



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 nº 8.632/2023 prorrogada pelo Decreto Municipal nº 9.622/2025

Convênio 07/2024 aditivo 02 Federal
Conta Corrente: 27941-2
Agência: 3383-9
Banco do Brasil

Período da prestação de contas
De: 01/10/2025 à 31/10/2025



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000002757 - E

Autenticidade
N4P2-3Q4L

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS e

Data de Emissão: 29/09/2025 16:38:35
Competência (Serv.): 09/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

366 Avaliações Oftalmológicas (R\$ 100,00) Conv. 07/2024 Ref. ao mês de Agosto de 2025.
Realizada pelo Dr. Fábio José Mariotoni Bronzatto

| | | | |
|--------------------------------|----------|--------------------------------|----------|
| 02/08/2025 - 8 Avaliações R\$ | 800,00 | 04/08/2025 - 26 Avaliações R\$ | 2.600,00 |
| 05/08/2025 - 32 Avaliações R\$ | 3.200,00 | 06/08/2025 - 26 Avaliações R\$ | 2.600,00 |
| 09/08/2025 - 11 Avaliações R\$ | 1.100,00 | 11/08/2025 - 38 Avaliações R\$ | 3.800,00 |
| 14/08/2025 - 28 Avaliações R\$ | 2.800,00 | 18/08/2025 - 56 Avaliações R\$ | 5.600,00 |
| 21/08/2025 - 39 Avaliações R\$ | 3.900,00 | 25/08/2025 - 60 Avaliações R\$ | 6.000,00 |
| 26/08/2025 - 1 Avaliações R\$ | 100,00 | 28/08/2025 - 41 Avaliações R\$ | 4.100,00 |

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

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 30/09/2025
Ass: Mauro Nunes

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: 30/09/2025
Ass: Mauro Nunes

PAGAMENTO
PARCIAL
R\$ 34.339,10

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 | 549,00 | 237,90 | 1.098,00 | 366,00 | 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 |
|-------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 36.600,00 | 0,00 | 36.600,00 | - | - | 34.349,10 |

**Entre contas correntes BB**

Debitado

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

Creditado

Nome BRONZATTO L S M S SIMPLES
Agência 578-9
Conta corrente 47387-1
Valor 34.339,10
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série 47/NFE

Data e Hora de Emissão 29/09/2025 13:14:42

Código de Verificação F327A42675131F966F72

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 54.305.943/0001-51 IE: ISENTA
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

IM: 9924956

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 30/09/2025
Ass: [Signature]

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

IM:

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

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\$ 56,56) Conv. 07/2024 Ref. ao mês de Agosto de 2025.
46 Avaliações realizadas pelo Dr. Gustavo de Souza Morais Dr. Gustavo de S. Morais CRM 200896
Dados Bancários Banco 336 - Banco C6 S.A. Agência 0001 Conta corrente 32463462-5
07/08/2025 - 5 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 282,80
14/08/2025 - 16 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 904,96
21/08/2025 - 14 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 791,84
28/08/2025 - 11 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 622,16

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.601,76

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, 2.601,76, NAO.

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.601,76 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Seiscentos e Um Reais e Setenta 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.

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
DATA: 30/09/2025
Ass: [Signature]

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota 47/NFE
Emissão 29/09/2025 13:14:42
Código de verificação F327A42675131F966F72



Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
48/NFE

Data e Hora de Emissão
29/09/2025 13:20:16

Código de Verificação
5427C7F48FDA41D2C8DD

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: MOCOCA - SP

Discriminação do Serviço

Repasso de Cirurgia Eletiva SUS Conv 07/2024 Ref. ao mês de Agosto 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 10/07/2025
TURBINECTOMIA 10/07/2025
ANIGDALECTOMIA COM ADENODECTOMIA 31/07/2025
TURBINECTOMIA 31/07/2025
TURBINECTOMIA 7/08/2025
SEPTOPLASTIA 7/08/2025
ANIGDALECTOMIA 7/08/2025
ADENODECTOMIA 7/08/2025
TURBINECTOMIA 7/08/2025
SEPTOPLASTIA 7/08/2025
ANIGDALECTOMIA COM ADENODECTOMIA 7/08/2025
TURBINECTOMIA 7/08/2025
ANIGDALECTOMIA COM ADENODECTOMIA 7/08/2025
TURBINECTOMIA 7/08/2025
ANIGDALECTOMIA COM ADENODECTOMIA 14/08/2025
TURBINECTOMIA 14/08/2025
ADENODECTOMIA 14/08/2025
TURBINECTOMIA 14/08/2025
Turbinectomia 14/08/2025
RINOPLASTIA PIDEFEITOS POS-TRAUMA 14/08/2025
RETRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO 14/08/2025
ANIGADELCTOMIA COM ADENODECTOMIA 21/08/2025
TURBINECTOMIA 21/08/2025
ADENODECTOMIA 21/08/2025
TURBINECTOMIA 21/08/2025
SEPTOPLASTIA 21/08/2025
ANIGADELCTOMIA COM ADENODECTOMIA 21/08/2025

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



Prefeitura Municipal de Mócoca

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
48/NFE

Data e Hora de Emissão
29/09/2025 13:20:16

Código de Verificação
5427C7F48FDA41D2C8DD

Página 2 / 2

TURBINECTOMIA 21/08/2025
 ANIGADELCTOMIA COM ADENODECTOMIA 21/08/2025
 TURBINECTOMIA 21/08/2025
 TURBINECTOMIA 28/08/2025
 ANIGDALECTOMIA COM ADENODECTOMIA 28/08/2025
 ANIGDALECTOMIA COM ADENODECTOMIA 28/08/2025
 SISOTOMIA BILATERAL 28/08/2025
 TURBINECTOMIA 28/08/2025
 SEPTOPLASTIA 28/08/2025
 ANIGADELCTOMIA COM ADENODECTOMIA 28/08/2025
 TURBINECTOMIA 28/08/2025
 SEPTOPLASTIA 28/08/2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.527,82

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 | 22.527,82 | NAO |
| Alíquota ISSQN (%) | Valor do ISSQN (R\$) | | |
| 2,00 | 450,56 | | |

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 22.527,82

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Vinte e Dois Mil Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta e Dois Centavos

Outras Informações

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

| | | | |
|--|---|--|--|
| Recebi(emos) de GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. _____ Data _____ Identificação do Recebedor _____ | Dados que Identificam a Nota-1 | | |
| | Número da Nota 48/NFE | | |
| | Emissão 29/09/2025 13:20:16 | | |
| | Código de verificação 5427C7F48FDA41D2C8DD | | |

MERCADORIA / SERVIÇO
 RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
 Data 30/09/2025

 ASSINATURA

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 DATA 30/09/2025
 ASS: _____



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.05
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\$ 24.626,98

DEBITO EM: 07/10/2025

=====

DOCUMENTO: 100701

AUTENTICACAO SISBB: F.4B5.E30.6F1.437.F4D



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
000003391 - E

Autenticidade
UWBU-6T47

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 30/09/2025 16:03:53
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 Agosto de 2025
Anestesia realizada pelo Dr. Fernando Baldavira Hirano

AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 31/07/2025 R\$ 220,69 TURBINECTOMIA 07/08/2025 R\$ 158,41 AMIGDALECTOMIA 07/08/2025 R\$ 189,18
ADENOIDECTOMIA 07/08/2025 R\$ 214,86 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 07/08/2025 R\$ 220,69 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 07/08/2025 R\$ 220,69
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 14/08/2025 R\$ 220,69 ADENOIDECTOMIA 14/08/2025 R\$ 214,86 TURBINECTOMIA 14/08/2025 R\$ 158,41
TURBINECTOMIA 21/08/2025 R\$ 158,41 ADENOIDECTOMIA 21/08/2025 R\$ 214,86 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 21/08/2025 R\$ 220,69
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 21/08/2025 R\$ 220,69 SEPTOPLASTIA 28/08/2025 R\$ 91,04

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04 / 10 / 2025
Wauane

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

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

ASSINATURA
CONFERIDO AUTENTICIDADE

DESTA NOTA FISCAL
DATA 04 / 10 / 2025
ASS: Wauane

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 | 40,86 | 17,71 | 81,73 | 27,24 | 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 |
|-------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 2.724,17 | 0,00 | 2.724,17 | - | - | 2.556,63 |



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000003393 - E

Autenticidade
XIJN-XFTV

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 30/09/2025 16:10:00
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 Agosto de 2025
Anestesia realizada pelo Dr. Fabio Fabiano Gomes

TURBINECTOMIA 28/08/2025 R\$ 158,41

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA 01 / 10 / 2025
ASS: Maiane

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

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 01 / 10 / 2025
Maiane
ASSINATURA

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
Em substituição a Nota nº 3392

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) | OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|
| 0,00 | 2,38 | 1,03 | 4,75 | 1,58 | 0,00 |

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

| VALOR TOTAL | DEDUÇÕES | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO ISS | VALOR LIQUIDO |
|-------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 158,41 | 0,00 | 158,41 | - | - | 148,67 |



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
000003394 - E

Autenticidade
KXAF-552T

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 30/09/2025 16:17:27
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 Agosto de 2025
Anestesia realizada pelo Dr. Anderson G. P. Paula

ADENOIDECTOMIA10/07/2025 R\$ 214,66

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA 01/10/2025
ASS: hGaiane

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

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 01/10/2025
hGaiane
ASSINATURA

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 | 3,22 | 1,40 | 6,44 | 2,15 | 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 CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO ISS | VALOR LÍQUIDO |
|-------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 214,66 | 0,00 | 214,66 | - | - | 201,45 |



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000003395 - E

Autenticidade
KEY4-PJWV

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 30/09/2025 16:25:45
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 Agosto de 2025
Anestesia realizada pelo Dr. Marcelo Pinto

AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 28/08/2025 R\$ 220,69
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 28/08/2025 R\$ 220,69
SINSOTOMIA BILATERAL 28/08/2025 R\$ 201,57

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA 01 / 10 / 2025
ASS: Mauro

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

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 01 / 10 / 2025
Mauro
ASSINATURA

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 | 9,64 | 4,18 | 19,29 | 6,43 | 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 |
|-------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 642,95 | 0,00 | 642,95 | - | - | 603,41 |



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000003396 - E

Autenticidade
SOUJ-CB3U

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 30/09/2025 16:33:39
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 Agosto de 2025
Anestesia realizada pelo Dr. Luiz Alípio Souza Junior

RINOPLASTIA P/ DEFEITOS PÓS TRAUMA 14/08/2025 R\$ 193,77
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 21/08/2025 R\$ 220,69

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA 01 / 10 / 2025
ASS: Mauro Nunes

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04 / 10 / 2025
Mauro Nunes
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

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 | 6,22 | 2,69 | 12,43 | 4,14 | 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 |
|-------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 414,46 | 0,00 | 414,46 | - | - | 388,98 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.06
3383903383 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251007163127097248331
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$3.899,14
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/10/2025 - 13:31:35

PAGO PARA: Anestesia Mogi Mirim
CNPJ: 22.568.399/0001-44
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0718 - CONTA: 000000000000746353
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: 07/10/2025 - 13:31:36

=====

DOCUMENTO: 100702
AUTENTICACAO SISBB: B.520.E52.D07.D07.5CE

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: JH377602 FERNANDA PEDROSO NUNES FERNANDES.



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000760 - E

Autenticidade
965D-4JWU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS e

Data de Emissão: 26/09/2025 09:41:38
Competência (Serv.): 09/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: HSA OFTALMOLOGIA - EIRELI
Nome Fantasia: HSA OFTALMOLOGIA - EIRELI
CPF/CNPJ.....: 19.314.419/0002-27 IM: 35166 IE: Fone:19 99289-9173
Endereço.....: RUA PADRE ROQUE,537 - CEP:13800207
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: alvimhs@yahoo.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

21 Avaliações Oftalmológicas (R\$ 56,56) Conv. 07/2024 – Ref. ao mês de Agosto de 2025.
Avaliações realizadas pelo Dr. Heryberto da Silva Alvim
05/08/2025 - 21 Avaliações Oftalmológicas

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BRADESCO
AGENCIA 0402
CONTA CORRENTE 318995-3
CNPJ 19.314.419/0002-27
HSA OFTALMOLOGIA LTDA

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data: 29/09/2025
Ass: Mauro

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 29/09/2025
ASS: Mauro

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 | 17,82 | 7,72 | 35,63 | 11,88 | 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 |
|-------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 1.187,76 | 0,00 | 1.187,76 | 3,0000% | 35,63 | 1.114,71 |



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.16
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0402-2 - MOGI-MIRIM CENTRO
CONTA: 318.995-3

FAVORECIDO: HSA OFTALMOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 19.314.419/0002-27
VALOR: R\$ 1.114,71
DEBITO EM: 07/10/2025

=====

DOCUMENTO: 100703
AUTENTICACAO SISBB: 1.C96.D6D.F40.113.A43

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

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

8166000009 4 97392721202 5 51015999900 0 00000102343 1

| | | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------|-------------------|---------------|
| MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM | | Espécie R\$ | Quantidade | |
| Número do documento 102343 | Vencimento 15/10/2025 | Valor documento | | 997,39 |
| | (+) Mora / Multa 0,00 | (+) Mora / Juros 0,00 | (=) Valor cobrado | 997,39 |
| 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 09 ano 2025 (Boleto Complementar Tomado)
Vr Principal: R\$ 997,39 / Vr Correção: R\$ 0,00
Vr Multa: R\$ 0,00 / Vr Juros: R\$ 0,00

Corte na linha pontilhada

VIA BANCO



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

8166000009 4 97392721202 5 51015999900 0 00000102343 1

| | | | |
|---|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÁRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA | | Vencimento 15/10/2025 | |
| MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM | | | |
| Data do documento 10/10/2025 | Nº documento 102343 | Espécie doc. R\$ | Aceite 10/10/2025 |
| Uso do banco | Espécie R\$ | Quantidade | Período 9/2025 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Ref: ISSQN do mes de competencia 09 ano 2025 (Boleto Complementar Tomado) - Sr. Caixa, NÃO Receber após o Vencimento Vr Principal: R\$ 997,39 / Vr Correção: R\$ 0,00 Vr Multa: R\$ 0,00 / Vr Juros: R\$ 0,00 | | | (=) Valor documento 997,39 |
| | | | (+) Correção 0,00 |
| | | | (+) Mora / Multa 0,00 |
| | | | (+) Mora / Juros 0,00 |
| | | | (=) Valor cobrado 997,39 |
| Contribuinte Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI CCM: 8320 CNPJ: 52775392000164 | | | |
| | | | Cód. baixa |

Autenticação mecânica

8166000009 4 97392721202 5 51015999900 0 00000102343 1



Corte na linha pontilhada

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



Outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.15.00
3383903383

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.941-2
EFETUADO POR: PRISCILA CRISTINA DA SI
=====
Convenio PREF MUN MOGI MIRIM - COD
Codigo de Barras 8166000009-4 97392721202-5
51015999900-0 00000102343-1
Data do pagamento 14/10/2025
Valor em Dinheiro 997,39
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 997,39
=====
DOCUMENTO: 101401
AUTENTICACAO SISBB:
C.152.7A1.152.A37.444

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



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000428 - E

Autenticidade
HLYE-Z80K

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 30/09/2025 10:11:47
Competência (Serv.): 09/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR SIS LTDA
Nome Fantasia: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR SIS 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

33 Avaliações Vasculares (R\$ 56,56) Conv. 07/2024 Ref. ao mês de Agosto de 2025

Avaliação realizada pela Dra. Danielle Milani Bernardes

07/08/2025 - 2 Avaliação Vascular R\$ 113,12
14/08/2025 - 8 Avaliação Vascular R\$ 452,48
21/08/2025 - 12 Avaliação Vascular R\$ 678,72
28/08/2025 - 11 Avaliação Vascular R\$ 622,16

NÃO SUJEITO À SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART-31 DA LEI-8212/91, OS/INSS-209/99, IN/INSS-DC-100/03 E IN/M

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA 30/09/2025
ASS: Waciane

PAGAMENTO PARCIAL
R\$ 1.474,92

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 30/09/2025
Waciane
ASSINATURA

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 | 28,00 | 12,13 | 55,99 | 18,66 | 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 |
|-------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 1.866,48 | 0,00 | 1.866,48 | 3,0000% | 55,99 | 1.751,70 |



DOC/TED

Debitado

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 177463201
Conta Pagamento 0000
CNPJ 44.542.893/0001-72
Nome favorecido INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VAS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.402
Valor 1.474,92
Data transferência 14/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FACCBF48ACE3F09A

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000002757 - E

Autenticidade
N4P2-3Q4L

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 29/09/2025 16:38:35
Competência (Serv.): 09/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

366 Avaliações Oftalmológicas (R\$ 100,00) Conv. 07/2024 Ref. ao mês de Agosto de 2025.
Realizada pelo Dr. Fábio José Mariotoni Bronzatto

| | | | |
|--------------------------------|----------|--------------------------------|----------|
| 02/08/2025 - 8 Avaliações R\$ | 800,00 | 04/08/2025 - 26 Avaliações R\$ | 2.600,00 |
| 05/08/2025 - 32 Avaliações R\$ | 3.200,00 | 06/08/2025 - 26 Avaliações R\$ | 2.600,00 |
| 09/08/2025 - 11 Avaliações R\$ | 1.100,00 | 11/08/2025 - 38 Avaliações R\$ | 3.800,00 |
| 14/08/2025 - 28 Avaliações R\$ | 2.800,00 | 18/08/2025 - 56 Avaliações R\$ | 5.600,00 |
| 21/08/2025 - 39 Avaliações R\$ | 3.900,00 | 25/08/2025 - 60 Avaliações R\$ | 6.000,00 |
| 26/08/2025 - 1 Avaliações R\$ | 100,00 | 28/08/2025 - 41 Avaliações R\$ | 4.100,00 |

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

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 30/09/2025
Ass: Mauro Nunes Junior

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: 30/09/2025
Ass: Mauro Nunes Junior

PAGAMENTO
PARCIAL
R\$ 10,00

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 | 549,00 | 237,90 | 1.098,00 | 366,00 | 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 |
|-------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 36.600,00 | 0,00 | 36.600,00 | - | - | 34.349,10 |



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381615214519961
16/10/2025 15:32:53

16/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:56:35
338303383 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.578.000.047.387
VALOR TOTAL 10,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRONZATTO L S M S SIMPLES
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 47.387-1
NR. DOCUMENTO 553.383.000.027.941
=====

NR.AUTENTICACAO 8.72A.297.8A7.DD0.293

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| CNPJ 52.775.392/0001-64 | Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI | | |
| Período de Apuração Setembro/2025 | Data de Vencimento 20/10/2025 | Número do Documento 07.16.25280.9749965-2 | Pagar este documento até 20/10/2025 |
| Observações | | | Valor Total do Documento 1.003,77 |

| Composição do Documento de Arrecadação | | | | | |
|--|--|-----------------|-------|-------|-----------------|
| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 244,83 | | | 244,83 |
| | 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | | | | |
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 758,94 | | | 758,94 |
| | 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | | | | |
| | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | | | | |
| Totais | | 1.003,77 | | | 1.003,77 |

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

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | | | |
|---|---------------|---------------|---------------|-------------------------------|---|
| 85840000010 8 | 03770385252 2 | 93071625280 4 | 97499652440 2 | CNPJ: 52.775.392/0001-64 |  |
|  | | | | Número: 07.16.25280.9749965-2 | |
| | | | | Pagar até: 20/10/2025 | |
| | | | | Valor: 1.003,77 | |



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381615214519961
16/10/2025 15:26:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.14
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 8584000010-8 03770385252-2
93071625280-4 97499652440-2

Data do pagamento 16/10/2025
Numero do Documento 07.16.25280.9749965-2
Valor Total 1.003,77

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

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: 7.A6B.610.4FD.CE6.D5E

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



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000428 - E

Autenticidade
HLYE-Z80K

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 30/09/2025 10:11:47
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

33 Avaliações Vasculares (R\$ 56,56) Conv. 07/2024 Ref. ao mês de Agosto de 2025.

Avaliação realizada pela Dra. Danielle Milani Bernardes

07/08/2025 - 2 Avaliação Vascular R\$ 113,12
14/08/2025 - 8 Avaliação Vascular R\$ 452,48
21/08/2025 - 12 Avaliação Vascular R\$ 678,72
28/08/2025 - 11 Avaliação Vascular R\$ 622,16

NÃO SUJEITO À SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART-31 DA LEI-8212/91, OS/INSS-209/99,
IN/INSS-DC-100/03 E IN/M

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA 30 / 09 / 2025
ASS: Maiane

**PAGAMENTO
PARCIAL**
R\$ 276,78

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 30 / 09 / 2025
Maiane
ASSINATURA

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 | 28,00 | 12,13 | 55,99 | 18,66 | 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 |
|-------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 1.866,48 | 0,00 | 1.866,48 | 3,0000% | 55,99 | 1.751,70 |



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.13
3383903383 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251020152226143705969
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$276,78
TARIFA: R\$2,74
DATA: 20/10/2025 - 12:22:47

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: 20/10/2025 - 12:22:49
=====

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 4.352.EAE.057.52D.00C
=====

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: JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO.

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331031041726995015
03/11/2025 10:55:30

Cliente - Conta atual

Agência 3383-9
 Conta corrente 27941-2 IRMANDADE S C M M MIRIM
 Período do extrato de 01 / 10 / 2025 até 31 / 10 / 2025

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|-------------|--------|
| 22/09/2025 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 07/10/2025 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Pag Fornecedores 104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS | 34.028.121 | 63.989,93 C | |
| 07/10/2025 | | 3383 | 99015 | 470 Transferência enviada 07/10 16:28 BRONZATTO L S M S SIMPLE | 550.578.000.047.387 | 34.339,10 D | |
| 07/10/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 054305943000151 GUSTAVO DE SO | 100.701 | 24.626,98 D | |
| 07/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 07/10 13:31 ANESTESIA MOGI MIRIM | 100.702 | 3.899,14 D | |
| 07/10/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0402 019314419000227 HSA OFTALMOLO | 100.703 | 1.114,71 D | |
| 07/10/2025 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/10/2025 | 892.801.200.024.885 | 10,00 D | 0,00 C |
| 14/10/2025 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Pag Fornecedores 104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS | 33.919.014 | 2.509,11 C | |
| 14/10/2025 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos PREF MUN MOGI MIRIM - COD | 101.401 | 997,39 D | |
| 14/10/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 044542893000172 INSTITUTO DE | 101.402 | 1.474,92 D | |
| 14/10/2025 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobr parc ref a 07/10/2025 | 812.870.801.891.969 | 3,40 D | |
| 14/10/2025 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 07/10/2025 | 812.870.801.891.971 | 13,40 D | |
| 14/10/2025 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/10/2025 | 822.871.100.098.274 | 13,40 D | |
| 14/10/2025 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 22/09/2025 | 892.871.200.112.674 | 6,60 D | 0,00 C |
| 16/10/2025 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Pag Fornecedores 104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS | 33.909.938 | 1.136,19 C | |
| 16/10/2025 | | 3383 | 99015 | 470 Transferência enviada 16/10 14:56 BRONZATTO L S M S SIMPLE | 550.578.000.047.387 | 10,00 D | |
| 16/10/2025 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | 101.601 | 1.003,77 D | |
| 16/10/2025 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 22/09/2025 | 832.891.100.326.903 | 3,40 D | |
| 16/10/2025 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 07/10/2025 | 832.891.100.326.904 | 10,00 D | |
| 16/10/2025 | | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil Rende Facil | 9.903 | 109,02 D | 0,00 C |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|---|---------------------|----------|--------|
| 20/10/2025 | 0000 | 14175 | 976 TED-Pag Fornecedores 104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS | 34.254.637 | 167,76 C | |
| 20/10/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 20/10 12:22 INSTITUTO DE CARDIOLOGIA | 102.001 | 276,78 D | |
| 20/10/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025 | 862.931.200.518.633 | 0,01 D | |
| 20/10/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil Rende Facil | 9.903 | 109,03 C | 0,00 C |
| 31/10/2025 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
03/11/2025 R\$ 2,73. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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

Histórico de Lançamentos

Conta Bancária: 5390 - BANCO DO BRASIL AG. 3383-9 CC 27941-2 CONV. 07/24 FEDERAL - CONSULTAS E PI

Período: 01/10/2025 à 31/10/2025

| Código | S. | Data | Histórico | Valor | Saldo |
|--------|----|------------|---|-----------|-----------|
| | | | Saldo Inicial | | 0,00 |
| 50673 | 1 | 07/10/2025 | Recebimento de REPFED Doc: CONSULTA OFTALMO CONV.07/24 COMP. 08/25 Núm: 27941-2 COMP 08/2025 Corr | 35.463,81 | 35.463,81 |
| 50674 | 1 | 07/10/2025 | Recebimento de REPFED Doc: CONSULTA OTORRINO CONV.07/24 COMP. 08/25 Núm: 27941-2 COMP. 08/2025 Cc | 28.526,12 | 63.989,93 |
| 50642 | 2 | 07/10/2025 | Pagamento de NFSERMED Doc: 2757 Núm: 2757 Comp: 8/2025 - BRONZATTO E LOPES SERVIÇOS MEDICOS SS | 34.339,10 | 29.650,83 |
| 50573 | 2 | 07/10/2025 | Pagamento de NFSERMED Doc: 48 Núm: 48 Comp: 8/2025 - GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVIÇOS MÉDICOS I | 22.077,26 | 7.573,57 |
| 50570 | 2 | 07/10/2025 | Pagamento de NFSERMED Doc: 47 Núm: 47 Comp: 8/2025 - GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVIÇOS MÉDICOS I | 2.549,72 | 5.023,85 |
| 50575 | 2 | 07/10/2025 | Pagamento de NFSERMED Doc: 3391 Núm: 3391 Comp: 8/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S | 2.556,63 | 2.467,22 |
| 50577 | 2 | 07/10/2025 | Pagamento de NFSERMED Doc: 3393 Núm: 3393 Comp: 8/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S | 148,67 | 2.318,55 |
| 50578 | 2 | 07/10/2025 | Pagamento de NFSERMED Doc: 3394 Núm: 3394 Comp: 8/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S | 201,45 | 2.117,10 |
| 50580 | 2 | 07/10/2025 | Pagamento de NFSERMED Doc: 3395 Núm: 3395 Comp: 8/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S | 603,41 | 1.513,69 |
| 50582 | 2 | 07/10/2025 | Pagamento de NFSERMED Doc: 3396 Núm: 3396 Comp: 8/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S | 388,98 | 1.124,71 |
| 50565 | 2 | 07/10/2025 | Pagamento de NFSERMED Doc: 760 Núm: 760 Comp: 8/2025 - HSA OFTALMOLOGIA - EIRELI | 1.114,71 | 10,00 |
| 50675 | 1 | 07/10/2025 | TARIFA | 10,00 | 0,00 |
| 51182 | 1 | 14/10/2025 | Recebimento de REPFED Doc: OTORRINO/VASCULAR CONV.07/24 COMP. 07/25 Núm: 27941-2 COMP. 07/2025 Cc | 2.509,11 | 2.509,11 |
| 51156 | 2 | 14/10/2025 | Pagamento de BOLETO Doc: 09/2025 - CONS E PROC CIR ELET - FEDERAL Núm: 09/2025 - CONS E PROC CIR EL | 997,39 | 1.511,72 |
| 51157 | 2 | 14/10/2025 | Pagamento de NFSERMED Doc: 428 Núm: 428 Comp: 8/2025 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VASCUL | 1.474,92 | 36,80 |
| 51183 | 1 | 14/10/2025 | TARIFA | 3,40 | 33,40 |
| 51184 | 1 | 14/10/2025 | TARIFA | 13,40 | 20,00 |
| 51185 | 1 | 14/10/2025 | TARIFA | 13,40 | 6,60 |
| 51186 | 1 | 14/10/2025 | TARIFA | 6,60 | 0,00 |
| 51318 | 1 | 16/10/2025 | Recebimento de REPFED Doc: CONSULTA OFTALMO CONV.07/24 COMP. 08/25 Núm: 27941-2 COMP 08/2025 Corr | 1.136,19 | 1.136,19 |
| 51316 | 1 | 16/10/2025 | TARIFA | 10,00 | 1.126,19 |
| 51250 | 2 | 16/10/2025 | Pagamento de DARF IRRF Doc: 09/25 - CONS E PROC CIRUR ELET - FEDERAL Núm: 09/25 - CONS E PROC CIRUI | 1.003,77 | 122,42 |
| 51315 | 1 | 16/10/2025 | TARIFA | 3,40 | 119,02 |
| 51249 | 2 | 16/10/2025 | Pagamento de NFSERMED Doc: 2757 Núm: 2757 Comp: 8/2025 - BRONZATTO E LOPES SERVIÇOS MEDICOS SS | 10,00 | 109,02 |
| 51317 | 1 | 16/10/2025 | APLICAÇÃO RENDE FACIL | 109,02 | 0,00 |
| 51401 | 1 | 20/10/2025 | Recebimento de REPFED Doc: OTORRINO/VASCULAR CONV.07/24 COMP. 07/25 Núm: 27941-2 COMP. 07/2025 Cc | 167,76 | 167,76 |
| 51404 | 2 | 20/10/2025 | RENDE FACIL (RESGATE APLICAÇÃO) | 109,03 | 276,79 |
| 51390 | 2 | 20/10/2025 | Pagamento de NFSERMED Doc: 428 Núm: 428 Comp: 8/2025 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VASCUL | 276,78 | 0,01 |
| 51402 | 1 | 20/10/2025 | TARIFA | 0,01 | 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

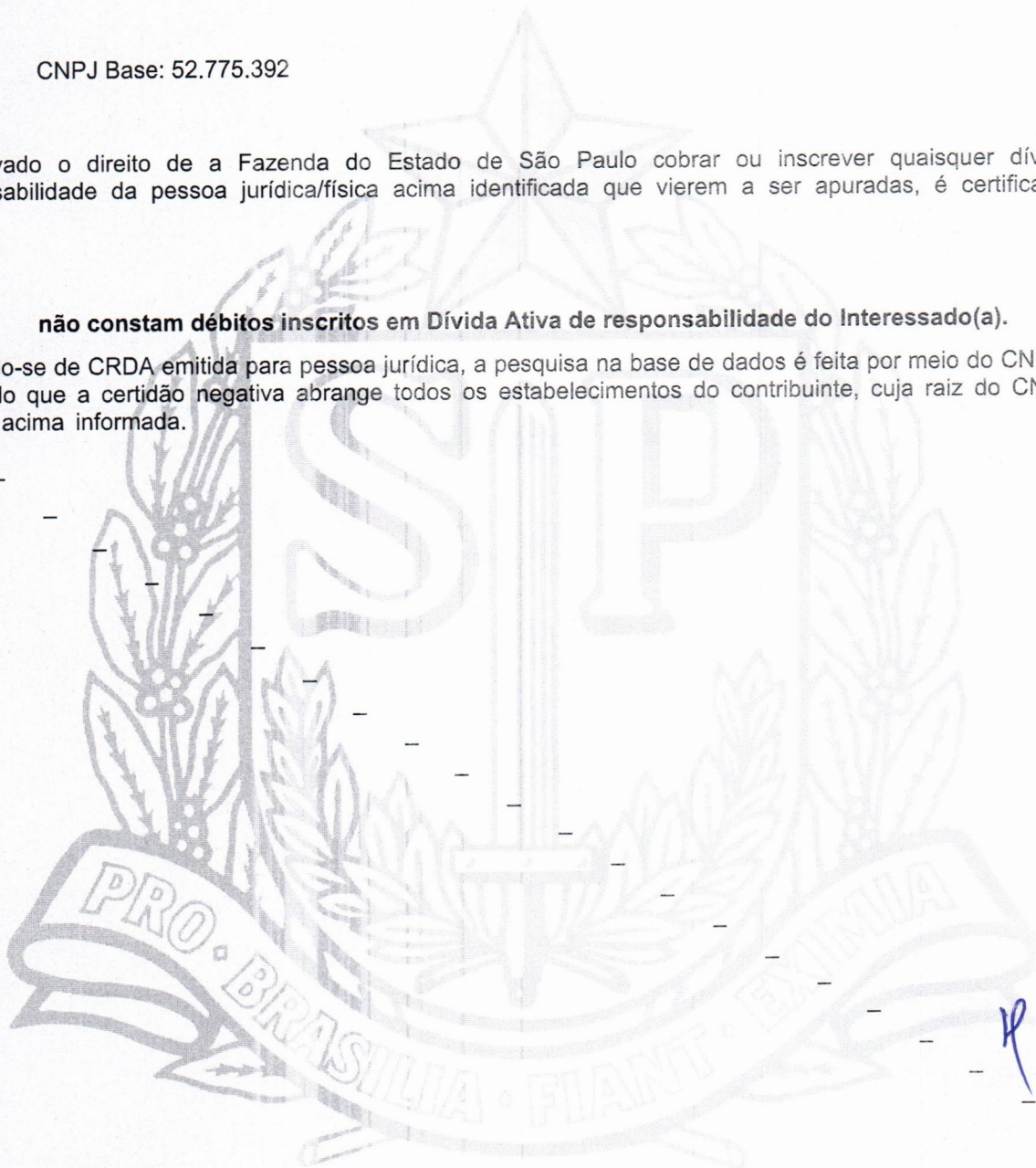
Certidão Negativa de Débitos Inscritos da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

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 74260846

Data e hora da emissão 27/10/2025 15:09:58

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>

Folha 1 de 1

(hora de Brasília)



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

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°: 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 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.

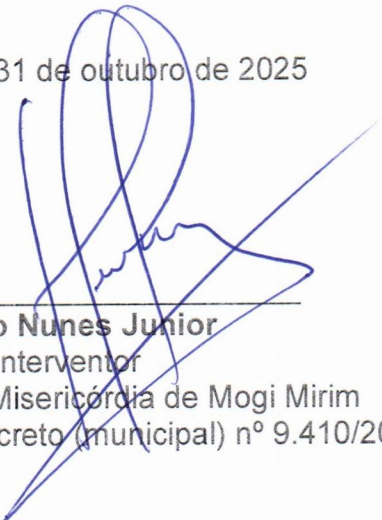
P

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 outubro de 2025



Mauro Nunes Junior
Interventor

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