

SANTA CASA DE MISERICORDIA  
DE MOGI MIRIM

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

Em intervenção  
Decreto Municipal nº 9.410/2024

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

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



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

Nº da Nota - Serie  
**000000520 - E**

Autenticidade  
**50U0-ZDIU**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ....: 23/06/2025 09:39:02  
Competência (Serv.): 06/2025



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Repasso de Exames – Conv. 10/2023 Ref. ao mês de Maio/2025  
13/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA) R\$ 150,00  
14/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA) R\$ 150,00  
Dispensa de retenção para Seguridade Social, conf. artigo 115, inciso III, parágrafo 3º - IN Nº 2.110/2022  
Banco para Crédito:  
Sicredi Banco 748  
Agência: 0718  
Conta Corrente: 97.638-8

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 24/06/25  
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 24/06/25  
Ass: Priscila

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**  
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	4,50	1,95	9,00	3,00	0,00

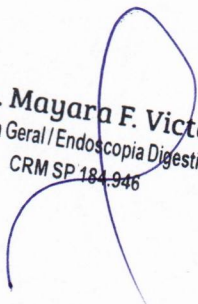
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
300,00	0,00	300,00	3,0000%	9,00	281,55

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

**Realizado pela Dra. Mayara Fernanda Victal**

13/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA)	R\$	150,00
14/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA)	R\$	150,00

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



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

Nº da Nota - Serie  
**000000521 - E**

Autenticidade  
**D8E4-R254**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ....: 23/06/2025 09:41:32  
Competência (Serv.): 06/2025



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Repasso de Exames – Conv. 10/2023 Ref. ao mês de Maio/2025  
13/05/2025 - Colonoscopia (URGÊNCIA) R\$ 250,00  
Dispensa de retenção para Seguridade Social, conf. artigo 115, inciso III, parágrafo 3º - IN Nº 2.110/2022  
Banco para Crédito:  
Sicredi Banco 748  
Agência: 0718  
Conta Corrente: 97.638-8

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 24/06/25  
ASS: *Mauro Nunes Junior*

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 24/06/25  
Ass: *Mauro Nunes Junior*

Processo executado por: 172.16.20.60  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**  
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	3,75	1,63	7,50	2,50	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LIQUIDO
250,00	0,00	250,00	3,0000%	7,50	234,62

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

**Realizado pela Dra. Mayara Fernanda Victal**

13/05/2025 - Colonoscopia (URGÊNCIA) R\$ 250,00

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



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

Nº da Nota - Serie  
**000000522 - E**

Autenticidade  
**HK06-ZVWH**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: 23/06/2025 09:43:34  
Competência (Serv.): 06/2025



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

02/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA) R\$ 150,00  
08/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA) R\$ 150,00  
20/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA) R\$ 150,00

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

Banco para Crédito:

Sicredi Banco 748

Agência: 0718

Conta Corrente: 97.638-8

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 24/06/25  
ASS: Lucila

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 24/06/25  
Ass: Lucila

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

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**  
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	6,75	2,92	13,50	4,50	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
450,00	0,00	450,00	3,0000%	13,50	422,33

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

**Realizado pelo Dr. Vinicius Chiarelli Guarnieri**

02/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA)	R\$	150,00
08/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA)	R\$	150,00
20/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA)	R\$	150,00

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



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

Nº da Nota - Serie  
**0000000523 - E**

Autenticidade  
**9AEF-CDMC**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ....: **23/06/2025 10:13:51**  
Competência (Serv.): **06/2025**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

02/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA) R\$ 150,00  
02/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA) R\$ 150,00  
05/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA) R\$ 150,00  
05/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA) R\$ 150,00  
05/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA) R\$ 150,00  
05/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA) R\$ 150,00  
05/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA) R\$ 150,00  
12/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA) R\$ 150,00  
12/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA) R\$ 150,00

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

Banco para Crédito:

Sicredi Banco 748

Agência: 0718

Conta Corrente: 97.638-8

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 24/06/25  
Ass: [assinatura]

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data 24/06/25  
Ass: [assinatura]

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

Situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

**401 - Medicina e biomedicina.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	18,00	7,80	36,00	12,00	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
1.200,00	0,00	1.200,00	3,0000%	36,00	1.126,20

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

**Realizado pelo Dr. Guilherme de Lima Pozzatto**

02/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA)	R\$	150,00
02/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA)	R\$	150,00
05/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA)	R\$	150,00
05/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA)	R\$	150,00
05/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA)	R\$	150,00
05/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA)	R\$	150,00
12/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA)	R\$	150,00
12/05/2025 - Endoscopia (URGÊNCIA)	R\$	150,00

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



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

Nº da Nota - Serie  
**000000524 - E**

Autenticidade  
**0OWO-F854**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ....: 23/06/2025 10:16:00  
Competência (Serv.): 06/2025



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Repasso de Exames – Conv. 10/2023 Ref. ao mês de Maio/2025  
05/05/2025 - Colonoscopia (URGÊNCIA) R\$ 250,00  
05/05/2025 - Colonoscopia (URGÊNCIA) R\$ 250,00  
19/05/2025 - Colonoscopia (URGÊNCIA) R\$ 250,00  
Dispensa de retenção para Seguridade Social, conf. artigo 115, inciso III, parágrafo 3º - IN Nº 2.110/2022  
Banco para Crédito:  
Sicredi Banco 748  
Agência: 0718  
Conta Corrente: 97.638-8

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 24/06/25  
Ass: *Priscila*

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 24/06/25  
Ass: *Priscila*

Processo executado por: 172.16.20.60  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**  
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	11,25	4,88	22,50	7,50	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
750,00	0,00	750,00	3,0000%	22,50	703,87

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

**Realizado pelo Dr. Guilherme de Lima Pozzatto**

05/05/2025 - Colonoscopia (URGÊNCIA)	R\$	250,00
05/05/2025 - Colonoscopia (URGÊNCIA)	R\$	250,00
19/05/2025 - Colonoscopia (URGÊNCIA)	R\$	250,00

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



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

Nº da Nota - Serie  
**000000525 - E**

Autenticidade  
**FTUH-BJF0**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ....: 23/06/2025 10:28:36  
Competência (Serv.): 06/2025



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Repasso de Exames -- Conv. 10/2023 Ref. ao mês de Maio/2025

02/05/2025 - Colonoscopia R\$ 250,00  
02/05/2025 - Colonoscopia R\$ 250,00  
02/05/2025 - Colonoscopia R\$ 250,00  
08/05/2025 - Colonoscopia R\$ 250,00  
08/05/2025 - Colonoscopia R\$ 250,00  
08/05/2025 - Colonoscopia R\$ 250,00  
09/05/2025 - Colonoscopia R\$ 250,00  
09/05/2025 - Colonoscopia R\$ 250,00  
15/05/2025 - Colonoscopia R\$ 250,00  
16/05/2025 - Colonoscopia R\$ 250,00  
16/05/2025 - Colonoscopia R\$ 250,00  
22/05/2025 - Colonoscopia R\$ 250,00  
23/05/2025 - Colonoscopia R\$ 250,00

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

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**  
Tributada em Mogi Mirim.

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	63,75	27,63	127,50	42,50	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
4.250,00	0,00	4.250,00	3,0000%	127,50	3.988,62



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie  
0000000525 - E

Autenticidade  
FTUH-BJF0

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão .....: 23/06/2025 10:28:36  
Competência (Serv.): 06/2025



CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

23/05/2025 - Colonoscopia R\$ 250,00  
29/05/2025 - Colonoscopia R\$ 250,00  
30/05/2025 - Colonoscopia R\$ 250,00  
30/05/2025 - Colonoscopia R\$ 250,00

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

Banco para Crédito:

Sicredi Banco 748

Agência: 0718

Conta Corrente: 97.633-8


CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 24/06/25  
ASS: Luciana

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 24/06/25  
Ass: Luciana

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

**Realizado pelo Dr. Vinicius Chiarelli Guarnieri**

02/05/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
02/05/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
02/05/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
08/05/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
08/05/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
08/05/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
09/05/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
09/05/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
15/05/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
16/05/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
16/05/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
22/05/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
23/05/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
23/05/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
29/05/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
30/05/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00
30/05/2025 - Colonoscopia	R\$	250,00

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



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

Nº da Nota - Serie  
**0000000526 - E**

Autenticidade  
**K8Z1-67JD**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: 23/06/2025 10:31:08  
Competência (Serv.): 06/2025



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

06/05/2025 - Endoscopia R\$ 150,00  
07/05/2025 - Endoscopia R\$ 150,00  
13/05/2025 - Endoscopia R\$ 150,00  
13/05/2025 - Endoscopia R\$ 150,00  
14/05/2025 - Endoscopia R\$ 150,00  
14/05/2025 - Endoscopia R\$ 150,00  
14/05/2025 - Endoscopia R\$ 150,00  
20/05/2025 - Endoscopia R\$ 150,00  
21/05/2025 - Endoscopia R\$ 150,00  
21/05/2025 - Endoscopia R\$ 150,00  
21/05/2025 - Endoscopia R\$ 150,00

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

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

Banco para Crédito:  
Sicredi Banco 748  
Agência: 0718

Processo executado por: 172.16.20.60  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**  
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	24,75	10,72	49,50	16,50	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.650,00	0,00	1.650,00	3,0000%	49,50	1.548,53



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie  
0000000526 - E

Autenticidade  
K8Z1-67JD

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: 23/06/2025 10:31:08  
Competência (Serv.): 06/2025



CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Agência: 0718  
Conta Corrente: 97.638-8

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 24/06/25  
Ass: Barata

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 24/06/25  
Ass: Barata

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

**Realizado pela Dra. Mayara Fernanda Victal**

06/05/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
07/05/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
13/05/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
13/05/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
14/05/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
14/05/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
14/05/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
20/05/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
21/05/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
21/05/2025 - Endoscopia	R\$	150,00
21/05/2025 - Endoscopia	R\$	150,00

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



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

Nº da Nota - Serie  
**000000527 - E**

Autenticidade  
**HDSU-FIY8**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ....: 23/06/2025 10:34:50  
Competência (Serv.): 06/2025



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

02/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
02/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
06/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
06/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
08/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
08/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
09/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
09/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
13/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
15/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
15/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
16/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
16/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
20/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32

*Mauro Nunes Junior*  
Interventor  
Santa Casa de Mogi Mirim  
(NF): 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.

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	34,68	15,03	69,35	23,12	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
2.311,68	0,00	2.311,68	3,0000%	69,35	2.169,50



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie  
0000000527 - E

Autenticidade  
HDSU-FIY8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão .....: 23/06/2025 10:34:50  
Competência (Serv.): 06/2025



CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

20/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
22/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
23/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
23/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
23/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
27/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
27/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
29/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
29/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
30/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32
30/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO) RS	96,32

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

Banco para Crédito:

Sicredi Banco 748

Agência: 0718

Conta Corrente: 97.638-8

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 24/06/25  
ASS: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 24/06/25  
Ass: Priscila

**Repassse de Exames – Conv. 10/2023 Ref. ao mês de Maio/2025**

**Realizado pelo Dr. Vinicius Chiarelli Guarnieri**

02/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
02/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
06/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
06/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
08/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
09/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
09/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
13/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
15/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
15/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
16/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
16/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
20/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
20/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
22/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
23/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
23/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
23/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
27/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
27/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
29/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
29/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
30/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32
30/05/2025 - Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	96,32

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



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

Nº da Nota - Serie  
**0000000528 - E**

Autenticidade  
**86FK-GSWA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ....: **23/06/2025 10:37:56**  
Competência (Serv.): **06/2025**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: **27.572.220/0001-46** IM: **32297** IE: Fone:**1938063686**  
Endereço.....: **RUA LUIZ VALERIANO,95 - CEP:13601520**  
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **ma\_fv@hotmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

06/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	225,32
06/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	225,32
07/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	225,32
07/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	225,32
07/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	225,32
13/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	225,32
20/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	225,32
20/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	225,32
21/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	225,32
21/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	225,32
27/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	225,32
28/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	225,32
28/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	225,32

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

Banco para Crédito:  
Sicredi Banco 748

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

Situação de Tributação

**Tributada no Prestador**  
Tributada em Mogi Mirim.

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
<b>0,00</b>	<b>43,94</b>	<b>19,04</b>	<b>87,87</b>	<b>29,29</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 LIQUIDO
<b>2.929,16</b>	<b>0,00</b>	<b>2.929,16</b>	<b>3,0000%</b>	<b>87,87</b>	<b>2.749,02</b>



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie  
0000000528 - E

Autenticidade  
86FK-GSWA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão .....: 23/06/2025 10:37:56  
Competência (Serv.): 06/2025



CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 24/06/25  
ASS: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 24/06/25  
Ass: Priscila

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

**Realizado pela Dra. Mayara Fernanda Victal**

06/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	225,32
06/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	225,32
07/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	225,32
07/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	225,32
07/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	225,32
13/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	225,32
20/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	225,32
20/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	225,32
21/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	225,32
21/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	225,32
27/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	225,32
28/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	225,32
28/05/2025 - Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	225,32

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



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

Nº da Nota - Serie  
**000000529 - E**

Autenticidade  
**CO5P-Y60W**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **23/06/2025 10:47:08**  
Competência (Serv.): **06/2025**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

02/05/2025 - 5 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$ 1.126,60  
06/05/2025 - 8 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$ 1.802,56  
08/05/2025 - 4 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$ 901,28  
09/05/2025 - 5 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$ 1.126,60  
13/05/2025 - 9 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$ 2.027,88  
15/05/2025 - 2 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$ 450,64  
16/05/2025 - 3 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$ 675,96  
20/05/2025 - 6 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$ 1.351,92  
22/05/2025 - 5 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$ 1.126,60  
23/05/2025 - 2 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$ 450,64  
27/05/2025 - 8 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$ 1.802,56  
29/05/2025 - 4 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$ 901,28  
30/05/2025 - 4 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$ 901,28

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

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

Banco para Crédito:  
Sicredi Banco 748

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.

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	219,69	95,20	439,37	146,46	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
14.645,80	0,00	14.645,80	3,0000%	439,37	13.745,08



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie  
0000000529 - E

Autenticidade  
CO5P-Y60W

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão .....: 23/06/2025 10:47:08

Competência (Serv.): 06/2025



CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Sicredi Banco 748

Agência: 0718

Conta Corrente: 97.633-8

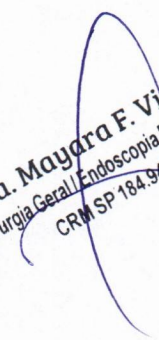
CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 24/06/25  
ASS: Barbara

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 24/06/25  
Ass: Barbara

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

**Realizado pelo Dr. Vinicius Chiarelli Guarnieri**

02/05/2025 - 5 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$ 1.126,60
06/05/2025 - 8 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$ 1.802,56
08/05/2025 - 4 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$ 901,28
09/05/2025 - 5 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$ 1.126,60
13/05/2025 - 9 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$ 2.027,88
15/05/2025 - 2 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$ 450,64
16/05/2025 - 3 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$ 675,96
20/05/2025 - 6 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$ 1.351,92
22/05/2025 - 5 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$ 1.126,60
23/05/2025 - 2 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$ 450,64
27/05/2025 - 8 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$ 1.802,56
29/05/2025 - 4 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$ 901,28
30/05/2025 - 4 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$ 901,28

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



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

Nº da Nota - Serie  
**0000000530 - E**

Autenticidade  
**U628-WG4T**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **23/06/2025 10:50:09**  
Competência (Serv.): **06/2025**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

02/05/2025 - 3 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	675,96
05/05/2025 - 9 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	2.027,88
08/05/2025 - 3 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	675,96
09/05/2025 - 3 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	675,96
15/05/2025 - 2 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	450,64
16/05/2025 - 2 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	450,64
19/05/2025 - 7 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	1.577,24
22/05/2025 - 3 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	675,96
23/05/2025 - 4 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	901,28
26/05/2025 - 9 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	2.027,88
29/05/2025 - 2 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	450,64
30/05/2025 - 1 Colonoscopia (EXPANSÃO) R\$	225,32

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

Banco para Crédito:  
Sicredi Banco 748  
Agência: 0718

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

Situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Tributada em Mogi Mirim.

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	162,23	70,30	324,46	108,15	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
10.815,36	0,00	10.815,36	3,0000%	324,46	10.150,22



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie  
000000530 - E

Autenticidade  
U628-WG4T

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão .....: 23/06/2025 10:50:09  
Competência (Serv.): 06/2025



CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Agência: 0718  
Conta Corrente: 97.638-8

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 24/06/25  
ASS: Percilia

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 24/06/25  
Ass: Percilia

**Repassse de Exames – Conv. 10/2023 Ref. ao mês de Maio/2025**

**Realizado pelo Dr. Guilherme de Lima Pozzatto**

02/05/2025 - 3 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	675,96
05/05/2025 - 9 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	2.027,88
08/05/2025 - 3 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	675,96
09/05/2025 - 3 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	675,96
15/05/2025 - 2 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	450,64
16/05/2025 - 2 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	450,64
19/05/2025 - 7 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	1.577,24
22/05/2025 - 3 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	675,96
23/05/2025 - 4 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	901,28
26/05/2025 - 9 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	2.027,88
29/05/2025 - 2 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	450,64
30/05/2025 - 1 Colonoscopia (EXPANSÃO)	R\$	225,32

  
**Dra. Mayara F. Victal**  
Cirurgia Geral / Endoscopia Digestiva  
CRMSP-184.946



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

Nº da Nota - Serie  
**0000000531 - E**

Autenticidade  
**VMAN-L86F**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ....: 23/06/2025 10:53:52  
Competência (Serv.): 06/2025



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 27.572.220/0001-46 IM: 32297 IE: Fone:1938063686  
Endereço.....: RUA LUIZ VALERIANO,55 - CEP:13601520  
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: ma\_fv@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Repasso de Exames - Conv. 10/2023 Ref. ao mês de Maio/2025

02/05/2025 - 4 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	365,28
05/05/2025 - 7 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	674,24
06/05/2025 - 4 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	365,28
09/05/2025 - 3 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	268,96
15/05/2025 - 2 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	192,64
16/05/2025 - 4 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	365,28
19/05/2025 - 5 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	481,60
22/05/2025 - 2 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	192,64
23/05/2025 - 3 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	268,96
26/05/2025 - 5 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	481,60
29/05/2025 - 2 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	192,64
30/05/2025 - 3 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	268,96

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

Banco para Crédito:  
Sicredi Banco 748  
Agência: 0713

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

**PAGAMENTO PARCIAL**  
**R\$ 3.742,72**

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.

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	63,57	27,55	127,14	42,38	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	ALIQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LIQUIDO
4.238,08	0,00	4.238,08	3,0000%	127,14	3.977,44



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie  
0000000531 - E

Autenticidade  
VMAN-L86F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ..... 23/06/2025 10:53:52

Competência (Serv.): 06/2025



CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Agência: 0718

Conta Corrente: 97.638-8

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 24 de 06 de 2025  
ASS: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 24 de 06 de 2025  
Ass: Priscila



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.54  
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.961-7

=====

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: 97.638-8

FAVORECIDO: VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 27.572.220/0001-46  
VALOR: R\$ 40.862,26  
DEBITO EM: 04/07/2025

=====

DOCUMENTO: 070401  
AUTENTICACAO SISBB: 4.7F0.F19.0B7.54B.1F0

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



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

Nº da Nota - Serie  
**000000531 - E**

Autenticidade  
**VMAN-L86F**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ..... **23/06/2025 10:53:52**  
Competência (Serv.): **06/2025**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

02/05/2025 - 4 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	385,28
05/05/2025 - 7 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	674,24
08/05/2025 - 4 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	385,28
09/05/2025 - 3 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	288,96
15/05/2025 - 2 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	192,64
18/05/2025 - 4 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	385,28
19/05/2025 - 5 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	481,60
22/05/2025 - 2 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	192,64
23/05/2025 - 3 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	288,96
26/05/2025 - 5 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	481,60
29/05/2025 - 2 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	192,64
30/05/2025 - 3 Endoscopia (EXPANSÃO) R\$	288,96

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

Banco para Crédito:

Sicredi Banco 748

Agência: 0718

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

**PAGAMENTO  
PARCIAL  
R\$ 234,72**

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.

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	63,57	27,55	127,14	42,38	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 LIQUIDO
4.238,08	0,00	4.238,08	3,0000%	127,14	3.977,44



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie  
000000531 - E

Autenticidade  
VMAN-L86F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão .....: 23/06/2025 10:53:52  
Competência (Serv.): 06/2025



CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Agência: 0718  
Conta Corrente: 97.638-8

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
DATA: 24 de 06/25  
ASS: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)  
Data: 24 de 06/25  
Ass: Priscila

**Repassse de Exames – Conv. 10/2023 Ref. ao mês de Maio/2025**

**Realizado pelo Dr. Guilherme de Lima Pozzatto**

02/05/2025 - 4 Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	385,28
05/05/2025 - 7 Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	674,24
08/05/2025 - 4 Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	385,28
09/05/2025 - 3 Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	288,96
15/05/2025 - 2 Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	192,64
16/05/2025 - 4 Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	385,28
19/05/2025 - 5 Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	481,60
22/05/2025 - 2 Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	192,64
23/05/2025 - 3 Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	288,96
26/05/2025 - 5 Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	481,60
29/05/2025 - 2 Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	192,64
30/05/2025 - 3 Endoscopia (EXPANSÃO)	R\$	288,96

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.09  
3383903383 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250708153542068030420  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$234,72  
TARIFA: R\$2,32  
DATA: 08/07/2025 - 12:35:46

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 08/07/2025 - 12:35:47

=====

DOCUMENTO: 070801  
AUTENTICACAO SISBB: A.76D.121.913.4AB.660

-----

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

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

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

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

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>Junho/2025</b>	Data de Vencimento <b>18/07/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25188.2787885-6</b>	Pagar este documento até <b>18/07/2025</b>
Observações			Valor Total do Documento <b>2.693,08</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	656,85			656,85
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.036,23			2.036,23
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
<b>Totais</b>		<b>2.693,08</b>			<b>2.693,08</b>

Convênio nº: ..... 10 / 23 .....  
 U.G.E: Recurso Financeiro  
 Prefeitura Munic. Mogi Mirim  
 Tipo: Subvenção

*(Handwritten signature)*  
 Mauro Nunes Junior  
 Interlocutor  
 Santa Casa de Mogi Mirim  
 CNPJ 52.775.392/0001-64

SENDER (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

07/07/2025 11:20:31

85890000026 3 93080385251 6 99071625188 7 27878856333 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000026 3 93080385251 6 99071625188 7 27878856333 4

CNPJ: 52.775.392/0001-64  
 Número: 07.16.25188.2787885-6  
 Pagar até: 18/07/2025  
 Valor: 2.693,08





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3351611448429731  
16/07/2025 11:49:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.49.49  
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8589000026-3 93080385251-6  
99071625188-7 27878856333-4  
Data do pagamento 16/07/2025  
Numero do Documento 07.16.25188.2787885-6  
Valor Total 2.693,08  
-----

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

DOCUMENTO: 071601  
AUTENTICACAO SISBB: 7.EAE.28A.82C.B46.4E6

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Visualizar Pix agrupadosG334061635952696018  
06/08/2025 16:50:29

## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 3383-9  
 Conta corrente 27961-7 IRMANDADE S C M M MIRIM  
 Período do extrato de 01 / 07 / 2025 até 31 / 07 / 2025

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/07/2025		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.039.403	40.862,26 C	
				04/07 12:14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
04/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.401	40.862,26 D	0,00 C
				748 0718 027572220000146 VICTALMED ASS			
08/07/2025		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.039.403	247,72 C	
				08/07 12:32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
08/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.801	234,72 D	
				08/07 12:35 VICTALMED ASSISTENCIA MEDI			
08/07/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.890.801.962.187	13,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 04/07/2025			
16/07/2025		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.039.403	2.695,40 C	
				16/07 11:02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
16/07/2025		0000	13105	375 Impostos	71.601	2.693,08 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/07/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.971.200.215.483	2,32 D	0,00 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/07/2025			
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\$ 13,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

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

Período: 01/07/2025 à 31/07/2025

Código	S.	Data	Histórico	Valor	Saldo
			Saldo Inicial		0,00
45419	1	04/07/2025	Recebimento de REPEST Doc: EXAMES ENDOS/COLO CONV.10/23 COMP. 12/24 Núm: 27961-7 COMP. 12/2024 C	40.862,26	40.862,26
45362	2	04/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 520 Núm: 520 Comp: 5/2025 - VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	281,55	40.580,71
45363	2	04/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 521 Núm: 521 Comp: 5/2025 - VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	234,62	40.346,09
45364	2	04/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 522 Núm: 522 Comp: 5/2025 - VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	422,33	39.923,76
45365	2	04/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 523 Núm: 523 Comp: 5/2025 - VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1.126,20	38.797,56
45366	2	04/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 524 Núm: 524 Comp: 5/2025 - VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	703,87	38.093,69
45367	2	04/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 525 Núm: 525 Comp: 5/2025 - VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	3.988,62	34.105,07
45368	2	04/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 526 Núm: 526 Comp: 5/2025 - VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1.548,53	32.556,54
45369	2	04/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 527 Núm: 527 Comp: 5/2025 - VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	2.169,50	30.387,04
45370	2	04/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 528 Núm: 528 Comp: 5/2025 - VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	2.749,02	27.638,02
45371	2	04/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 529 Núm: 529 Comp: 5/2025 - VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	13.745,08	13.892,94
45372	2	04/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 530 Núm: 530 Comp: 5/2025 - VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	10.150,22	3.742,72
45373	2	04/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 531 Núm: 531 Comp: 5/2025 - VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	3.742,72	0,00
45683	1	08/07/2025	Recebimento de REPEST Doc: EXAMES ENDOS/COLO CONV.10/23 COMP. 12/24 Núm: 27961-7 COMP. 12/2024 C	247,72	247,72
45516	2	08/07/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 531 Núm: 531 Comp: 5/2025 - VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	234,72	13,00
45689	1	08/07/2025	TARIFA	13,00	0,00
46090	1	16/07/2025	Recebimento de REPEST Doc: EXAMES ENDOS/COLO CONV.10/23 COMP. 12/24 Núm: 27961-7 COMP. 12/2024 C	2.695,40	2.695,40
46070	2	16/07/2025	Pagamento de DARF IRRF Doc: 06/25 - EXAMES ENDOSC. E COLONOSCOPIA Núm: 06/25 - EXAMES ENDOSC. E	2.693,08	2,32
46117	1	16/07/2025	TARIFA	2,32	0,00

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

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM - SECRETARIA DE SAÚDE  
**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM  
**CNPJ:** 52.775.392/0001-64  
**ENDEREÇO E CEP:** RUA MAESTRO DE AZEVEDO, Nº 124, CENTRO, MOGI MIRIM-SP CEP: 13800-200  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** MAURO NUNES JUNIOR  
**CPF:** 096.863.328-55  
**OBJETO:** REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE APOIO E DIAGNOSTICO EM ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA AOS PACIENTES DE MOGI MIRIM  
**EXERCÍCIO:** JULHO DE 2025  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** ESTADUAL  
**CONTA BANCÁRIA:** AG: 3383-9 CC: 27961-7

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

**DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO DE 2025 - JULHO**

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOC. DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
06/06/2025 - EXAMES ENDOSC/OLONOSCOPIA - DEZEMBRO/2024	R\$ 61.042,21	04/07/2025	550.578.000.039.403	R\$ 40.862,26
		08/07/2025	550.578.000.039.403	R\$ 247,72
		16/07/2025	550.578.000.039.403	R\$ 2.695,40
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 43.805,38
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO DE 2025				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (DEVOLUÇÃO E ESTORNO)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 43.805,38
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO DE 2025 (E + F)				R\$ 43.805,38

- (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 - 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\$ 41.096,98		R\$ 41.096,98	R\$ 41.096,98	
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Bloqueio JUDICIAL					
Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 15,32		R\$ 15,32	R\$ 15,32	
Outras despesas (Impostos, Estornos e devoluções)	R\$ 2.693,08		R\$ 2.693,08	R\$ 2.693,08	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 43.805,38</b>		<b>R\$ 43.805,38</b>	<b>R\$ 43.805,38</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 - JULHO**

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO DE 2025	R\$ 43.805,38
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO DE 2025 (H+I)	R\$ 43.805,38
(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, 30 de julho de 2025

Responsáveis pela OSC: \_\_\_\_\_ Mauro Nunes Junior  
 Nome: \_\_\_\_\_ Interventor  
 Cargo: \_\_\_\_\_ 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*

R



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

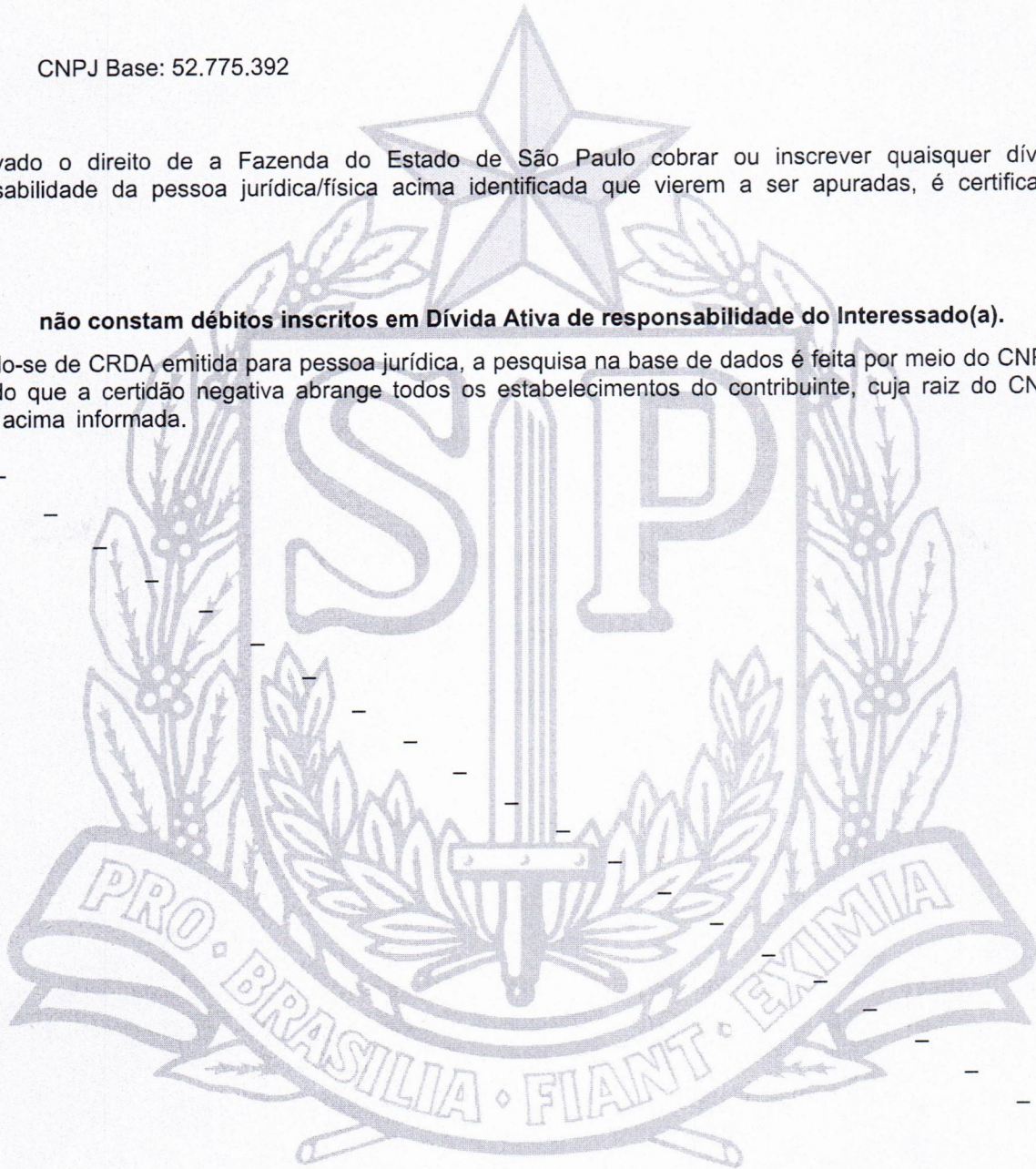
### Certidão Negativa de Débitos Inscritos da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 52.775.392

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

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

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



Certidão nº 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>

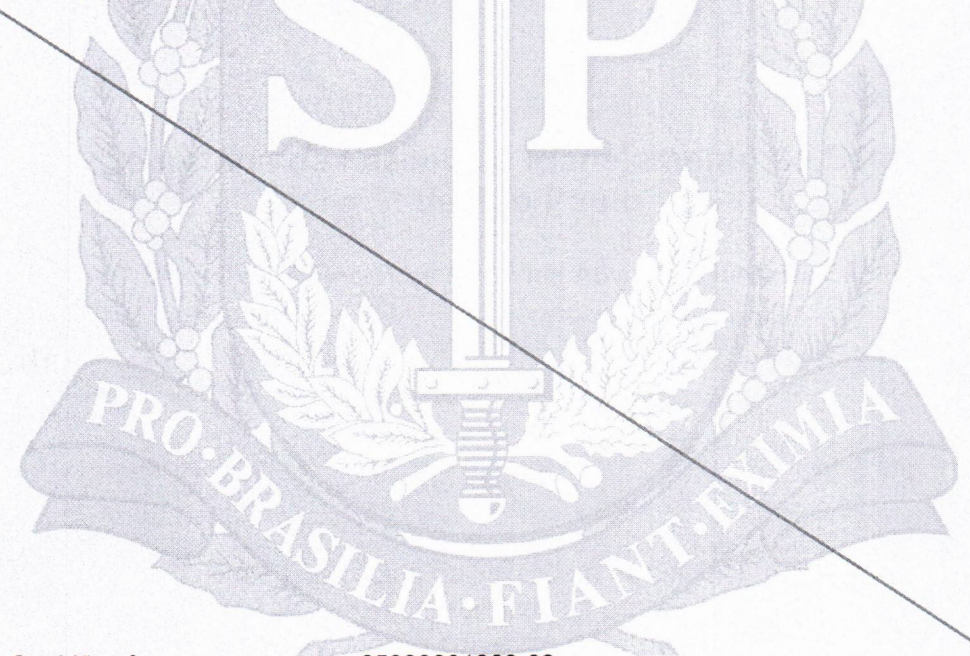


## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### 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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)

R



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 52.775.392/0001-64

Certidão n°: 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 n° **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.

H



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