



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

Período da prestação de contas  
De: 01/11/2025 à 30/11/2025



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

nº da Nota - Serie  
0000000436 - E

Autenticidade  
BY5D-OTPG

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão ....: 20/10/2025 17:50:02  
Competência (Serv.): 10/2025



**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**

Ref a 10 Avaliações Vasculares (R\$ 56,56) Conv. 07/2024 Ref. Ao mês de setembro 2025.

04/09/2025 - 9 Avaliações Vascular R\$ 509,04

11/09/2025 - 1 Avaliação Vascular R\$ 56,56

DRA. DANIELLE MILANI BERNARDES

Nome: Instituto de cardiologia e cirurgia  
Agência:0001-9 Conta:177463201  
CPF/CNPJ: 44.542.893/0001-72

A presente declaração não constitui obrigação ou compromisso do declarante, servindo simplesmente para atestar a existência da copia digital na presente data.

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 21/10/2025

Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)

Data 21/10/2025

Ass: Priscila

Processo executado por: 172.16.20.60

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

situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	8,48	3,68	16,97	5,66	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
565,60	0,00	565,60	3,0000%	16,97	530,81



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3360515243330451  
05/11/2025 15:58:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.08  
3383903383 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020251105172732558916711  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$530,81  
TARIFA: R\$5,25  
DATA: 05/11/2025 - 14:27:49  
-----

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: 05/11/2025 - 14:27:51  
=====

DOCUMENTO: 110501  
AUTENTICACAO SISBB: F.CF9.AAC.D7D.83A.629  
=====

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

Número da Nota/Série  
49/NFE

Data e Hora de Emissão  
20/10/2025 14:48:33

Código de Verificação  
888CBC4D291667537C4F

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: MOCOCA - SP

Discriminação do Serviço

Repasse de Cirurgia Eletiva SUS Conv 07/2024 Ref ao mês de Setembro/2025 Realizada pelo Dr. Gustavo de S. Moraes CRM 200896 Dados Bancários Banco 336 - Banco C6 S.A. Agência 0001

04092025 Amigdalectomia c Adenoidectomia R\$ 735,64
04092025 Turbinectomia R\$ 528,04
04092025 Amigdalectomia c Adenoidectomia R\$ 735,64
04092025 Turbinectomia R\$ 528,04
04092025 Amigdalectomia c Adenoidectomia R\$ 735,64
04092025 Turbinectomia R\$ 528,04
25092025 Exérese de Tumor de vias aéreas superiores R\$ 527,43
25092025 Amigdalectomia c Adenoidectomia R\$ 735,64
25092025 Turbinectomia R\$ 528,04
25092025 Amigdalectomia c Adenoidectomia R\$ 735,64
25092025 Turbinectomia R\$ 528,04
25092025 Amigdalectomia c Adenoidectomia R\$ 735,64
25092025 Turbinectomia R\$ 528,04
25092025 Amigdalectomia c Adenoidectomia R\$ 735,64
25092025 Amigdalectomia c Adenoidectomia R\$ 735,64
25092025 Turbinectomia R\$ 528,04

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

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.108,83**

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	10.108,83	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	202,18		



Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
49/NFE

Data e Hora de Emissão  
20/10/2025 14:48:33

Código de Verificação  
888CBC4D291667537C4F

Página 2 / 2

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 10.108,83

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Dez Mil Cento e Oito Reais e Oitenta e Três 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  
49/NFE

Emissão  
20/10/2025 14:48:33

Código de verificação  
888CBC4D291667537C4F



Data

Identificação do Recebedor

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 20/10/2025

Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)

Data 20/10/2025

Ass: Priscila



Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
50/NFE

Data e Hora de Emissão  
20/10/2025 15:01:39

Código de Verificação  
A65CEAA38C4213A64D12

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 52.775.392/0001-64 IE: 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

Avaliações Otorrinolaringológica (R\$ 56,56) Conv 07/2024 Ref ao mês de Setembro 2025  
Realizada pelo Dr. Gustavo de S. Morais CRM 200896 Dados Bancários Banco 336 - Banco C6  
S.A. Agência 0001  
04/09/2025 13 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 735,28  
25/09/2025 - 14 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 791,84

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE

DESTA NOTA FISCAL

Data 20/10/2025

Dedução / Outras Informações

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)

Data 20/10/2025

Ass:

*Pixira*

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.527,12

Ass:

*Pixira*

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	1.527,12	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	30,54		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.527,12 Forma Pcto: A VISTA  
Valor por extenso: Um Mil Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Doze 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  
50/NFE

Emissão  
20/10/2025 15:01:39

Código de verificação  
A65CEAA38C4213A64D12



Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.08  
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\$ 11.403,23  
DEBITO EM: 05/11/2025  
=====

DOCUMENTO: 110502  
AUTENTICACAO SISBB: D.EDB.D05.551.0DA.F41



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

nº da Nota - Serie  
0000003435 - E

Autenticidade  
77JP-9RPX

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: 20/10/2025 13:11:06  
Competência (Serv.): 10/2025



**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 : 13800206, 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 Setembro/2025  
Anestesia realizada pelo Dr. Fernando Baldavira Hirano

04/09/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69  
25/09/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69  
25/09/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69  
25/09/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69

**PAGAMENTO PARCIAL**  
R\$ 212,54

*Manoel Mendes Junior*  
Intervenor  
Santa Casa de Mogi Mirim  
CNPJ: 52.775.392/0001-64

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

**CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL**  
Data 20/10/2025  
Ass: Purizila

**MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)**  
Date 20/10/2025  
Ass: Purizila

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**  
Tributada em Mogi Mirim.  
- ISS Fixo

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	13,24	5,74	26,48	8,83	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
882,76	0,00	882,76	-	-	828,47



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

nº da Nota - Serie  
0000003436 - E

Autenticidade  
AB1R-781C

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS e**

Data de Emissão .....: 20/10/2025 13:26:17  
Competência (Serv.): 10/2025



**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 Setembro/2025  
Anestesia realizada pelo Dr. Luiz Alípio Souza Junior

25/09/2025 - Exérese de Tumor de vias aéreas superiores R\$ 198,00  
25/09/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69  
25/09/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69

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

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

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

**CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL**

Data 20/10/2025

Ass: Priscila

**MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)**

Data 20/10/2025

Ass: Priscila

Processo executado por: 172.16.20.60

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

situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Tributada em Mogi Mirim.  
- 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	9,59	4,16	19,18	6,39	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
639,38	0,00	639,38	-	-	600,06



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

nº da Nota - Serie  
**0000003446 - E**

Autenticidade  
**H600-1EQA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ..... **21/10/2025 16:53:25**  
Competência (Serv.): **10/2025**



**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 Setembro/2025  
Anestesia realizada pelo Dr. Marcelo Pinto

04/09/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69  
04/09/2025 - Amigdalectomia c/ Adenoidectomia R\$ 220,69

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

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

**CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL**

Data 23/10/2025

Ass: Pivôla

**MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)**

Data 23/10/2025

Ass: Pivôla

*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  
Em substituição a Nota nº 3438

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	0,00	2,87	13,24	4,41	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
441,38	0,00	441,38	-	-	420,86

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.08  
3383903383 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020251105173036836011222  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$1.233,46  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 05/11/2025 - 14:30:58  
-----

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: 05/11/2025 - 14:30:59  
=====

DOCUMENTO: 110503  
AUTENTICACAO SISBB: E.B8C.B0E.0BE.EB7.075  
=====

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.



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

nº da Nota - Serie  
0000002787 - E

Autenticidade  
**WCQ2-Q14G**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão ..... 21/10/2025 16:39:45  
Competência (Serv.): 10/2025



**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**

479 Consultas Oftalmológicas (R\$ 100,00) Conv. 07/2024 Ref. ao mês de Setembro 2025.  
Avaliação realizada pelo Dr. Fábio José Mariotoni Bronzatto

01/09/2025 - 73 Consultas Oftalmológicas R\$ 7.300,00	04/09/2025 - 39 Consultas Oftalmológicas R\$ 3.900,00
06/09/2025 - 14 Consultas Oftalmológicas R\$ 1.400,00	08/09/2025 - 72 Consultas Oftalmológicas R\$ 7.200,00
11/09/2025 - 38 Consultas Oftalmológicas R\$ 3.800,00	13/09/2025 - 16 Consultas Oftalmológicas R\$ 1.600,00
15/09/2025 - 42 Consultas Oftalmológicas R\$ 4.200,00	18/09/2025 - 33 Consultas Oftalmológicas R\$ 3.300,00
20/09/2025 - 35 Consultas Oftalmológicas R\$ 3.500,00	22/09/2025 - 30 Consultas Oftalmológicas R\$ 3.000,00
25/09/2025 - 19 Consultas Oftalmológicas R\$ 1.900,00	27/09/2025 - 24 Consultas Oftalmológicas R\$ 2.400,00
29/09/2025 - 44 Consultas Oftalmológicas R\$ 4.400,00	

**PAGAMENTO PARCIAL**  
**R\$ 1.654,15**

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

**CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL**

Data 23/10/2025

Ass: Pixxila

**MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)**

Data 23/10/2025

Ass: Pixxila

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

situação de Tributação

**Tributada no Prestador**  
Tributada em Mogi Mirim.  
- 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	718,50	311,35	1.437,00	479,00	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
47.900,00	0,00	47.900,00	-	-	44.954,15

**Entre contas correntes BB**G332101458446332017  
10/11/2025 15:05:23

## 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 1.651,15  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## 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

8162000002 3 32722721202 1 51117999900 4 00000103698 7

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM		Espécie	Quantidade	
Número do documento		R\$		
103698	Vencimento			Valor documento
	17/11/2025			232,72
	(+) Mora / Multa		(+) Mora / Juros	(=) Valor cobrado
	0,00		0,00	232,72
Contribuinte				
Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI				
CCM: 8320				
CNPJ: 52775392000164				

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Ref: ISSQN do mes de competencia 10 ano 2025 (Boleto Complementar Tomado)

Vr Principal: R\$ 232,72 / 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

8162000002 3 32722721202 1 51117999900 4 00000103698 7

Local de pagamento		Vencimento		
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÁRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA		17/11/2025		
MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM				
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
10/11/2025	103698	R\$		10/11/2025
Uso do banco	Espécie	Quantidade	Período	(=) Valor documento
	R\$		10/2025	232,72
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)				
Ref: ISSQN do mes de competencia 10 ano 2025 (Boleto Complementar Tomado)				
- Sr. Caixa, NÃO Receber após o Vencimento				
Vr Principal: R\$ 232,72 / Vr Correção: R\$ 0,00				
Vr Multa: R\$ 0,00 / Vr Juros: R\$ 0,00				
(+ ) Correção				
0,00				
(+ ) Mora / Multa				
0,00				
(+ ) Mora / Juros				
0,00				
(=) Valor cobrado				
232,72				
Contribuinte				
Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI				
CCM: 8320				
CNPJ: 52775392000164				
				Cod. Caixa

8162000002 3 32722721202 1 51117999900 4 00000103698 7



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

Corte na linha pontilhada

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



## Pagar com código de barras (versão antiga)

G336171616539792012  
17/11/2025 16:22:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/11/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.22.10  
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	81620000002-3	32722721202-1
	51117999900-4	00000103698-7
Data do pagamento		17/11/2025
Valor em Dinheiro		232,72
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		232,72

=====

DOCUMENTO: 111701  
AUTENTICACAO SISBB:  
0.246.B9C.2E8.D17.7B9

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

CNPJ <b>52.775.392/0001-64</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI</b>		
Período de Apuração <b>Outubro/2025</b>	Data de Vencimento <b>19/11/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25314.7476593-0</b>	Pagar este documento até <b>19/11/2025</b>
Observações			Valor Total do Documento <b>3.114,26</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	749,82			749,82
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.364,44			2.364,44
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
<b>Totais</b>		<b>3.114,26</b>			<b>3.114,26</b>

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

85830000031 9 14260385253 1 23071625314 8 74765930638 8



CNPJ: 52.775.392/0001-64  
 Número: 07.16.25314.7476593-0  
 Pagar até: 19/11/2025  
 Valor: 3.114,26

Pague com o PIX





## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.02  
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 8583000031-9 14260385253-1  
23071625314-8 74765930638-8

Data do pagamento 18/11/2025  
Numero do Documento 07.16.25314.7476593-0  
Valor Total 3.114,26

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

-----  
DOCUMENTO: 111801  
AUTENTICACAO SISBB: 9.D6D.15D.4CC.74C.531

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Visualizar Pix agrupadosG336010724035991018  
01/12/2025 07:59:01

## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 3383-9  
 Conta corrente 27941-2 IRMANDADE S C M M MIRIM  
 Período do extrato de 01 / 11 / 2025 até 30 / 11 / 2025

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/11/2025		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS	34.462.967	13.170,23 C	
05/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/11 14:27 INSTITUTO DE CARDIOLOGIA	110.501	530,81 D	
05/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 054305943000151 GUSTAVO DE SO	110.502	11.403,23 D	
05/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/11 14:30 ANESTESIA MOGI MIRIM	110.503	1.233,46 D	
05/11/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/11/2025	873.091.200.022.103	2,73 D	0,00 C
10/11/2025		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS	34.682.247	1.679,80 C	
10/11/2025		3383	99015	470 Transferência enviada 10/11 15:05 BRONZATTO L S M S SIMPLE	550.578.000.047.387	1.651,15 D	
10/11/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobr parc ref a 05/11/2025	823.140.801.941.937	10,67 D	
10/11/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025	833.141.103.594.116	2,73 D	
10/11/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/11/2025	833.141.103.594.117	15,25 D	0,00 C
17/11/2025		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS	34.603.399	1.480,50 C	
17/11/2025		0000	13105	375 Impostos PREF MUN MOGI MIRIM - COD	111.701	232,72 D	
17/11/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.247,78 D	0,00 C
18/11/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPAL	401.651.817	1.866,48 C	
18/11/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	111.801	3.114,26 D	
18/11/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.247,78 C	0,00 C
30/11/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

---

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

## Histórico de Lançamentos

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

Período: 01/11/2025 à 30/11/2025

Código	S.	Data	Histórico	Valor	Saldo
			Saldo Inicial		0,00
52169	1	05/11/2025	Recebimento de REPFED Doc: CONSULTAS E PROC. CONV.07/24 COMP. 09/25 Núm: 27941-2 COMP. 09/2025 Coi	13.170,23	13.170,23
52035	2	05/11/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 436 Núm: 436 Comp: 9/2025 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VASCUL	530,81	12.639,42
52036	2	05/11/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 49 Núm: 49 Comp: 9/2025 - GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVIÇOS MÉDICOS I	9.906,65	2.732,77
52037	2	05/11/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 50 Núm: 50 Comp: 9/2025 - GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVIÇOS MÉDICOS I	1.496,58	1.236,19
52038	2	05/11/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 3435 Núm: 3435 Comp: 9/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S	212,54	1.023,65
52039	2	05/11/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 3436 Núm: 3436 Comp: 9/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S	600,06	423,59
52040	2	05/11/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 3438 Núm: 3438 Comp: 9/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS S	420,86	2,73
52116	1	05/11/2025	TARIFA	2,73	0,00
52371	1	10/11/2025	Recebimento de REPFED Doc: CONSULTAS E PROC. CONV.07/24 COMP. 09/25 Núm: 27941-2 COMP. 09/2025 Coi	1.679,80	1.679,80
52330	2	10/11/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 2787 Núm: 2787 Comp: 9/2025 - BRONZATTO E LOPES SERVIÇOS MEDICOS SS	1.651,15	28,65
52433	1	10/11/2025	TARIFA	10,67	17,98
52432	1	10/11/2025	TARIFA	2,73	15,25
52434	1	10/11/2025	TARIFA	15,25	0,00
52932	1	17/11/2025	Recebimento de REPFED Doc: CONSULTA OTORRINO CONV.07/24 COMP. 08/25 Núm: 27941-2 COMP. 08/2025 A (	1.480,50	1.480,50
52918	2	17/11/2025	Pagamento de BOLETO Doc: ISSQN 10/2025 - CONS PROC ELET - FEDERAL Núm: ISSQN 10/2025 - CONS PROC I	232,72	1.247,78
52934	2	17/11/2025	RENDE FACIL - APLICAÇÃO	1.247,78	0,00
53040	1	18/11/2025	Recebimento de REPFED Doc: CONSULTA VASCULAR CONV.07/24 COMP. 08/25 Núm: 27941-2 COMP. 08/2025 C	1.866,48	1.866,48
53079	2	18/11/2025	RENDE FACIL APLICAÇÃO	1.247,78	3.114,26
53030	2	18/11/2025	Pagamento de DARF IRRF Doc: IRRF/CPC 10/2025 CONS PROC ELET FEDERAL Núm: IRRF/CPC 10/2025 CONS P	3.114,26	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*

*RP*



# 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 75618033

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 26/11/2025 10:24:50

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 52.775.392/0001-64

Certidão nº: 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.

R

## 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 novembro 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