2025 10:12:32

## 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 / 06 / 2025 até 30 / 06 / 2025

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/06/2025		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.039.403	28.248,85 C	
				03/06 10:21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
03/06/2025		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.039.403	19.763,79 C	
				03/06 10:21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
03/06/2025		3383	99015	470 Transferência enviada	550.578.000.047.387	48.012,64 D	0,00 C
				03/06 10:26 BRONZATTO L S M S SIMPLE			
17/06/2025		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.039.403	1.651,15 C	
				17/06 12:27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
17/06/2025		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.039.403	357,84 C	
				17/06 12:27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
17/06/2025		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.039.403	5.658,19 C	
				17/06 12:27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
17/06/2025		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.039.403	721,15 C	
				17/06 12:27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
17/06/2025		0000	13105	375 Impostos	61.701	8.138,46 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/06/2025		0000	13105	375 Impostos	61.702	249,87 D	0,00 C
				PREF MUN MOGI MIRIM - COD			
30/06/2025		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: 5389 - BANCO DO BRASIL AG. 3383-9 CC 27962-5 CONV. 07/24 ESTADUAL - CONSULTAS E I

Período: 01/06/2025 à 30/06/2025

Código	S.	Data	Histórico	Valor	Saldo
			Saldo Inicial		0,00
43852	1	03/06/2025	Recebimento de REPEST Doc: CONSULTA OFTALMO CONV. 07/24 COMP. 04/25 Núm: 27962-5 COMP. 04/2025 C	28.248,85	28.248,85
43851	1	03/06/2025	Recebimento de REPEST Doc: CIRURGIA OFTALMO CONV. 07/24 COMP. 04/25 Núm: 27962-5 COMP. 04/2025 Con	19.763,79	48.012,64
43645	2	03/06/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 2545 Núm: 2545 Comp: 4/2025 - BRONZATTO E LOPES SERVIÇOS MEDICOS SS	4.719,90	43.292,74
43646	2	03/06/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 2546 Núm: 2546 Comp: 4/2025 - BRONZATTO E LOPES SERVIÇOS MEDICOS SS	15.043,89	28.248,85
43647	2	03/06/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 2547 Núm: 2547 Comp: 4/2025 - BRONZATTO E LOPES SERVIÇOS MEDICOS SS	28.248,85	0,00
44719	1	17/06/2025	Recebimento de REPEST Doc: CONSULTA OFTALMO CONV. 07/24 COMP. 04/25 Núm: 27962-5 COMP. 04/2025 C	1.651,15	1.651,15
44722	1	17/06/2025	Recebimento de REPEST Doc: CIRURGIA OFTALMO CONV. 07/24 COMP. 04/25 Núm: 27962-5 COMP. 04/2025 Con	357,84	2.008,99
44715	1	17/06/2025	Recebimento de REPEST Doc: CIRURGIA OFTALMO CONV. 07/24 COMP. 03/25 Núm: 27962-5 COMP. 03/2025 Con	5.658,19	7.667,18
44718	1	17/06/2025	Recebimento de REPEST Doc: CONSULTA OFTALMO CONV. 07/24 COMP. 03/25 Núm: 27962-5 COMP. 03/2025 C	721,15	8.388,33
44639	2	17/06/2025	Pagamento de DARF IRRF Doc: IRRF/CPC 05/25 CONS PROC CIRG ELET ESTAD Núm: IRRF/CPC 05/25 CONS PR	8.138,46	249,87
44640	3	17/06/2025	Pagamento de BOLETO Doc: 05/25 - CONS E PROC CIRURG ELET. - ESTAD Núm: 05/25 - CONS E PROC CIRURG	249,87	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:** JUNHO 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 - JUNHO**

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOC. DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
16/06/2025 - CONSULTAS E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS - ABRIL/2025	R\$ 1.651,15	03/06/2025	550.578.000.039.403	R\$ 28.248,85
16/06/2025 - CONSULTAS E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS - MAIO/2025	R\$ 84.503,47	03/06/2025	550.578.000.039.403	R\$ 19.763,79
		17/06/2025	550.578.000.039.403	R\$ 1.651,15
		17/06/2025	550.578.000.039.403	R\$ 357,84
		17/06/2025	550.578.000.039.403	R\$ 5.658,19
		17/06/2025	550.578.000.039.403	R\$ 721,15
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 56.400,97
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO DE 2025				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 56.400,97
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO DE 2025 (E + F)				R\$ 56.400,97

(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 - JUNHO**

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\$ 48.012,64		R\$ 48.012,64	R\$ 48.012,64	
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Bloqueio JUDICIAL					
Despesas Financeiras e Bancárias					
Outras despesas (Impostos, estornos e devoluções)	R\$ 8.388,33		R\$ 8.388,33	R\$ 8.388,33	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 56.400,97</b>		<b>R\$ 56.400,97</b>	<b>R\$ 56.400,97</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 ser 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 - JUNHO**

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO DE 2025	R\$ 56.400,97
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO DE 2025 (H+I)	R\$ 56.400,97
(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, 2 de julho de 2025

Responsável: Mauro Nunes Junior  
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, segunda-feira, 30 de junho 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: 324307

Código de verificação: 5E0D-F1EA

Emitida em 30/06/2025

Válida até 28/09/2025



# 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 69220893

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 30/06/2025 08:01:16

(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

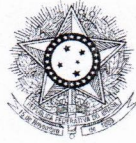
CNPJ: 52.775.392/0001-64

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 Junho de 2025



---

**Mauro Nunes Junior**

Interventor

Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim  
Em intervenção – Decreto (municipal) nº 9.410/2024