

SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE MOGI MIRIM


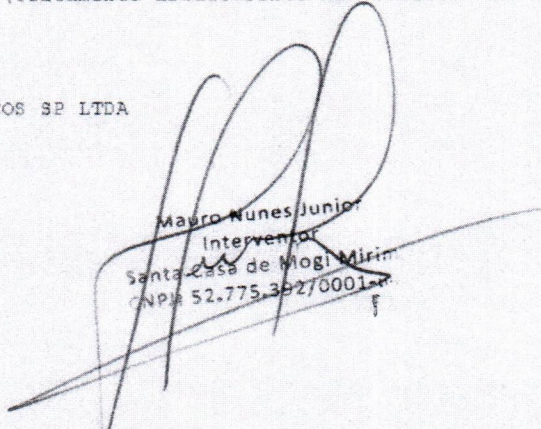
PRESTAÇÃO DE CONTAS

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 Federal
Conta Corrente: 27941-2
Agência: 3383-9
Banco do Brasil

Período da prestação de contas
De: 01/07/2025 à 31/07/2025

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20250613097441172000453</p>	Número da Nota 00000010			
	Data e Hora de Emissão 13/06/2025 10:36:26			
	Código de Verificação B2R9-UKMG			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 37.441.172/0004-53 Inscrição Municipal: 1.766.093-9 Nome/Razão Social: PRIME MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R DOMINGOS DE MORAIS 2781 - VILA MARIANA - CEP: 04035-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA RUA MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200 Município: Mogi Mirim UF: SP E-mail: Diasrubia@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Segue informação para emissão da Nota Fiscal referente aos Procedimentos realizados pela Equipe Vasculiar Convênio 07/2024 Referente a Prestação de Serviço em: Maio de 2025 Serviços Prestados: - 718 Procedimentos (Tratamento Esclerosante não Estético de Varizes BILATERAL) Conforme relatório em anexo Dado Bancários: PRIME MEDICAL SERVICOS MEDICOS SP LTDA CORA - 403 AG 001 CONTA 55813870 CNPJ 37441172000453 Valor Bruto: R\$ 430.800,00				
 <p>Mauro Nunes Junior Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ 52.775.392/0001-64</p>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 430.800,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	6.462,00	4.308,00	12.924,00	2.800,20
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	430.800,00	2,00%	8.616,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2025;				

PAGAMENTO PARCIAL
R\$ **644,34**

CONFIRMAÇÃO AUTENTICAÇÃO
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 13/06/25
ASS: Paralisa

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data: 13/06/25
Ass: Paralisa



TED

Debitado

Agência 3383-9
Conta corrente 27941-2 IRMANDADE S C M M MIRIM

Creditado

Banco 403 CORA SCFI
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 55813870
Conta Pagamento 0000
CNPJ 37.441.172/0004-53
Nome favorecido PRIME MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.001
Valor 644,34
Data transferência 10/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B1A299982108B8A6

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 52.775.392/0001-64	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI		
Período de Apuração 01/05/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25195.8264062-1	Pagar este documento até 14/07/2025
Observações web v4.4.2			Valor Total do Documento 43.822,87

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	9.873,00	716,77	98,73	10.688,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	30.606,30	2.222,01	306,06	33.134,37
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
Totais		40.479,30	2.938,78	404,79	43.822,87

.....
 Convênio nº: 07 / 2024
 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

PAGO A MAIOR
 Acréscimo: Juros/Fretal/Outros
Juros R\$: 3.343,57
 R\$: _____

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000438 9 22870385251 8 95071625195 0 82640621187 0



CNPJ: 52.775.392/0001-64
 Número: 07.16.25195.8264062-1
 Pagar até: 14/07/2025
 Valor: 43.822,87

Pague com o PIX





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.03
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.941-2

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000438-9 22870385251-8
95071625195-0 82640621187-0

Data do pagamento 14/07/2025
Numero do Documento 07.16.25195.8264062-1
Valor Total 43.822,87

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

DOCUMENTO: 071401
AUTENTICACAO SISBB: B.24E.611.939.52F.C61

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

81690000205 5 62162721202 3 50731999900 3 00000097960 9

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM		Espécie R\$	Quantidade	
Número do documento 97960	Vencimento 31/07/2025	Valor documento		19.771,30
	(+) Mora / Multa 395,43	(+) Mora / Juros 395,43	(=) Valor cobrado	20.562,16
Contribuinte Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI CCM: 8320 CNPJ: 52775392000164				Autenticação mecânica

Demonstrativo
Ref: ISSQN do mes de competencia 5 ano 2025
Vr Principal: R\$ 19.771,30 / Vr Correção: R\$ 0,00
Vr Multa: R\$ 395,43 / Vr Juros: R\$ 395,43

Corte na linha pontilhada

VIA BANCO



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

81690000205 5 62162721202 3 50731999900 3 00000097960 9

Local de pagamento PAGÁVEL NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ LIMITE DE R\$ 2.000,00 E AUTO ATENDIMENTO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BRADESCO, ITAÚ E BANCO DO BRASIL.		Vencimento	31/07/2025
MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM			
Data do documento 14/07/2025	Nº documento 97960	Espécie doc. R\$	Aceite 14/07/2025
Uso do banco	Espécie R\$	Quantidade	Período 5/2025
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Ref: ISSQN do mes de competencia 5 ano 2025 - Sr. Caixa, Não Receber após o Vencimento Vr Principal: R\$ 19.771,30 / Vr Correção: R\$ 0,00 Vr Multa: R\$ 395,43 / Vr Juros: R\$ 395,43		(=) Valor documento	19.771,30
Mauro Nunes Junior Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-		(+) Correção	0,00
		(+) Mora / Multa	395,43
		(+) Mora / Juros	395,43
		(=) Valor cobrado	20.562,16
Contribuinte Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI CCM: 8320 CNPJ: 52775392000164			Cód. baixa

Autenticação mecânica

81690000205 5 62162721202 3 50731999900 3 00000097960 9



Corte na linha pontilhada

PAGO A MAIOR
Acréscimo: Juros/Frete/Outros
Juros R\$: 790,86
R\$: _____

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


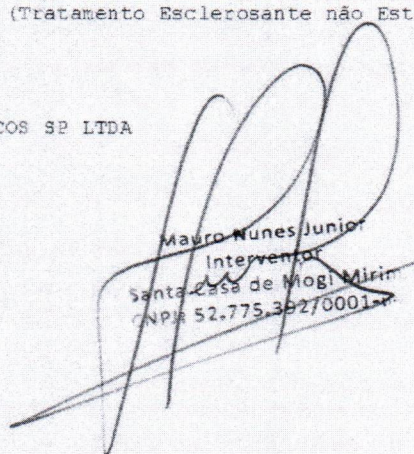
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.03
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.941-2

=====
Convenio PREF MUN MOGI MIRIM - COD
Codigo de Barras 81690000205-5 62162721202-3
50731999900-3 00000097960-9
Data do pagamento 14/07/2025
Valor em Dinheiro 20.562,16
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 20.562,16

DOCUMENTO: 071402
AUTENTICACAO SISBB: C.7DF.CEA.E5D.B1B.2C9

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20250613u37441172000453</p>	Número da Nota 00000010			
	Data e Hora de Emissão 13/06/2025 10:36:26			
	Código de Verificação B2R9-UKMG			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 37.441.172/0004-53 Inscrição Municipal: 1.766.093-9 Nome/Razão Social: PRIME MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R DOMINGOS DE MORAIS 2781 - VILA MARIANA - CEP: 04035-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA RUA MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200 Município: Mogi Mirim UF: SP E-mail: Diasrubia@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Segue informação para emissão da Nota Fiscal referente aos Procedimentos realizados pela Equipe Vascular Convênio 07/2024 Referente a Prestação de Serviço em: Maio de 2025 Serviços Prestados: - 718 Procedimentos (Tratamento Esclerosante não Estético de Varizes BILATERAL) Conforme relatório em anexo Dado Bancários: PRIME MEDICAL SERVICOS MEDICOS SP LTDA COBA - 403 AG 001 CONTA 55813870 CNPJ 37441172000453 Valor Bruto: R\$ 430.800,00				
 Mauro Nunes Junior Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ 52.775.392/0001-64				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 430.800,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	6.462,00	4.308,00	12.924,00	2.800,20
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	430.800,00	2,00%	8.616,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		-
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2025;				

PAGAMENTO PARCIAL
R\$ 226.573,07

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
DATA: 13/06/25
ASS: Parcial

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data: 13/06/25
Ass: Parcial

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.03
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.941-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

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\$ 226.573,07

DEBITO EM: 14/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071403

AUTENTICACAO SISBB: 1.DBF.3DB.D36.B42.E21

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Instruções de Impressão

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

VIA CONTRIBUINTE



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

81610000133 7 11722721202 6 50730999900 5 00000098092 0

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM		Espécie R\$	Quantidade
Número do documento 98092	Vencimento 30/07/2025	Valor documento 12.924,00	
	(+) Mora / Multa 258,48	(+) Mora / Juros 129,24	(=) Valor cobrado 13.311,72
Contribuinte Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI CCM: 8320 CNPJ: 52775392000164			

Demonstrativo
 Ref: ISSQN do mes de competencia 6 ano 2025
 Vr Principal: R\$ 12.924,00 / Vr Correção: R\$ 0,00
 Vr Multa: R\$ 258,48 / Vr Juros: R\$ 129,24

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

VIA BANCO



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

81610000133 7 11722721202 6 50730999900 5 00000098092 0

Local de pagamento PAGÁVEL NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ LIMITE DE R\$ 2.000,00 E AUTO ATENDIMENTO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BRADESCO, ITAÚ E BANCO DO BRASIL.		Vencimento 30/07/2025	
MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM			
Data do documento 15/07/2025	Nº documento 98092	Espécie doc. R\$	Aceite 15/07/2025
Uso do banco	Espécie R\$	Quantidade	Período 6/2025
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Ref: ISSQN do mes de competencia 6 ano 2025 - Sr. Caixa, Não Receber após o Vencimento Vr Principal: R\$ 12.924,00 / Vr Correção: R\$ 0,00 Vr Multa: R\$ 258,48 / Vr Juros: R\$ 129,24			(=) Valor documento 12.924,00
			(+) Correção 0,00
			(+) Mora / Multa 258,48
			(+) Mora / Juros 129,24
			(=) Valor cobrado 13.311,72
Contribuinte Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI CCM: 8320 CNPJ: 52775392000164		Cód. baixa	

Autenticação mecânica

81610000133 7 11722721202 6 50730999900 5 00000098092 0



Corte na linha pontilhada

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

PAGO A MAIOR
 Acréscimo: Juros/Frete/Outros
Juros R\$: 387,72
 R\$: _____



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337161540579180012
16/07/2025 15:46:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.46.54
3383903383

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

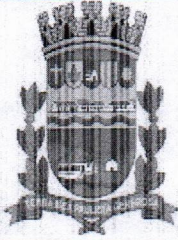
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.941-2
EFETUADO POR: DAIANE APARECIDA CANDID
=====

Convenio	PREF MUN MOGI MIRIM - COD
Codigo de Barras	81610000133-7 11722721202-6
	50730999900-5 00000098092-0
Data do pagamento	16/07/2025
Valor em Dinheiro	13.311,72
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	13.311,72

=====

DOCUMENTO: 071601
AUTENTICACAO SISBB:
2.526.7CD.1D0.245.1A1

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
37/NFE

Data e Hora de Emissão
24/06/2025 16:17:05

Código de Verificação
8120CF451786AA8562C2

Página 1 / 1

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:
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 Maço/2025
Realizada pelo Dr.Gustavo de Souza Moraes Cirurgia Eletiva SUS 13/03/2025 Turbinectomia R\$ 528,04 13/03/2025 Septoplastia R\$ 303,48 Dr. Gustavo de Souza Moraes CRM 200896 Dados Bancários Banco 336 - Banco C6 S.A. Agência 0001 Conta corrente 32463462-5
CNPJ: 54.305.943/0001-51

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 831,52

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

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	831,52	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	16,63		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 831,52 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Oitocentos e Trinta e Um Reais e Cinquenta e Dois 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.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
37/NFE

Emissão
24/06/2025 16:17:05

Código de verificação
8120CF451786AA8562C2



Data

Identificação do Recebedor

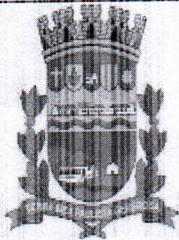
MERCADORIA / SERVIÇO

RECEBIDOR(A) E CONFERIDOR(A)

Data: 25/06/25

Ass: Priscila

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 25/06/25
ASS: Priscila



Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
38/NFE

Data e Hora de Emissão
24/06/2025 16:22:30

Código de Verificação
9F545A1B564B4336D2A5

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:
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

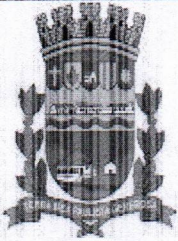
Endereço :Rua Maestro Azevedo - Num: 124. Bairro: Centro - CEP: 13.800-200
Município :MOGI MIRIM - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: MOCOCA - SP

Discriminação do Serviço

Repasso de Cirurgia Eletiva SUS Conv 07/2024 Ref ao mês de Abril/2025
Realizada pelo Dr. Gustavo de Souza Morais
Cirurgia Eletiva SUS - 03/04/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64
03/04/2025 - Turbinectomia R\$ 528,04
03/04/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64
03/04/2025 - Adenoidectomia R\$ 716,20
03/04/2025 - Turbinectomia R\$ 528,04
03/04/2025 - Turbinectomia R\$ 528,04
03/04/2025 - Septoplastia R\$ 303,48
03/04/2025 - Turbinectomia R\$ 528,04
03/04/2025 - Septoplastia R\$ 303,48
04/04/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64
04/04/2025 - Turbinectomia R\$ 528,04
04/04/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64
04/04/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64
17/04/2025 - Adenoidectomia R\$ 716,20
17/04/2025 - Turbinectomia R\$ 528,04
17/04/2025 - Turbinectomia R\$ 528,04
17/04/2025 - Septoplastia R\$ 303,48
24/04/2025 - Adenoidectomia R\$ 716,20
24/04/2025 - Turbinectomia R\$ 528,04
24/04/2025 - Septoplastia R\$ 303,48
24/04/2025 - Adenoidectomia R\$ 716,20
24/04/2025 - Turbinectomia R\$ 528,04
24/04/2025 - Septoplastia R\$ 303,48
24/04/2025 - Adenoidectomia R\$ 716,20
24/04/2025 - Turbinectomia R\$ 528,04
24/04/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64
Dr. Gustavo de Souza Morais CRM 200896 Dados Bancários Banco 336 - Banco C6 S.A. Agência
0001 Conta corrente 32463462-5



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

Número da Nota/Série
38/NFE

Data e Hora de Emissão
24/06/2025 16:22:30

Código de Verificação
9F545A1B564B4336D2A5

Página 2 / 2

CNPJ: 54.305.943/0001-51

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.792,64

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

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	14.792,64	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	295,85		

Dados do Vencimento


Valor Documento R\$: 14.792,64

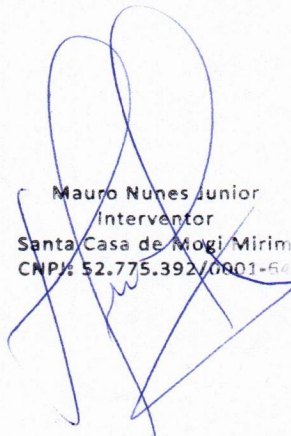
Forma Pcto: A VISTA

Valor por extenso: Quatorze Mil Setecentos e Noventa e Dois Reais e Sessenta e Quatro 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 38/NFE	
	Emissão 24/06/2025 16:22:30	
	Código de verificação 9F545A1B564B4336D2A5	


 Mauro Nunes Junior
 Interventor
 Santa Casa de Mogi Mirim
 CNPJ: 52.775.392/0001-60

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 DATA: 25/06/25
 ASS: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO
 RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
 Data: 25/06/25
 Ass: Priscila



Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
41/NFE

Data e Hora de Emissão
01/07/2025 16:54:06

Código de Verificação
A07CE6AB89273C474F57

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

Repasse de Cirurgia Eletiva SUS Conv. 07/2024 Ref. ao mês de Maio/2025
Cirurgia Eletiva SUS 08/05/2025 Turbinectomia R\$ 528,04
08/05/2025 Septoplastia R\$ 303,48
08/05/2025 Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64
08/05/2025 Turbinectomia R\$ 528,04
08/05/2025 Septoplastia R\$ 303,48
08/05/2025 Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64
15/05/2025 Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64
15/05/2025 Turbinectomia R\$ 528,04
15/05/2025 Septoplastia R\$ 303,48
15/05/2025 Turbinectomia R\$ 528,04
15/05/2025 Adenoidectomia R\$ 716,20
15/05/2025 Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64
15/05/2025 Turbinectomia R\$ 528,04
15/05/2025 Septoplastia R\$ 303,48
19/05/2025 Rinoplastia p/ Defeitos Pós Trauma R\$ 645,92
19/05/2025 Septoplastia R\$ 303,48
19/05/2025 Turbinectomia R\$ 528,04
22/05/2025 Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64
22/05/2025 Turbinectomia R\$ 528,04
22/05/2025 Turbinectomia R\$ 528,04
22/05/2025 Septoplastia R\$ 303,48
22/05/2025 Adenoidectomia R\$ 716,20
22/05/2025 Turbinectomia R\$ 528,04
22/05/2025 Septoplastia R\$ 303,48
22/05/2025 Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 735,64
22/05/2025 Turbinectomia R\$ 528,04
29/05/2025 Sinusotomia Transmaxilar R\$ 506,68
29/05/2025 Turbinectomia R\$ 528,04
29/05/2025 Septoplastia R\$ 303,48

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.40
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.941-2

=====

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\$ 33.718,20

DEBITO EM: 24/07/2025

=====

DOCUMENTO: 072401

AUTENTICACAO SISBB: A.5FD.7A5.F7C.822.1AC



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000003232 - E

Autenticidade
4R1M-MGOA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: **03/07/2025 09:30:04**
Competência (Serv.): **07/2025**



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 - 13/03/2025 - Turbinectomia R\$ 158,41

DADOS BANCÁRIOS:

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

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.

CONFIRMO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 07/07/25
ASS: Frusula

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data: 07/07/25
Ass: Frusula

Mauro Nunes Junior
Diretor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001

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	2,38	1,03	4,75	1,58	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
158,41	0,00	158,41	-	-	148,67



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000003233 - E

Autenticidade
UK8A-QOE3

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **03/07/2025 09:39:09**
Competência (Serv.): **07/2025**



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

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

Cirurgia Eletiva SUS - 03/04/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69
03/04/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69 03/04/2025 - Adenoidectomia R\$ 214,86
03/04/2025 - Turbinectomia R\$ 158,41 17/04/2025 - Adenoidectomia R\$ 214,86
17/04/2025 - Turbinectomia R\$ 158,41 24/04/2025 - Adenoidectomia R\$ 214,86
24/04/2025 - Adenoidectomia R\$ 214,86 24/04/2025 - Turbinectomia R\$ 158,41

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 07/07/25
ASS: Paralisa

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data: 07/07/25
Ass: Paralisa

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

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.

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	26,64	11,54	53,28	17,76	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
1.776,05	0,00	1.776,05	-	-	1.666,83



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000003234 - E

Autenticidade
80W0-1VZS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **03/07/2025 09:50:27**
Competência (Serv.): **07/2025**



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 Abril/2025
Anestesia realizada pelo Dr. Anderson G P Paula

Cirurgia Eletiva SUS - 04/04/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69
04/04/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69
04/04/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69

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

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: 07/07/25
ASS: Paula
MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data: 07/07/25
Ass: Paula

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

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	9,93	4,30	19,86	6,62	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
662,07	0,00	662,07	-	-	621,36



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000003235 - E

Autenticidade
BPPK-SJJK

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS e

Data de Emissão: **03/07/2025 09:55:29**
Competência (Serv.): **07/2025**



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

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

Cirurgia Eletiva SUS - 03/04/2025 - Turbinectomia R\$ 158,41
24/04/2025 - Adenoidectomia R\$ 214,86
24/04/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69

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

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: 07/07/25
Ass: Franca

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data: 07/07/25
Ass: Franca

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

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	8,91	3,86	17,82	5,94	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
593,96	0,00	593,96	-	-	557,43



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000003236 - E

Autenticidade
3WNZ-17EY

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS e

Data de Emissão: **03/07/2025 10:13:13**
Competência (Serv.): **07/2025**



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

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

Cirurgia Eletiva SUS - 08/05/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69 08/05/2025 - Turbinectomia R\$ 158,41
08/05/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69 15/05/2025 - Turbinectomia R\$ 158,41
15/05/2025 - Turbinectomia R\$ 158,41 15/05/2025 - Turbinectomia R\$ 158,41 22/05/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69
22/05/2025 - Turbinectomia R\$ 158,41 22/05/2025 - Adenoidectomia R\$ 214,86 29/05/2025 - Sinusotomia Transmaxilar R\$ 152,00
29/05/2025 - Adenoidectomia R\$ 214,86 29/05/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69

DADOS BANCÁRIOS:

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

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: 07/07/25
ASS: [assinatura]

**MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)**
Data: 07/07/25
Ass: [assinatura]

[Assinatura]
Mauro Nunes Junior
Insc. EST
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	33,85	14,67	67,70	22,57	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
2.256,53	0,00	2.256,53	-	-	2.117,74



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000003237 - E

Autenticidade
W1NU-9P6G

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: **03/07/2025 10:20:49**
Competência (Serv.): **07/2025**



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

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

Cirurgia Eletiva SUS - 08/05/2025 - Turbinectomia R\$	158,41	15/05/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$	220,69
15/05/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$	220,69	22/05/2025 - Turbinectomia R\$	158,41
22/05/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$	220,69	29/05/2025 - Turbinectomia R\$	158,41
29/05/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$	220,69		

DADOS BANCÁRIOS:

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

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: 07/07/25
ASS: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data: 07/07/25
Ass: Priscila

Muito Nubes 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	20,37	8,83	40,74	13,58	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
1.357,99	0,00	1.357,99	-	-	1.274,47



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000003238 - E

Autenticidade
GBM5-QIRS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: **03/07/2025 10:26:24**
Competência (Serv.): **07/2025**



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

Repasso de Cirurgia Eletiva SUS – Conv. 07/2024 – Ref. ao mês de Maio/2025
Anestesia realizada pelo Dr. Anderson G P Paula

Cirurgia Eletiva SUS - 19/05/2025 - Rinoplastia p/ Defeitos Pós Trauma R\$ 193,78

DADOS BANCÁRIOS:

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

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: 07/07/25
ASS: Luciana

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data: 07/07/25
Ass: Luciana

Mauco Nunes Junior
Interpretor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001

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	2,91	1,26	5,81	1,94	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
193,78	0,00	193,78	-	-	181,86

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.40
3383903383 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.941-2
=====

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\$ 6.568,36
DEBITO EM: 24/07/2025
=====

DOCUMENTO: 072402
AUTENTICACAO SISBB: D.903.98E.2F4.168.134

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334061635952696020
06/08/2025 16:51:57

Cliente - Conta atual

Agência 3383-9
 Conta corrente 27941-2 IRMANDADE S C M M MIRIM
 Período do extrato de 01 / 07 / 2025 até 31 / 07 / 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
10/07/2025		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPAL	34.689.820	657,34 C	
10/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 037441172000453 PRIME MEDICAL	71.001	644,34 D	
10/07/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 28/05/2025	811.910.901.975.074	13,00 D	0,00 C
14/07/2025		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPAL	34.505.831	2.375,52 C	
14/07/2025		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPAL	34.508.321	4.977,28 C	
14/07/2025		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPAL	34.513.612	60.205,30 C	
14/07/2025		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPAL	34.516.886	223.400,00 C	
14/07/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.401	43.822,87 D	
14/07/2025		0000	13105	375 Impostos PREF MUN MOGI MIRIM - COD	71.402	20.562,16 D	
14/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 037441172000453 PRIME MEDICAL	71.403	226.573,07 D	0,00 C
16/07/2025		0000	14175	976 TED-Pagamento Dividendos 104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPAL	34.111.282	13.337,72 C	
16/07/2025		0000	13105	375 Impostos PREF MUN MOGI MIRIM - COD	71.601	13.311,72 D	
16/07/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 10/07/2025	811.970.801.982.342	13,00 D	
16/07/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 14/07/2025	811.970.801.982.665	13,00 D	0,00 C
24/07/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPAL	33.817.229	4.956,35 C	
24/07/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPAL	33.818.028	35.330,21 C	
24/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 054305943000151 GUSTAVO DE SO	72.401	33.718,20 D	
24/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0718 022568399000144 ANESTESIA MOG	72.402	6.568,36 D	0,00 C
31/07/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
06/08/2025 R\$ 26,00. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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

Código	S.	Data	Histórico	Valor	Saldo
			Saldo Inicial		0,00
45746	1	10/07/2025	Recebimento de REPFED Doc: CONSULTA OTORRINO CONV.07/24 COMP. 04/25 Núm: 27941-2 COMP. 04/2025 Cc	657,34	657,34
45747	2	10/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 10 Núm: 10 Comp: 5/2025 - PRIME MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	644,34	13,00
45748	1	10/07/2025	TARIFA	13,00	0,00
46042	1	14/07/2025	Recebimento de REPFED Doc: OTORRINO/VASCULAR CONV.07/24 COMP. 04/25 Núm: 27941-2 COMP. 04/2025 Cc	2.375,52	2.375,52
46041	1	14/07/2025	Recebimento de REPFED Doc: CONSULTA VASCULAR CONV.07/24 COMP. 04/25 Núm: 27941-2 COMP. 04/2025 Cc	4.977,28	7.352,80
46039	1	14/07/2025	Recebimento de REPFED Doc: ESCLEROTERAPIA CONV. 07/24 COMP. 04/25 Núm: 27941-2 COMP. 04/2025 Comp	60.205,30	67.558,10
46040	1	14/07/2025	Recebimento de REPFED Doc: ESCLEROTERAPIA CONV. 07/24 COMP. 05/25 Núm: 27941-2 COMP. 05/2025 Comp	223.400,00	290.958,10
46032	3	14/07/2025	Pagamento de DARF IRRF Doc: IRRF/CPC 05/25 CONS E PROC CIR ELET FEDE Núm: IRRF/CPC 05/25 CONS E PF	43.822,87	247.135,23
46025	3	14/07/2025	Pagamento de BOLETO Doc: ISSQN 05/25 CONSULTAS E PROC CIRURG ELET Núm: ISSQN 05/25 CONSULTAS E	20.562,16	226.573,07
46026	2	14/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 10 Núm: 10 Comp: 5/2025 - PRIME MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	226.573,07	0,00
46084	1	16/07/2025	Recebimento de REPEST Doc: ESCLEROTERAPIA CONV. 07/24 COMP. 03/25 Núm: 27941-2 COMP. 03/2025 Comp:	13.337,72	13.337,72
46080	3	16/07/2025	Pagamento de BOLETO Doc: ISSQN 06-2025 NF 10 PRIME Núm: ISSQN 06-2025 NF 10 PRIME Comp: 6/2025 - ISSC	13.311,72	26,00
46101	1	16/07/2025	TARIFA	13,00	13,00
46100	1	16/07/2025	TARIFA	13,00	0,00
46549	1	24/07/2025	Recebimento de REPEST Doc: CIRURGIAS OTORRINO CONV.07/24 COMP.05/25 Núm: 27941-2 COMP. 05/2025 Cc	4.956,35	4.956,35
46548	1	24/07/2025	Recebimento de REPEST Doc: CIRURGIAS OTORRINO CONV.07/24 COMP.05/25 Núm: 27941-2 COMP. 05/2025 Cc	35.330,21	40.286,56
46430	2	24/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 37 Núm: 37 Comp: 3/2025 - GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVIÇOS MÉDICOS I	814,89	39.471,67
46432	2	24/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 38 Núm: 38 Comp: 4/2025 - GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVIÇOS MÉDICOS I	14.496,79	24.974,88
46434	2	24/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 41 Núm: 41 Comp: 5/2025 - GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVIÇOS MÉDICOS I	18.406,52	6.568,36
46436	2	24/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 3232 Núm: 3232 Comp: 3/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S	148,67	6.419,69
46438	2	24/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 3233 Núm: 3233 Comp: 4/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S	1.666,83	4.752,86
46440	2	24/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 3234 Núm: 3234 Comp: 4/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S	621,36	4.131,50
46442	2	24/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 3235 Núm: 3235 Comp: 4/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S	557,43	3.574,07
46444	2	24/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 3236 Núm: 3236 Comp: 5/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S	2.117,74	1.456,33
46445	2	24/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 3237 Núm: 3237 Comp: 5/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S	1.274,47	181,86
46446	2	24/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 3238 Núm: 3238 Comp: 5/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S	181,86	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: JULHO DE 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

CONTA BANCÁRIA: AG:3383-9 CC: 27941-2 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 - JULHO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOC. DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
16/06/2025 - CONSULTAS OTORRINO/VASCULAR - MAIO/2025	R\$ 2.375,52	10/07/2025	34.689.820	R\$ 657,34
16/06/2025 - ESCLEROTERAPIA - MAIO/2025	R\$ 223.400,00	14/07/2025	34.505.801	R\$ 2.375,52
14/07/2025 - CIRURGIAS OTORRINO	R\$ 53.311,71	14/07/2025	34.508.321	R\$ 4.977,28
		14/07/2025	34.513.612	R\$ 60.205,30
		14/07/2025	34.516.886	R\$ 223.400,00
		16/07/2025	34.111.282	R\$ 13.337,72
		24/07/2025	33.817.229	R\$ 4.956,35
		24/07/2025	33.818.028	R\$ 35.330,21
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 345.239,72
(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\$ 345.239,72
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO DE 2025 (E + F)				R\$ 345.239,72

- (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 INCRORRIDAS NO EXERCÍCIO DE 2025 - JULHO					
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\$ 267.503,97		R\$ 267.503,97	R\$ 267.503,97	
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Bloqueio JUDICIAL					
Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 39,00		R\$ 39,00	R\$ 39,00	
Outras despesas (Impostos, estornos e devoluções)	R\$ 77.696,75		R\$ 77.696,75	R\$ 77.696,75	
TOTAL	R\$ 345.239,72		R\$ 345.239,72	R\$ 345.239,72	

- (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 - JULHO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO DE 2025	R\$ 345.239,72
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO DE 2025 (H+I)	R\$ 345.239,72
(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 correta aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Local e data: _____ Mogi Mirim, 31 de julho de 2025

Responsável: _____ Mauro Nunes Junior
Nome: Mauro Nunes Junior
Cargo: Interventor

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



Município de Mogi Mirim

Mogi Mirim - SP - CEP: 13800-000

Secretaria de Finanças

CERTIDÃO NEGATIVA

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

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

Mogi Mirim, 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

IP



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	70328659	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	29/07/2025 15:07:21	(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.

R



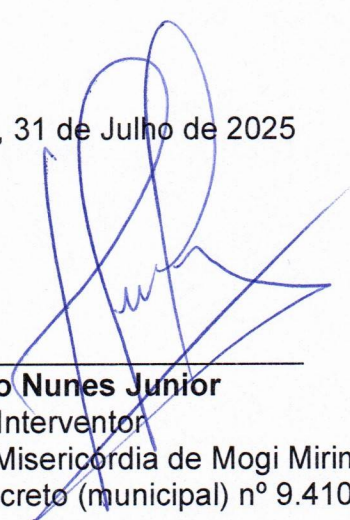
SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE MOGI MIRIM

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, 31 de Julho de 2025



Mauro Nunes Junior
Interventor

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