

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: 01/09/2025 à 30/09/2025

CNPJ 52.775.392/0001-64	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI
Período de Apuração 01/06/2025	Data de Vencimento 18/07/2025
Observações web v4.4.2	Número do Documento 07.16.25245.7381795-2
Pagar este documento até 02/09/2025	
Valor Total do Documento 30.913,41	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	6.462,00	938,28	139,57	7.539,85
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	20.032,20	2.908,67	432,69	23.373,56
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
Totais		26.494,20	3.846,95	572,26	30.913,41

PAGO A MAIOR
 Acréscimo: Juros/Frete/Outros
Juros R\$: 4.419,21
 R\$: _____

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


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

SENDER (Versão:5.2.7) Página: 1/1 02/09/2025 07:34:53

85870000309 9 13410385252 3 45071625245 9 73817952786 1 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000309 9	13410385252 3	45071625245 9	73817952786 1	CNPJ: 52.775.392/0001-64
				Número: 07.16.25245.7381795-2
				Pagar até: 02/09/2025
				Valor: 30.913,41

Pague com o PIX 



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370215213090961
02/09/2025 15:35:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.31
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


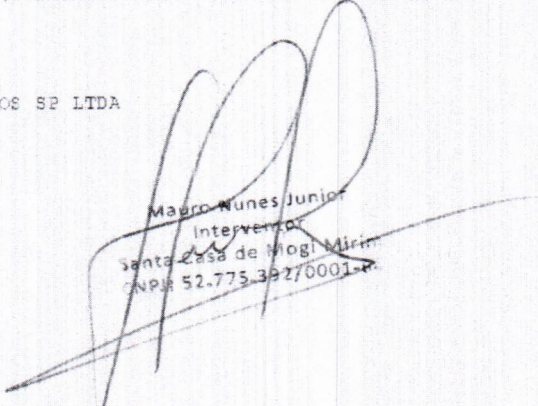
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8587000309-9 13410385252-3
45071625245-9 73817952786-1

Data do pagamento 02/09/2025
Numero do Documento 07.16.25245.7381795-2
Valor Total 30.913,41

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

DOCUMENTO: 090201
AUTENTICACAO SISBB: A.2AA.D9A.544.6C7.D6C

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20250613037441172000453</small>	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: 37.441.172/0004-63 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 CORA - 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		Numero 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\$ 63.248,52

CONFIRMAÇÃO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 DATA: 13/06/2025
 ASS: Pascula

MERCADORIA / SERVIÇO
 RECEBIDO(A) E CONFERIDO(A)
 DATA: 13/06/2025
 ASS: Pascula

Debitado

Empresa	Cliente
IRMANDADE S C M M MIRIM	FERNANDA PEDROSO NUNES
Agência	Conta Corrente
3383-9	27941-2

Destino

Nome
PRIME MEDICAL SERVICOS
MEDICOS LTDA

Banco
403 - CORA SCFI

Agência	Conta Corrente
1	55813870

Dados da Transferência

Valor	Data
63.248,52	02/09/2025
Finalidade	Tipo Transferência
CREDITO EM CONTA	COMPE
Número documento	90202



Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série 45/NFE

Data e Hora de Emissão 01/09/2025 18:57:56

Código de Verificação C41A09942628CEAA800C

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

Avaliações Otorrinolaringológica (R\$ 55,00) Conv. 07/2024 Ref. ao mês de Julho 2025.
57 Avaliações realizadas pelo Dr. Gustavo de Souza Morais
03/07/2025 - 11 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 605,00
10/07/2025 - 10 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 550,00
17/07/2025 - 03 Avaliações Otorrinolaringológica R\$165,00
24/07/2025 - 18 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 990,00
31/07/2025 - 15 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 825,00
Dr. Gustavo de Souza Morais CRM 200896 Dados Bancários Banco 336 - Banco C6 S.A. Agência 0001 Conta corrente 32463462-5

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.135,00

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

Table with 4 columns: Desconto Incondicional (R\$), Deduções (R\$), Base de Cálculo (R\$), ISSQN Retido na Fonte. Values: 0,00, 0,00, 3.135,00, NAO. Second row: Alíquota ISSQN (%), Valor do ISSQN (R\$). Values: 2,00, 62,70.

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.135,00 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil Cento e Trinta e Cinco Reais

Outras Informações

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

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 02/09/2025
Ass: ngauari

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

CONFERIDO AUTENTISADO
CÓDIGO NOTA FISCAL
DATA 02/09/2025
ASS: ngauari

PAGAMENTO PARCIAL
R\$ 3059,30



Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
45/NFE

Data e Hora de Emissão
01/09/2025 18:57:56

Código de Verificação
C41A09942628CEAA800C

Página 2 / 2

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
45/NFE

Emissão
01/09/2025 18:57:56

Código de verificação
C41A09942628CEAA800C



/ /
Data

Identificação do Recebedor

Debitado

Empresa	Cliente
IRMANDADE S C M M MIRIM	FERNANDA PEDROSO NUNES

Agência	Conta Corrente
3383-9	27941-2

Destino

Nome
GUSTAVO DE SOUSA
MORAIS SERVICOS MEDICO

Banco
336 - BCO C6 S.A.

Agência	Conta Corrente
1	324634625

Dados da Transferência

Valor	Data
3.059,30	05/09/2025

Finalidade	Tipo Transferência
CREDITO EM CONTA	COMPE

Número documento	90501
------------------	-------



Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
45/NFE

Data e Hora de Emissão
01/09/2025 18:57:56

Código de Verificação
C41A09942628CEAA800C

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

Avaliações Otorrinolaringológica (R\$ 55,00) Conv. 07/2024 Ref. ao mês de Julho 2025.
57 Avaliações realizadas pelo Dr. Gustavo de Souza Morais
03/07/2025 - 11 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 605,00
10/07/2025 - 10 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 550,00
17/07/2025 - 03 Avaliações Otorrinolaringológica R\$165,00
24/07/2025 - 18 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 990,00
31/07/2025 - 15 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 825,00
Dr. Gustavo de Souza Morais CRM 200896 Dados Bancários Banco 336 - Banco C6 S.A. Agência
0001 Conta corrente 32463462-5

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.135,00

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	3.135,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	62,70		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.135,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil Cento e Trinta e Cinco Reais

Outras Informações

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 02/09/2025
Ass: *Wesley*

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

CONFERIDO AUTENTICO
CÓDIGO NOTA FISCAL
DATA 02/09/2025
ASS: *Wesley*

PAGAMENTO
PARCIAL
R\$ 13,00



Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
45/NFE

Data e Hora de Emissão
01/09/2025 18:57:56

Código de Verificação
C41A09942628CEAA800C

Página 2 / 2

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
45/NFE

Emissão
01/09/2025 18:57:56

Código de verificação
C41A09942628CEAA800C





Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
46/NFE

Data e Hora de Emissão
10/09/2025 10:25:27

Código de Verificação
0293058FD431A8A0E000

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 Julho de 2025 Realizada pelo Dr. Gustavo de S. Morais CRM 200896 Dados Bancários Banco 336 - Banco C6 S.A. Agência 0001 Conta corrente 32463462-5

ADENOIDECTOMIA 03/07/2025 R\$ 716,20
TURBINECTOMIA 03/07/2025 R\$ 528,04
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 17/07/2025 R\$ 735,64
TURBINECTOMIA 17/07/2025 R\$ 528,04
TURBINECTOMIA 17/07/2025 R\$ 528,04
SEPTOPLASTIA 17/07/2025 R\$ 303,48
ADENOIDECTOMIA 24/07/2025 R\$ 716,20
TURBINECTOMIA 24/07/2025 R\$ 528,04
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 31/07/2025 R\$ 735,64
TURBINECTOMIA 31/07/2025 R\$ 528,04
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 03/07/2025 R\$ 735,64
TURBINECTOMIA 03/07/2025 R\$ 528,04
TURBINECTOMIA 24/07/2025 R\$ 528,04
SEPTOPLASTIA 24/07/2025 R\$ 303,48
TURBINECTOMIA 03/07/2025 R\$ 528,04
SEPTOPLASTIA 03/07/2025 R\$ 303,48
TURBINECTOMIA 17/07/2025 R\$ 528,04
SEPTOPLASTIA 17/07/2025 R\$ 303,48
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 24/07/2025 R\$ 735,64
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 17/07/2025 R\$ 735,64
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 17/07/2025 R\$ 735,64
TURBINECTOMIA 17/07/2025 R\$ 528,04
SINUSOTOMIA 10/07/2025 R\$ 671,92
TURBINECTOMIA 10/07/2025 R\$ 528,04
SEPTOPLASTIA 10/07/2025 R\$ 303,48
TURBINECTOMIA 03/07/2025 R\$ 528,04
AMIGDALECTOMIA 03/07/2025 R\$ 630,60

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



Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
46/NFE

Data e Hora de Emissão
10/09/2025 10:25:27

Código de Verificação
0293058FD431A8A0E000

Página 2 / 2

SEPTOPLASTIA 03/07/2025 R\$ 303,48
 AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 10/07/2025 R\$ 735,64
 TURBINECTOMIA 10/07/2025 R\$ 528,04
 ADENOIDECTOMIA 24/07/2025 R\$ 716,20
 TURBINECTOMIA 24/07/2025 R\$ 528,04
 TURBINECTOMIA 10/07/2025 R\$ 528,04
 SEPTOPLASTIA 10/07/2025 R\$ 303,48
 TURBINECTOMIA 24/07/2025 R\$ 528,04
 SEPTOPLASTIA 24/07/2025 R\$ 303,48
 TURBINECTOMIA 31/07/2025 R\$ 528,04
 SEPTOPLASTIA 31/07/2025 R\$ 303,48
 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO 31/07/2025 R\$ 560,12
 AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 10/07/2025 R\$ 735,64
 TOTAL R\$ 21.604,36

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.604,36

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	21.604,36	NAO
Aliquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	432,09		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 21.604,36 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Vinte e Um Mil Seiscentos e Quatro Reais e Trinta e Seis Centavos

Outras Informações

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

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
46/NFE

Emissão
10/09/2025 10:25:27

Código de verificação
0293058FD431A8A0E000



Data

Identificação do Recebedor

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 11/09/2025
Ass: [assinatura]

CONFIRMAÇÃO AUTENTICAÇÃO DE
NOTA FISCAL
DATA 11/09/2025
ASS: [assinatura]



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.01.29
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\$ 21.185,27

DEBITO EM: 12/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091201

AUTENTICACAO SISBB: 6.04A.EBE.EDA.D43.752



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000003336 - E

Autenticidade
KNFE-KF31

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 10/09/2025 16:42:29
Competência (Serv.): 09/2025



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 Julho de 2025

Anestesia realizada pelo Dr. Fernando Baldavira Hirano

ADENOIDECTOMIA 03/07/2025 214,86

AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 31/07/2025 220,69 AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 03/07/2025 220,69

TURBINECTOMIA 03/07/2025 158,41 TURBINECTOMIA 17/07/2025 158,41

AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 24/07/2025 220,69

AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 17/07/2025 220,69

AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 17/07/2025 220,69

ADENOIDECTOMIA 24/07/2025 214,86

TURBINECTOMIA 24/07/2025 158,41 TURBINECTOMIA 31/07/2025 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.

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 14/09/2025
Ass: Mauro Nunes Junior

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA 14/09/2025
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.
- 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	32,50	14,08	65,00	21,67	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
2.166,81	0,00	2.166,81	-	-	2.033,56



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000003337 - E

Autenticidade
ZJNK-IR6T

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 10/09/2025 16:50:09
Competência (Serv.): 09/2025



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 Julho de 2025
Anestesia realizada pelo Dr. Luiz Alípio Souza Junior

Procedimentos realizados:

AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 17/07/2025 220,69

TURBINECTOMIA 17/07/2025 158,41

ADENOIDECTOMIA 24/07/2025 214,86

TURBINECTOMIA 24/07/2025 158,41

SINUSOTOMIA 10/07/2025 201,58

TURBINECTOMIA 03/07/2025 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.

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA 11/09/2025
ASS: Mauro Nunes Junior

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 11/09/2025
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.
- 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	16,69	7,23	33,37	11,12	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 LIQUIDO
1.112,36	0,00	1.112,36	-	-	1.043,95



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000003338 - E

Autenticidade
WYJJ-71UK

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 10/09/2025 16:56:17
Competência (Serv.): 09/2025



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 Julho de 2025

Anestesia realizada pelo Dr. Anderson G. P. Paula

Procedimentos realizados:

AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 10/07/2025 220,69

TURBINECTOMIA 10/07/2025 158,41

AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 10/07/2025 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.

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 11/09/2025
Ass: Anderson

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA 11/09/2025
ASS: Anderson

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	9,00	3,90	17,99	6,00	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
599,79	0,00	599,79	-	-	562,90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.01.29
3383903383 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250912145639005024535
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$3.640,41
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 11:56:43

PAGO PARA: Anestesia Mogi Mirim
CNPJ: 22.568.399/0001-44
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0718 - CONTA: 0000000000000746353
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: 12/09/2025 - 11:56:45

=====


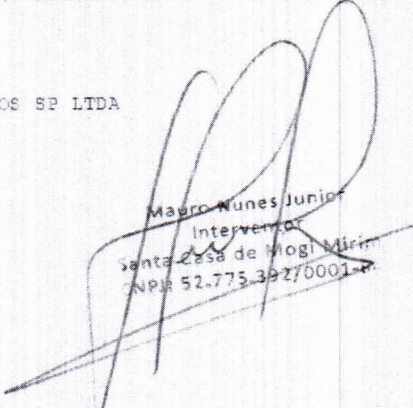
DOCUMENTO: 091202
AUTENTICACAO SISBB: 7.05F.AD0.530.2B1.1D5
=====

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.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20250613037441172000453	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				
 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 ICS (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\$ 9.915,99

CONFIRMAÇÃO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 DATA: 13/06/25
 ASS: Pavão

MERCADORIA / SERVIÇO
 RECEBIDO(A) E CONFERIDO(A)
 DATA: 13/06/25
 ASS: Pavão

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.01.29
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\$ 9.915,99

DEBITO EM: 12/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091203

AUTENTICACAO SISBB: 0.39D.49B.89E.56E.5D3

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

CNPJ 52.775.392/0001-64	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI
Período de Apuração Agosto/2025	Data de Vencimento 19/09/2025
Observações	Número do Documento 07.16.25250.6603620-6
	Pagar este documento até 19/09/2025
	Valor Total do Documento 5.920,86

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.444,11			1.444,11
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.476,75			4.476,75
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
Totais		5.920,86			5.920,86

Convênio nº: 07/124
 U.G.E: Recurso Financeiro
 Prefeitura Munic. Mogi Mirim
 Tipo: Subvenção

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000059 0	20860385252 0	62071625250 6	66036206579 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 52.775.392/0001-64
 Número: 07.16.25250.6603620-6
 Pagar até: 19/09/2025
 Valor: 5.920,86

Pague com o PIX





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.10
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	8584000059-0	20860385252-0
	62071625250-6	66036206579-0
Data do pagamento		15/09/2025
Numero do Documento	07.16.25250.6603620-6	
Valor Total		5.920,86

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


DOCUMENTO: 091501
AUTENTICACAO SISBB: D.395.E4B.527.496.993

CNPJ 52.775.392/0001-64	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI		
Período de Apuração Agosto/2025	Data de Vencimento 19/09/2025	Número do Documento 07.16.25250.6604366-0	Pagar este documento até 19/09/2025
Observações			Valor Total do Documento 129,43

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	26,56			26,56
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	102,87			102,87
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
Totais		129,43			129,43

Convênio nº: 07 / 24
 U.G.E: Recurso Financeiro
 Prefeitura Munic. Mogi Mirim
 Tipo: Subvenção

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais				Pague com o PIX	
85890000001 8	29430385252 7	62071625250 6	66043660284 0	CNPJ:	52.775.392/0001-64
				Número:	07.16.25250.6604366-0
				Pagar até:	19/09/2025
				Valor:	129,43
					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.10
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 8589000001-8 29430385252-7
62071625250-6 66043660284-0
Data do pagamento 15/09/2025
Numero do Documento 07.16.25250.6604366-0
Valor Total 129,43

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

DOCUMENTO: 091502
AUTENTICACAO SISBB: 8.C75.DFF.98E.37C.919

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

81630000002 2 97342721202 0 50915999900 2 00000100908 3

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM		Espécie R\$	Quantidade	
Número do documento		Vencimento	Valor documento	
100908		15/09/2025	297,34	
	(+) Mora / Multa	(+) Mora / Juros	(=) Valor cobrado	
	0,00	0,00	297,34	

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 08 ano 2025 (Boleto Avulso Tomado)
 Vr Principal: R\$ 297,34 / Vr Correção: R\$ 0,00
 Vr Multa: R\$ 0,00 / Vr Juros: R\$ 0,00

Referente ISS Retido Prestador = 54305943000151(GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA) Nota:
 43 Serie: NFE; Nota: 44 Serie: NFE;

Corte na linha pontilhada

VIA BANCO



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

81630000002 2 97342721202 0 50915999900 2 00000100908 3

Local de pagamento		Vencimento	
PAGÁVEL NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ LIMITE DE R\$ 2.000,00 E AUTO ATENDIMENTO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BRADESCO, ITAÚ E BANCO DO BRASIL.		15/09/2025	
MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM			
Data do documento	Nº documento	Espécie doc. R\$	Aceite
10/09/2025	100908		10/09/2025
Uso do banco	Espécie R\$	Quantidade	Período
			8/2025
			(=) Valor documento
			297,34
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)			
Ref: ISSQN do mes de competencia 08 ano 2025 (Boleto Avulso Tomado) - Sr. Caixa, Não Receber após o Vencimento			(+) Correção
			0,00
Vr Principal: R\$ 297,34 / Vr Correção: R\$ 0,00 Vr Multa: R\$ 0,00 / Vr Juros: R\$ 0,00			(+) Mora / Multa
			0,00
Referente ISS Retido Prestador = 54305943000151(GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA) Nota: 43 Serie: NFE; Nota: 44 Serie: NFE;			(+) Mora / Juros
			0,00
			(=) Valor cobrado
			297,34
Contribuinte		Cód. baixa	
Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI CCM: 8320 CNPJ: 52775392000164			

Autenticação mecânica

81630000002 2 97342721202 0 50915999900 2 00000100908 3



Corte na linha pontilhada

Convênio nº: 07 / 24
 U.G.E: Recurso Financeiro
 Prefeitura Munic. Mogi Mirim
 Tipo: Subvenção

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.10
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 8163000002-2 97342721202-0
50915999900-2 00000100908-3
Data do pagamento 15/09/2025
Valor em Dinheiro 297,34
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 297,34
=====

DOCUMENTO: 091503
AUTENTICACAO SISBB: 3.3A6.744.4BD.ABF.800

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000413 - E

Autenticidade
EIXL-OPEG

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 09/09/2025 11:02:43
Competência (Serv.): 09/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR S/S LTDA
Nome Fantasia: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR S/S LTDA
CPF/CNPJ.....: 44.542.893/0001-72 IM: 39057 IE: Fone:19 98364-9790
Endereço.....: RUA DOUTOR JOAO TEODORO,909 - CEP:13800120
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: pedrocaveanha@gmail.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

CIRURGIA ELETIVA CONVÊNIO 07/2024 REALIZADO PELA DRA. DANIELLE M. BERNARDES REFERENTE A JULHO DE 2025.

02/07 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES R\$ 1.204,07
23/07 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES R\$ 1.204,07

VALOR BRUTOR\$ 2.408,14
PIS 0,65%..... R\$ 15,65
COFINS 3%..... R\$ 72,24
C. SOCIAL 1%..... R\$ 24,08
IRPJ 1,5%..... R\$ 36,12
VALOR LIQUIDO..... R\$ 2.260,05

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 09/09/2025
Ass: Mauro Nunes Junior

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA 09/09/2025
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
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	36,12	15,65	72,24	24,08	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
2.408,14	0,00	2.408,14	3,0000%	72,24	2.260,05



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000420 - E

Autenticidade
747Z-Z65A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS e

Data de Emissão: 19/09/2025 11:05:43
Competência (Serv.): 09/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR S/S LTDA
Nome Fantasia: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR S/S LTDA
CPF/CNPJ.....: 44.542.893/0001-72 IM: 39057 IE: Fone:19 98364-9790
Endereço.....: RUA DOUTOR JOAO TEODORO,909 - CEP:13800120
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: pedrocaveanha@gmail.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

CIRURGIA ELETIVA CONVÊNIO 07/2024 REALIZADO PELA DRA. DANIELLE M. BERNARDES REFERENTE A JULHO DE 2025.

02/07 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES R\$ 401,36
23/07 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES R\$ 401,36

VALOR BRUTOR\$ 802,72
PIS 0,65%..... R\$ 5,22
COFINS 3%..... R\$ 24,08
C. SOCIAL 1%..... R\$ 8,03
IRPJ 1,5%..... R\$ 12,04
VALOR LIQUIDO..... R\$ 753,35

GOVERNO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA 19/09/2025
ASS: Luciano

RECEBIDORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 19/09/2025
Ass: Luciano

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	12,04	5,22	24,08	8,03	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
802,72	0,00	802,72	3,0000%	24,08	753,35



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000421 - E

Autenticidade
96YO-MUG3

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS e

Data de Emissão: 19/09/2025 11:15:09
Competência (Serv.): 09/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR S/S LTDA
Nome Fantasia: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR S/S LTDA
CPF/CNPJ.....: 44.542.893/0001-72 IM: 39057 IE: Fone:19 98364-9790
Endereço.....: RUA DOUTOR JOAO TEODORO,909 - CEP:13800120
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: pedrocaveanha@gmail.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

CIRURGIA ELETIVA CONVÊNIO 07/2024 REALIZADO PELA DRA. DANIELLE M. BERNARDES REFERENTE A JUNHO DE 2025.

11/06 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES R\$ 1.605,43
18/06 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES R\$ 1.605,43

VALOR BRUTOR\$ 3.210,86
PIS 0,65%..... R\$ 20,87
COFINS 3%..... R\$ 96,33
C. SOCIAL 1%..... R\$ 32,11
IRPJ 1,5%..... R\$ 48,16
VALOR LIQUIDO..... R\$ 3.013,39

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 19/09/2025
Ass: Loacari

GOVERNO AUTENTICAÇÃO DE
DESTA NOTA FISCAL
DATA 19/09/2025
ASS: Loacari

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	48,16	20,87	96,33	32,11	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 LIQUIDO
3.210,86	0,00	3.210,86	3,0000%	96,33	3.013,39



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.52.12
3383903383 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020250922125131547797636
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$6.026,79
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/09/2025 - 09:51:39

PAGO PARA: Instituto de Cardiologia e Cirurgia
CNPJ: 44.542.893/0001-72
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000177463201
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: 22/09/2025 - 09:51:40
=====

DOCUMENTO: 092201
AUTENTICACAO SISBB: 1.986.513.52C.850.C89
=====

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.

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332010814146366011
01/10/2025 08:19:54

Cliente - Conta atual

Agência 3383-9
 Conta corrente 27941-2 IRMANDADE S C M M MIRIM
 Período do extrato de 01 / 09 / 2025 até 30 / 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/09/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPAL	34.486.965	16.514,59 C	
02/09/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPAL	34.488.069	1.657,34 C	
02/09/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPAL	34.488.114	76.000,00 C	
02/09/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	90.201	30.913,41 D	
02/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 037441172000453 PRIME MEDICAL	90.202	63.248,52 D	
02/09/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobr parc ref a 15/08/2025	812.450.901.865.846	7,61 D	
02/09/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/09/2025	892.451.200.018.806	2,39 D	0,00 C
05/09/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS	35.033.612	3.072,30 C	
05/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 054305943000151 GUSTAVO DE SO	90.501	3.059,30 D	
05/09/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobr parc ref a 02/09/2025	832.480.801.868.643	10,61 D	
05/09/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/09/2025	862.481.200.106.667	2,39 D	0,00 C
12/09/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPAL	33.749.357	4.977,28 C	
12/09/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPAL	33.770.114	4.965,11 C	
12/09/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS	33.770.300	24.812,68 C	
12/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 054305943000151 GUSTAVO DE SO	91.201	21.185,27 D	
12/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/09 11:56 ANESTESIA MOGI MIRIM	91.202	3.640,41 D	
12/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 037441172000453 PRIME MEDICAL	91.203	9.915,99 D	
12/09/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobr parc ref a 05/09/2025	812.550.801.870.163	11,01 D	
12/09/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/09/2025	832.551.100.114.357	2,39 D	0,00 C

15/09/2025	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS	34.731.313	1.527,12 C	
15/09/2025	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS	34.801.589	4.481,47 C	
15/09/2025	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS	34.801.592	339,04 C	
15/09/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	91.501	5.920,86 D	
15/09/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	91.502	129,43 D	
15/09/2025	0000	13105	375 Impostos PREF MUN MOGI MIRIM - COD	91.503	297,34 D	0,00 C
22/09/2025	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS	33.720.999	6.063,59 C	
22/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:51 INSTITUTO DE CARDIOLOGIA	92.201	6.026,79 D	
22/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobr parc ref a 12/09/2025	822.650.801.830.258	11,01 D	
22/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 12/09/2025	822.650.801.830.260	13,40 D	
22/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/08/2025	832.651.100.696.241	2,39 D	
22/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 12/09/2025	832.651.100.696.242	10,00 D	0,00 C
30/09/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 01/10/2025 R\$ 10,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

Código	S.	Data	Histórico	Valor	Saldo
			Saldo Inicial		0,00
48553	1	02/09/2025	Recebimento de REPEST Doc: ESCLEROTERAPIA CONV. 07/24 COMP. 03/25 Núm: 27941-2 COMP. 03/2025 Comp:	16.514,59	16.514,59
48554	1	02/09/2025	Recebimento de REPEST Doc: ESCLEROTERAPIA CONV. 07/24 COMP. 03/25 Núm: 27941-2 COMP. 03/2025 Comp:	1.657,34	18.171,93
48555	1	02/09/2025	Recebimento de REPFED Doc: ESCLEROTERAPIA CONV. 07/24 COMP. 05/25 Núm: 27941-2 COMP. 05/2025 Com:	76.000,00	94.171,93
48552	3	02/09/2025	Pagamento de DARF IRRF Doc: IR E CPC 06/25 ESCLEROTERAPIA Núm: IR E CPC 06/25 ESCLEROTERAPIA Com:	30.913,41	63.258,52
48551	2	02/09/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 10 Núm: 10 Comp: 5/2025 - PRIME MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	63.248,52	10,00
48749	1	02/09/2025	TARIFA	7,61	2,39
48750	1	02/09/2025	TARIFA	2,39	0,00
48850	1	05/09/2025	Recebimento de REPFED Doc: CIRURGIAS OTORRINO CONV.07/24 COMP.06/25 Núm: 27941-2 COMP. 06/2025 Co	3.072,30	3.072,30
48788	2	05/09/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 45 Núm: 45 Comp: 7/2025 - GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVIÇOS MÉDICOS I	3.059,30	13,00
48913	1	05/09/2025	TARIFA	10,61	2,39
48914	1	05/09/2025	TARIFA	2,39	0,00
49229	1	12/09/2025	Recebimento de REPEST Doc: ESCLEROTERAPIA CONV. 07/24 COMP. 03/25 Núm: 27941-2 COMP. 03/2025 Comp:	4.977,28	4.977,28
49230	1	12/09/2025	Recebimento de REPEST Doc: ESCLEROTERAPIA CONV. 07/24 COMP. 03/25 Núm: 27941-2 COMP. 03/2025 Comp:	4.965,11	9.942,39
49231	1	12/09/2025	Recebimento de REPFED Doc: CIRURGIAS OTORRINO CONV.07/24 COMP.06/25 Núm: 27941-2 COMP. 06/2025 Co	24.812,68	34.755,07
49212	2	12/09/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 45 Núm: 45 Comp: 7/2025 - GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVIÇOS MÉDICOS I	13,00	34.742,07
49213	2	12/09/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 46 Núm: 46 Comp: 7/2025 - GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVIÇOS MÉDICOS I	21.172,27	13.569,80
49214	2	12/09/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 3336 Núm: 3336 Comp: 7/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S	2.033,56	11.536,24
49215	2	12/09/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 3337 Núm: 3337 Comp: 7/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S	1.043,95	10.492,29
49216	2	12/09/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 3338 Núm: 3338 Comp: 7/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S	562,90	9.929,39
49217	2	12/09/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 10 Núm: 10 Comp: 5/2025 - PRIME MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9.915,99	13,40
49385	1	12/09/2025	TARIFA	11,01	2,39
49386	1	12/09/2025	TARIFA	2,39	0,00
49380	1	15/09/2025	Recebimento de REPFED Doc: CONSULTA VASCULAR CONV.07/24 COMP. 06/25 Núm: 27941-2 COMP. 06/2025 Co	1.527,12	1.527,12
49381	1	15/09/2025	Recebimento de REPFED Doc: CIRURGIAS OTORRINO CONV.07/24 COMP.06/25 Núm: 27941-2 COMP. 06/2025 Co	4.481,47	6.008,59
49382	1	15/09/2025	Recebimento de REPFED Doc: OTORRINO/VASCULAR CONV.07/24 COMP. 07/25 Núm: 27941-2 COMP. 07/2025 Co	339,04	6.347,63
49274	2	15/09/2025	Pagamento de DARF IRRF Doc: IRRF/CPC 08/25 - CONS. PROC. CIR. ELETIV Núm: IRRF/CPC 08/25 - CONS. PROC	5.920,86	426,77
49275	2	15/09/2025	Pagamento de DARF IRRF Doc: IRRF/CPC 08/2025 - CONS. PROC. CIR. ELET Núm: IRRF/CPC 08/2025 - CONS. PR	129,43	297,34
49276	2	15/09/2025	Pagamento de BOLETO Doc: ISSQN 08/25 NF 43, 44 GUSTAVO DE SOUZA Núm: ISSQN 08/25 NF 43, 44 GUSTAVC	297,34	0,00
49792	1	22/09/2025	Recebimento de REPFED Doc: OTORRINO/VASCULAR CONV.07/24 COMP. 07/25 Núm: 27941-2 COMP. 07/2025 Co	6.063,59	6.063,59
49780	2	22/09/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 413 Núm: 413 Comp: 7/2025 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VASCUL	2.260,05	3.803,54
49781	2	22/09/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 420 Núm: 420 Comp: 7/2025 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VASCUL	753,35	3.050,19
49782	2	22/09/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 421 Núm: 421 Comp: 6/2025 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VASCUL	3.013,39	36,80
49922	1	22/09/2025	TARIFA	11,01	25,79
49923	1	22/09/2025	TARIFA	13,40	12,39
49924	1	22/09/2025	TARIFA	2,39	10,00
49925	1	22/09/2025	TARIFA	10,00	0,00



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, terça-feira, 30 de setembro 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: 332280

Código de verificação: 99A3-0669

Emitida em 30/09/2025

Válida até 29/12/2025

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 73055133 Folha 1 de 1
Data e hora da emissão 30/09/2025 16:05:16 (hora de Brasília)
Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.
Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio
<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 52.775.392/0001-64

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 25090470758-80
Data e hora da emissão 08/09/2025 14:09:50
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

RP



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: 52745279/2025

Expedição: 08/09/2025, às 14:15:50

Validade: 07/03/2026 - 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.



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, 30 de setembro de 2025

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

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