



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000083 - E
Autenticidade
C7L9-MMBL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: **27/10/2025 07:58:40**
Competência (Serv.): **10/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ULTRASSONOGRRAFIA MOGIANA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **55.206.579/0001-35** IM: **42865** IE: Fone:**1140426133**
Endereço.....: **AVENIDA BRASÍLIA,365 - CEP:13800280**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **dm2xml@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

Repasso dos Exames de Ultrassom – Conv. 01/2025 Aditivo 02 Ref. ao mês de Setembro/2025
Realizados pela EQUIPE DE ULTRASSOM
101 Exames Ultrassom Transvaginal R\$ 4.888,40
105 Exames Ultrassom Mama R\$ 6.352,50

Dados Bancários;
Banco Sicredi: 748
Agência: 0718
CC: 51544-9

Obs.:A) Não incide a retenção de INSS (Dispensada a retenção da previdência, por serviços prestados pessoalmente pelo sócio, conforme a instrução normativa Parágrafo 3º Art. 120 Ins. 3 da IN 971 de 13/11/2009

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE

DESTA NOTA FISCAL
Data 30/10/2025

Ass: Lucila

MERCADORIA / SERVIÇO

RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 30/10/2025

Ass: Lucila

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

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	168,61	73,07	337,23	112,41	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 CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
11.240,90	0,00	11.240,90	3,0000%	337,23	10.549,58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.30
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA

CONTA: 51.544-9

FAVORECIDO: ULTRASSONOGRRAFIA MOGIANA SERVICOS M

CPF/CNPJ: 55.206.579/0001-35

VALOR: R\$ 10.549,58



DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110507

AUTENTICACAO SISBB: 6.7D2.16E.459.65A.A08

RECEBEMOS DE Carlos Roberto Borim ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 60,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	Nº: 000.009.339 SÉRIE : 1

 <p>Carlos Roberto Borim ME / Rua Marciliano, 386, centro, 386 Centro Mogi Mirim SP TEL/FAX: 1938624561 CEP: 13800012</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.009.339/ SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3525 1052 8113 4600 0173 5500 1000 0093 3914 5956 1405</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253153487891 - 21/10/2025 09:40:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 456018497116	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 52.811.346/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		52.775.392/0002-45	21/10/2025
ENDEREÇO RUA MARQUES, 392	BAIRRO/DISTRITO VILA BIANCHI	CEP 13801-461	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/10/2025
MUNICÍPIO MOJI MIRIM	FONE/FAX 3814-3007	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:33:54

FATURA
Número: 9339 Valor Original: 60,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 60,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 60,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 60,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Dest.
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍC
ESPÉCIE Volume	UF
MARCA Marca	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	UF
PESO BRUTO 0,000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
3743	CARIMBO MEDIO*	96110000	0 102	5102	PC	1,0000	60,00000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0002-45

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 24/10/25
Ass: Bianca

IRMANDADE RECEBIDA E
CONFERIDA
Euzângela
21/10/25

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS: IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONFORM O ARTIGO 313 Z3 ARTIGO 313Z15 E O ARTIGO 313Z19 CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDID O 2025101165MM DADOS BANCARIOS BRADESCO AG: 0402-2 C/C: 85908-7 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251105175025591062879
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$60,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 05/11/2025 - 14:50:35

PAGO PARA: Carlos Roberto Borim
CNPJ: 52.811.346/0001-73
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0402 - CONTA: 000000000000859087
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 - 14:50:36
=====

DOCUMENTO: 110508
AUTENTICACAO SISBB: 9.5C6.35F.AF2.460.C98
=====

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.

RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 476 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME Rua Tiago Juliano Fernandes, 75 Parque Jardim Murayama - 13806-383 Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525104227195600017855001000004761100005138
	Nº 476 / SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253116812765
INSCRIÇÃO ESTADUAL 456221822117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 42.271.956/0001-78

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Mogi Mirim		52.775.392/0001-64	17/10/2025
ENDEREÇO Rua Maestro Azevedo, 124	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 13800-200	DATA DE ENTR./SAÍDA 17/10/2025
MUNICÍPIO Mogi Mirim	FONE/FAX (19) 3814-3007	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA
001
07/11/2025
1098,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1098,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131.65	0,00	1098,00

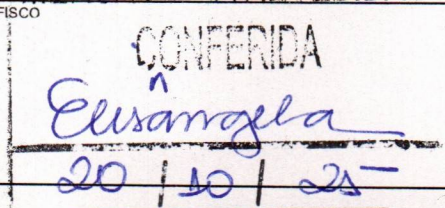
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000131020253	Assento E Encosto nylon 1009 Cadeira	87142000	0102	5102	UN	10,000	89,00	890,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0000131020254	Pedal Apoio De Pe Infantil Para Cadeira De Rodas (par	87142000	0102	5102	UN	4,000	52,00	208,00	0,00	0,00	0,00		0,00


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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
 Data 24/10/25
 Ass: Bianca

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 513; CONVENIO 01/2025 - ORDEM DE COMPRA 202510421MM VENCIMENTO: 07/11/2025 - DADOS BANCARIOS: Banco: 748 - Banco Cooperativa Sicredi S.A. Agencia: 0718 Conta: 19664-2 PIX CNPJ 42.271.956/0001-78 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO 
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 477 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME Rua Tiago Juliano Fernandes, 75 Parque Jardim Murayama - 13806-383 Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 477/ SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35251042271956000178550010000004771100005178 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROT OCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253143757024
INSCRIÇÃO ESTADUAL 456221822117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 42.271.956/0001-78

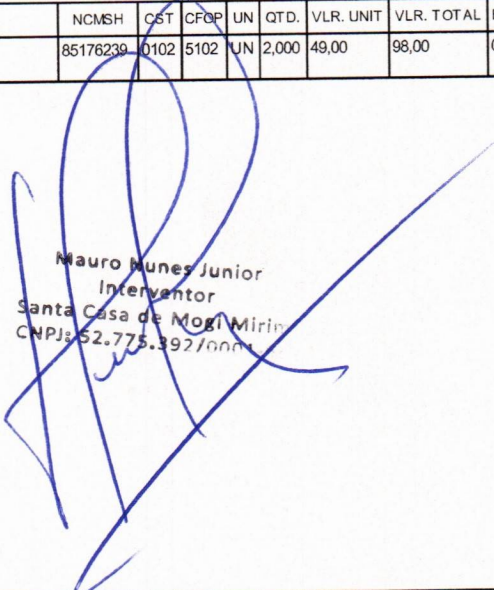
DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Mogi Mirim		52.775.392/0001-64	20/10/2025
ENDEREÇO Rua Maestro Azevedo, 124	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 13800-200	DATA DE ENTR./SAÍDA 20/10/2025
MUNICÍPIO Mogi Mirim	FONE/FAX (19) 3814-3007	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA
001 10/11/2025 98,00

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 98,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTADO 38,99	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 98,00	

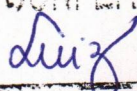
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <input checked="" type="checkbox"/> 9	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000210220251	Switch 5 Portas D-link 10/100 Mbps Hub DES-1005C	85176239	0102	5102	UN	2,000	49,00	98,00	0,00	0,00	0,00		0,00


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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
 Data 27/10/25
 Ass: Bianca

CALCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVA AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 517; CONVENIO 01/2025 - ORDEME DE COMPRA 20251078MM VENCIMENTO: 10/11/2025 - DADOS BANCARIOS: Banco: 748 - Banco Cooperativa Sicredi S.A. Agencia: 0718 Conta: 19664-2 PIX CNPJ 42.271.956/0001-78 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	CONFERIDA  20/10/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251105175133076563658
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$1.196,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/11/2025 - 14:51:53

PAGO PARA: Xlore Ti Solucoes Em Informatica
CNPJ: 42.271.956/0001-78
CHAVE PIX: 42271956000178
INSTITUICAO: 79342069 COOP SICREDI DEXIS
AGENCIA: 0718 - CONTA: 000000000000196642
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 - 14:51:54

=====

DOCUMENTO: 110509
AUTENTICACAO SISBB: C.130.550.6C3.E04.D60

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.

SARDINHA E SARDINHA COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA ME

Rua Jose Bonifacio, 79 - Centro
MOJI MIRIM / SP - CEP:13800-060
Tel.: 38062688

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1

Nº.1338

Série: 4



CHAVE DE ACESSO

3525.1004.6370.7700.0128.5500.4000.0013.3810.0001.3390

Consulta de autenticidade no portal do NF e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

Protocolo de Autorização de Uso

135253202511032

24/10/2025 - 16:33:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL
456130232111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.637.077/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE MOJI MIRIM		CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64		DATA DA EMISSÃO 24/10/2025
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO	NR 124	BARRIO / DISTRITO Centro	CEP 13800200	DATA DA SAÍDA 24/10/2025
MUNICÍPIO MOJI MIRIM	UF SP	TELEFONE / FAX 38143000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:33:31

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO	1338	138.00	0.00	138.00
OUTROS				

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	V.APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	138.00
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO		DESCONTO	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00	VALOR TOTAL DA NOTA	138.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNIFARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
55924	CLOR DE SERTRALINA 25 MG 30 CPDS Lote: 2502231 Qtd:2.000 Fab:31/03/2025 Val:31/03/2028 Valor Aproximado Tributos R\$ 35.12 (25.45%) - Federais R\$	30049039	0500	5405	UN	2	69,00	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00	0%

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 29/10/25
Ass: Bianca

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

DADOS ADICIONAIS

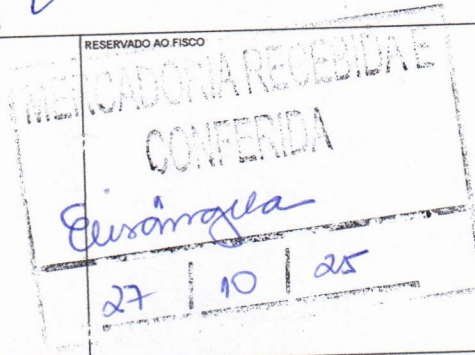
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO 01/2025

OC 202510117MM

DEPOSITO C/C 111898-6 AG.402 BRADESCO

SARDINHA E SARDINHA COM E PROD FARM LTDA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251105175452889865134
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$138,00
TARIFA: R\$1,36
DATA: 05/11/2025 - 14:55:02

PAGO PARA: Drogeria Lider
CNPJ: 4.637.077/0001-28
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0402 - CONTA: 0000000000001118986
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 05/11/2025 - 14:55:03
=====

DOCUMENTO: 110510
AUTENTICACAO SISBB: C.016.25F.E76.D00.DBD
=====

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.

Chave de Acesso da NFS-e
3530805225141687100012100000000003025117304084141



Número da NFS-e
30

Competência da NFS-e
03/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/11/2025 09:43:30

Número da DPS
32

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
03/11/2025 09:43:30

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 51.416.871/0001-21	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9999-9999
Nome / Nome Empresarial 51.416.871 CLAUDINEI DE FREITAS GARCIA		E-mail ASSESSORIA.CONSTECCONTABIL@GMAIL.COM	
Endereço JOSE FALCETE, 289, JARDIM SILVANIA		Município Mogi Mirim - SP	CEP 13806-676
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		E-mail -	
Endereço MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO		Município Mogi Mirim - SP	CEP 13800-200
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e			

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Mogi Mirim - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2025 - SETOR DE RH SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - OBS CONVENIO 01.2025			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Mogi Mirim - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 7.474,35	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 7.474,35	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 7.474,35

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Data 03/11/25

Ass: [Assinatura]

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 03/11/25

Ass: Irmandade

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251105175557085481055
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$7.474,35
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/11/2025 - 14:56:29

PAGO PARA: Claudinei F Garcia
CPF: ***.861.888-**
CHAVE PIX: 05886188886
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5594 - CONTA: 0000000000000011537
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 - 14:56:30
=====

DOCUMENTO: 110511
AUTENTICACAO SISBB: E.7B8.00F.C42.2D7.DE0
=====

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 Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
58

Dados do Prestador de Serviço

Dgtn Sistemas Ltda
Onpeople Cloud

Rua Almirante Gago Coutinho, 189 SALA 3 - Jardim São Luiz
 CEP 14020-400 - Fone: (16)3323-4930 - Ribeirão Preto/ SP
 contato@onpeople.cloud
 Inscrição Municipal 20165472 - CPF/CNPJ 51.861.298/0001-65

Data de Geração da NFS-e
03/11/2025 09:12:08
 Data de Competência
03/11/2025
 Cód. de Autenticidade
87B29EA09
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	66		03/11/2025
Local dos Serviços		Município Incidência	
Ribeirão Preto - São Paulo		Ribeirão Preto - São Paulo	

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 52.775.392/0001-64 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
Endereço : R MAESTRO AZEVEDO **Número :** 124
Complemento : N/A **Bairro :** CENTRO
CEP : 13800-200 **Cidade/UF :** Mogi Mirim/ SP
Telefone : **E-mail :** supervisor.financeiro@santacasamogi.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Prestacao de Serviços de Telefonia em Nuvem - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 1.899,75 = Total R\$ 1.899,75.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE			
10500 - Licenciamento ou Cessao de Direito de Uso de Programa..	2,00	105	111032200	8299799			
Vi. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$1.899,75	R\$0,00	R\$0,00	R\$1.899,75	R\$38,00	Não	R\$0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vi. ISSQN Retido	Vi. Líquido da Nota Fiscal
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$1.899,75

Construção Civil

Cód. Obra : **Art. :**

Informações Adicionais

Convenio 01/2025
 Banco: Itau
 Ag.: 0332
 CC.: 98403-8
 PIX: 51.861.298/0001-65

Contrato N. 2023/00002 - Ref. Nov/2025 - Vencto. 10/11/2025

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
 II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL

Data 03/11/25

Ass: Sumanda

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

Data 03/11/25

Ass: Meuro Nunes Junior

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251105175658623238596
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$1.861,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/11/2025 - 14:57:17

PAGO PARA: Onpeople Cloud
CNPJ: 51.861.298/0001-65
CHAVE PIX: 51861298000165
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0332 - CONTA: 0000000000000984038
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 - 14:57:18

=====

DOCUMENTO: 110512
AUTENTICACAO SISBB: B.91E.401.C3E.44A.7F5

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 Campinas
Secretaria Municipal de Finanças



Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

3OVfGR0pZ

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão 03/11/2025 06:39:52
Competência 11/2025
Número / Série 2735 / E

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
03.355.540/0001-86
Nome / Nome Empresarial
SYSTEMS DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS EM INFORMATICA LTDA
Endereço
AVENIDA BRASIL 460 SALA 41 VILA ITAPURA

Inscrição Municipal 00.058.860-1
Telefone (19) 3236-2002
E-mail admcont276@gmail.com
Município CAMPINAS / SP BRASIL
CEP 13023-075

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
52.775.392/0001-64
Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
Endereço
RUA MAESTRO AZEVEDO 124 CENTRO

Inscrição Municipal 00.000.000-0
Telefone (19) 3814-3052
E-mail rh@santacasamogi.com.br
Município MOGI-MIRIM (MOJI-MIRIM) / -
CEP 13800-200

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
9511-8/00-00 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS

Serviço
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE

Local da prestação do serviço MOGI MIRIM / SP
País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

SUPORTE EM EQUIPAMENTOS E SISTEMA DE APURAÇÃO DE PONTO ELETRÔNICO WPE
-
ALÍQUOTA DE 3,29% RECOLHIDA PELO PRESTADOR DEVIDO AO MUNICÍPIO DE CAMPINAS
-
Outubro 2025
-
CONVÊNIO 01 / 2025

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

Data 03/11/25

Ass:

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 03/11/25

Ass:

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN EXIGÍVEL
Município da incidência do ISSQN CAMPINAS - SP
Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN SIMPLES NACIONAL

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
1.150,00	0,00	0,00	1.150,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$)
1.150,00	0,00	0,00	0,00	1.150,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251105175822380740664
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$1.112,17
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/11/2025 - 14:58:31

PAGO PARA: Sistemas do Brasil
CNPJ: 3.355.540/0001-86
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1370 - CONTA: 0000000000000476309
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 - 14:58:32

=====

DOCUMENTO: 110513
AUTENTICACAO SISBB: C.95F.5E2.AE9.C9E.C2B

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.



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000631 - E

Autenticidade
EA19-D2YN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **03/11/2025 11:51:30**
Competência (Serv.): **11/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **REINVENT WEB DO BRASIL EIRELI - ME**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **15.318.570/0001-00** IM: **26560** IE: Fone:
Endereço.....: **22 DE OUTUBRO ,455 - CEP:13806050**
Município.....: **MOGI MIRIM** UF: **SP** Email: **henrique@reinvertweb.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

Convênio 01/2025

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS (PERÍODO INTERVENÇÃO). OUT/NOV 2025 Gestão geral da hospedagem do Servidores Web Gestão do Sistema do Portal Transparência;
Contas ilimitadas de E-mails Profissionais;
Suporte, Monitoramento e Manutenção.

Dados Bancários: BANCO: BRADESCO AGENCIA: 0402 CONTA: 0318446-3

DATA LIMITE DE VENCIMENTO PARA PAGAMENTO: 15/11/2025

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

Data 03/11/25

Ass:

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 03/11/25

Ass: Irmandade

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.980,00	0,00	1.980,00	2,0100%	39,80	1.980,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251105180021480078511
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$1.980,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/11/2025 - 15:00:53

PAGO PARA: Reinvent Web
CNPJ: 15.318.570/0001-00
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0402 - CONTA: 0000000000003184463
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 05/11/2025 - 15:01:03

=====

DOCUMENTO: 110514
AUTENTICACAO SISBB: A.3A8.577.EBB.5A3.572

=====

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.



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
000000869 - E

Autenticidade
NC1F-9UOA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS e

Data de Emissão: **03/11/2025 16:20:03**
Competência (Serv.): **11/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **NADIA MARIA DE CARVALHO NETO ME**
Nome Fantasia: **NADIA MARIA DE CARVALHO NETO ME**
CPF/CNPJ.....: **08.419.207/0001-07** IM: **8937** IE: Fone:Nº Informado
Endereço.....: **RUA TUCURA ,52 - CEP:13807011**
Município.....: **Mogi Mirim** UF:SP Email: **floraambiental2020@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

DEDETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E LIMPEZA DE CAIXAS DE ÁGUA - SENDO FEITA DEDETIZAÇÃO EXTERNA COM PRODUTOS APROPRIADOS E CERTIFICADOS E A DEDETIZAÇÃO INTERNA É FORNECIDO GEL CONTRA BARATAS E GEL CONTRA FORMIGAS , DESRATIZAÇÃO BIMESTRAL.
COMPETÊNCIA PRESTAÇÃO SERVIÇO NOVEMBRO 2025
CONVÊNIO 01/2025
DADOS BANCÁRIOS AGÊNCIA 0402 CONTA CORRENTE 91342-1 OU
PIX CNPJ 08419207000107 EM NOME DE NÁDIA MARIA DE CARVALHO NETO ME

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 04/11/25

Ass: Suzananda

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

Data 04/11/25

Ass: Silvia H. B. Ribeiro do Prado

Silvia H. B. Ribeiro do Prado
Téc. de Segurança do Trabalho
MTP: 108346/SP

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
163,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LIQUIDO
1.485,25	0,00	1.485,25	2,0810%	30,91	1.321,87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251105180123235568156
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$1.321,87
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/11/2025 - 15:01:52

PAGO PARA: Nadia Maria de Carvalho Neto
CNPJ: 8.419.207/0001-07
CHAVE PIX: 08419207000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0402 - CONTA: 0000000000000913421
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 - 15:01:53

=====

DOCUMENTO: 110515
AUTENTICACAO SISBB: F.6A0.EFF.BE9.913.5C3

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.

Recebemos de Foruss do Brasil Representação comercial Ltda CNPJ / CPF: 10.205.291/0001-08 os produtos / serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM CNPJ / CPF: 52.775.392/0001-64

NF-e
Nº 000.002.582
Série:001

Foruss do Brasil Representação comercial Ltda
Av. Antônio Carlos de Oliveira, 1044 - Parque do Estado II
MOJI MIRIM - SP CEP: 13807-640
Telefone/Fax: (19) 3549-3088

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.002.582 / Série 001
Página 1 de 1

Chave de Acesso: 3525 1010 2052 9100 0108 5500 1000 0025 8210 0464 0423
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza da Operação: **venda**
Inscrição Estadual: 456161778117
Inscrição Estadual do Subst. Trib.: _____
Protocolo de Autorização de Uso: 135253113046728 17/10/2025 10:16
CNPJ: 10.205.291/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Nome / Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**
Endereço: **R MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO**
Município: **MOJI MIRIM**
CNPJ / CPF / ID ESTRANGEIRO: 52.775.392/0001-64
Data de Emissão: 17/10/2025 10:08:00
CEP: 13800-200
Data de Entrada / Saída: 17/10/2025 10:20:00
UF: **SP**
Inscrição Estadual: _____
Inscrição Municipal: _____

FATURA

Pagamento	Número	Valor Original	DUPLICATAS			NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
			NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR									
0 - À Vista 1 - À Prazo	1	0000000000000	4.350,00	001	14/11/2025	4.350,00								
		Valor Desconto	0,00											
		Valor Líquido	4.350,00											

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Valor Aproximado de Impostos		Valor Total dos Produtos	4.350,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	4.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: _____ Frete por Conta: **9- Sem frete** Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

Endereço: _____ Município: _____ UF: _____ Inscrição Estadual: _____

Quantidade: _____ Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto: _____ Peso Líquido: _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
03	PAPEL SULFITE A4	48025610	060	5405	CX	20,00	217,50	4.350,00					

(Assinatura manuscrita)

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data: 27/10/25
Ass: Bianca

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal: _____ Valor Total dos Serviços: _____ Base de Cálculo ISSQN: _____ Valor do ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: Convênio - 01/2025 Número da Ordem de Compra - 20252069MM Foruss do Brasil Rep Com Ltda Banco Itaú - Ag. 0025 C/C - 09969-8
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: _____

Reservado ao Fisco

MENSAJONA RECEBIDA E CONFERIDA
Eusângela
17 | 10 | 25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251105180157705680113
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$4.350,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/11/2025 - 15:02:05

PAGO PARA: Foruss do Brasil Representacao Comer
CNPJ: 10.205.291/0001-08
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000000099698
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 05/11/2025 - 15:02:06

=====

DOCUMENTO: 110516
AUTENTICACAO SISBB: C.AC2.012.AB6.3EF.F1A

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

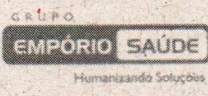
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de Empório Médico Comércio de Produtos Cirúrgicos Hospitalares os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ac

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

NF-E
Nº 738.459
SÉRIE 1



EMPÓRIO MÉDICO COM. PROD. HOSP. LTDA
 Av. Jesus Vilanova Vidal, 519 | Bairro Santos Dumor
 CEP: 15020-060 - São José do Rio Preto | SP
 sac@grupoemporio.com.br | 0800 850 1010
 www.grupoemporio.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 738.459 / FL.1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a nfe
 35-2510-04.008.658/0001-09-55-001-000.738.459-145.436.036-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Normal			Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.		
CNPJ 04.008.658/0001-09	INSCRIÇÃO ESTAD 647.391.224.113	INSC. EST. SUB. TRIB.	Protocolo de autorização 135252991285413		08/10/2025 12:37:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 52.775.392/0001-64	EMIÇÃO 08/10/2025
RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM					
ENDEREÇO Maestro Azevedo, 124		BAIRRO Centro		CEP 13800-200	SAÍDA 08/10/2025
MUNICÍPIO Moji Mirim	TELEFONE 19 38143023	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		HORA DA SAÍDA

End. Entrega:

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DO ICMS 771,68	VALOR DO ICMS 138,90	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS 771,68	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 771,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES FILIAL SJRP		FRETE PAGO PEI [0]EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA EAD9D42	UF SP	CNPJ 44.914.992/0030-72
ENDEREÇO RUA JOSE TESSAROLO		MUNICÍPIO S. J. RIO PRETO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA Emporio	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG) 0,415	PESO LÍQUIDO (KG) 0,000	

FATURAS (documento/vencimento/valor):

1	07/11/25	771,68
---	----------	--------

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO														
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	Qtde/Lote/Validade(s)
X6578-250LOO	PDX LACADO 1 VIOLETA 250CM AG 65MM 1-2 CPCEG RMS:80160840026	30061010	200	5.102	CX	2	385,84	771,68	771,68	138,90		18%		2 7246535 26.12.29

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
 Data 16/10/25
 Ass: Bianco

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Luiz
 13/10/25

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 119,22 (15,45%) + Estaduais = R\$ 92,60 (12,00%) Pedido(s) [3073] ORDEM DE COMPRA 2025102049MM CONVÊNIO 01/2025 SOLICITADO POR CARLA DADOS BANCÁRIOS: Banco: 082 BANCO TOPAZIO - Agência: 0001 - Conta Corrente: 7022538-8	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 082 - BANCO TOPAZIO S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 7.022.538-8

FAVORECIDO: EMPORIO MEDICO COMERCIO DE PRODUTOS

CPF/CNPJ: 04.008.658/0001-09

VALOR: R\$ 771,68

DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110517

AUTENTICACAO SISBB: C.20C.646.C3C.D38.68E



La Vie Hospitalar Eireli
 Rua Ana Jacinta de Andrade Couto, 687, Parque Industrial
 13.031-400 - Campinas - SP
 Fone (19) 3828-4550 -
 talita@laviehospitalar.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1
 1-Saída
Nº 003885/
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1



Controle do Fisco
 Chave de acesso
 3525 1028 8835 3100 0199 5500 1000 0038 8513 2652 7728
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135253004708819 09/10/2025 10:02:26
Inscrição Estadual 155.333.917.117	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 28.883.531/0001-99

Destinatário/Reinvente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM		52.775.392/0001-64	ISENTO	09/10/2025
Endereço Rua Maestro Azevedo, 124		Bairro Centro	CEP 13.800-200	Data saída 09/10/2025
Município Mogi Mirim		UF SP	Fone/Fax (19) 3814-3000	Hora saída 10:02:24

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08/11/2025	1.340,00						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.340,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.340,00

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome		Município		UF		Inscrição Estadual
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
05517	COLCHAO AIR PLUS ANTI ESCARAS 127V Lote: SE.22024 (3 unidades), F012025 (1 unidade) - Lote: SE122024 (3 unidades Qtd. 4 Fab: 09/10/2025 Val: 09/11/2025	90191000	6400	5.102	UN	4,00	310,00	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FNT 5935	FONTE EIVOLT AUTOMATICA PARA ELE TROCARDIOGRAFO DIXTAL EP3	85044010	0400	5.102	PC	1,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Inscrição Municipal 1089078-5	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC128/08. Total aproximado de tributos: R\$ 647,67 (48,33%) Federais R\$ 406,47 (30,33%) Estaduais R\$ 241,20 (18,00%). Fonte IBPT. Ordem de compra Nº: 202509278MM CONVÊNIO 01/2025	
DADOS BANCARIOS DA EMPRESA: Banco Bradesco (237) Agência: 7384 Conta Corrente: 0422386-1 PIX CNPJ: 28883531000199	

09/10/2025 10:02:40

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

MERCADORIA RECEBIDA
 CONFERIDA
Eliana
 09/10/25

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 Data 13/10/25
 Ass: Bianca

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251105180345937951734
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$1.340,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/11/2025 - 15:04:07

PAGO PARA: Lavie Hospitalar
CNPJ: 28.883.531/0001-99
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7384 - CONTA: 0000000000004223861
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 - 15:04:08

=====

DOCUMENTO: 110518
AUTENTICACAO SISBB: F.90A.3C5.7A3.074.A1C
=====

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.

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.024.027
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.024.027
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1009 6646 7900 0198 5500 1000 0240 2710 0034 2158

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252994636017 08/10/2025 16:26:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
387194808113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI

CNPJ / CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO
08/10/2025

ENDEREÇO
R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13800-200

DATA DA SAÍDA
08/10/2025

MUNICÍPIO
MOGI MIRIM

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:27:07

FATURA

DADOS DA FATURA
Número: 00024027 - Valor Original: R\$ 7.524,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.524,00

PARCELAS

Número 001
Vencimento 07/11/2025
Valor R\$ 7.524,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.062,03	123,13	0,00	0,00	2.346,51 (31,19%)	7.524,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.524,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
APA MEDIC

FRETE POR CONTA
3 - PROP/REMT

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
SP

CNPJ / CPF
09.664.679/0001-98

ENDEREÇO
Rua Sueli Aparecida Costa

MUNICÍPIO
ITU

INSCRIÇÃO ESTADUAL
387194808113

QUANTIDADE
39

ESPECIE
VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2197	LENÇOL DESCARTAVEL COM ELASTICO 20G SOFT BRANCO 2,00X0,90M - ANADONA - LOTE 201/25 - VAL 01/27	54071029	020	5102	PCT	120,0000	7,2000	0,00	864,00	576,03	103,69	0,00	18,00	0,00
3066	ATADURA CREPE 20CMX1,80M 13 FIOS - ANDREONI - LOTE 2521820A - VAL 08/30	30059090	060	5405	PCT	20,0000	9,6000	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1988	LUVA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO LATEX NÃO ESTERIL COM PO P - MEDIX - LOTE SR1134/25S - VAL 07/30	40151200	060	5405	CAR	300,0000	17,3000	0,00	5.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3064	ATADURA CREPE 16CMX1,80M 13 FIOS - ANDREONI - LOTE 2521810A - VAL 08/30	30059090	060	5405	PCT	60,0000	5,4000	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3065	ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS - ANDREONI - LOTE 2521815A - VAL 08/30	30059090	060	5405	PCT	60,0000	7,8000	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3043	SERINGA DESCARTAVEL 01ML SEM AGULHA LUER SLIP - MEDIX - LOTE 220225 - VAL 02/27	90183111	060	5102	UND	3.000,0000	0,1100	0,00	330,00	330,00	13,20	0,00	4,00	0,00
1929	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL SOFT 20G BRANCA - ANADONA - LOTE 05/205 - VAL 05/27	62101000	005	5102	PCT	30,0000	5,2000	0,00	156,00	156,00	6,24	0,00	4,00	0,00

(Assinatura)

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG 0328 C/C 000 335-2
PEDIDO 2025102048MM - CONVÊNIO 01/2025
Total de Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 2.346,51 (31,19%) Fonte: IBPT 0A0A76

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 16/10/25
Ass: Bianca

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Eusângela
30/10/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R\$ 7.524,00
DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110519
AUTENTICACAO SISBB: 9.36B.5F5.421.595.37D



**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 87.755
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0877.5510.1625.1140

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e
131256913854278 - 08/09/2025 18:26:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM CNPJ 52.775.392/0001-64 DATA EMISSÃO 08/09/2025
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13800-200 DATA DA SAÍDA 08/09/2025
MUNICÍPIO Mogi Mirim FONE / FAX (019)3814-3000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:26:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL FAT - IRMANDADE DE MOGI MIRIM CPF/CNPJ 52.775.392/0001-64 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13800-200
MUNICÍPIO Mogi Mirim UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
87755/1 - 08/10/25 - 7000,19 | 87755/2 - 23/10/25 - 7000,19 | 87755/3 - 07/11/25 - 7000,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.000,56	2.520,07	0,00	0,00	21.000,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				21.000,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-1-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 116 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1713,5000 PESO LÍQUIDO 1713,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD E	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: PR435H8 - 31/10/2026 Qtde: 36.00 Lote: PR435L9 - 31/10/2026 Qtde: 2.00 Lote: PR435P1 - 31/10/2026 Qtde: 12.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	50,0000	229,3200	0,0000	11.466,00	11.466,00	1.375,92	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR437L4 - 30/06/2027 Qtde: 7.00 Lote: PR438W5 - 30/06/2027 Qtde: 36.00 Número da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	43,0000	129,9200	0,0000	5.586,56	5.586,56	670,39	0,00	12,00	0,00
2276 30049099	GLICOSE 5% 1000ML ISENTO PVC CX16FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: GLICOSE Lote: 74UF2431 - 10/05/2027 Qtde: 3.00 Número da FCI: F026B2D6-C064-4965-B700-7CEB47B49250	500 6108	CX	3,0000	136,0000	0,0000	408,00	408,00	48,96	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / OC 2025091979 MM - CONVENIO 01/2025 / Endereço de entrega Cidade: MOGI MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.: 124 Complemento: / Número do Pedido BELIVE 88872 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
BOLETO ANEXO CONFERIDA

Cláudia

08/09/25

OURWEB.COM.BR

PAGAMENTO
PARCIAL
RS 7.000,18

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I		EMISSÃO: 08/09/2025		DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE M											
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER		NF-e							
						Total NF: 21.000,56		Nº: 87755		SÉRIE: 1					
								FOLHA: 2/2							
		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>		CONTROLE FISCO 							
						Nº 87.755 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		CHAVE DE ACESSO 3125.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0877.5510.1625.1140							
								Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
								DADOS DA NF-e 131256913854278 - 08/09/2025 18:26:25							
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ 32.757.824/0001-05									
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR435N3 - 31/10/2026 Qtde: 20.00 Número da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856				500 6108	CX	20,0000	177,0000	0,0000	3.540,00	3.540,00	424,80	0,00	12,00	0,00

COMPRIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 15/09/25
ASS: Bianca

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / OC 2025091979 MM - CONVENIO 01/2025 / Endereço de Entrega Cidade: MOGI MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.: 124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 88872 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA

CONTA: 24.117-0

FAVORECIDO: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE

CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05

VALOR: R\$ 7.000,18

DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110521

AUTENTICACAO SISBB: B.1D9.061.5DC.ACD.353



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000007 - E

Autenticidade
SAV3-RT2W

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **03/11/2025 13:33:39**
Competência (Serv.): **11/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **GABRIEL SOUZA FAVILLA FELISBINO ME**
Nome Fantasia: **REFEIÇÕES MORRO VERMELHO**
CPF/CNPJ.....: **45.152.024/0001-02** IM: **39506** IE: Fone: **19 3549-8225**
Endereço.....: **RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 SETOR COZINHA - CEP: 13800200**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **fabioatual@yahoo.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

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE FORNECIMENTO DE NUTRIÇÃO E ALIMENTAÇÃO REFERENTE A 01/10/2025 À 31/10/2025 - CONVENIO 01/2025.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: SANTANDER
AG: 0047
CC: 13.04496-0
CHAVE PIX: cantinamorrovermelho@gmail.com

PAGAMENTO PARCIAL
R\$ 58.568,75

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 03, 11, 25

Ass: Isadora

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

Date 03, 11, 25

Ass: [Signature]

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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
1711 - Organização de festas e recepções; bufê (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que fica sujeito ao ICMS).

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LIQUIDO
283.000,00	0,00	283.000,00	4,1070%	11.622,81	283.000,00

CONTAGEM REFEIÇÕES - OUTUBRO

DIA SEMANA	DIA	DESJEJUM	ALMOÇO	JANTAR	A+J
QUA	1	169	208	66	274
QUI	2	153	207	66	273
SEX	3	176	176	57	233
SÁB	4	106	111	62	173
DOM	5	70	98	51	149
SEG	6	151	194	67	261
TER	7	176	211	62	273
QUA	8	153	201	62	263
QUI	9	179	205	62	267
SEX	10	151	197	61	258
SÁB	11	96	124	50	174
DOM	12	84	79	61	140
SEG	13	169	197	58	255
TER	14	154	212	78	290
QUA	15	159	204	65	269
QUI	16	141	193	69	262
SEX	17	166	193	55	248
SÁB	18	102	110	61	171
DOM	19	86	85	57	142
SEG	20	155	212	74	286
TER	21	168	197	58	255
QUA	22	121	122	62	184
QUI	23	171	190	49	239
SEX	24	142	206	66	272
SÁB	25	110	100	52	152
DOM	26	74	81	50	131
SEG	27	156	198	64	262
TER	28	149	203	66	269
QUA	29	167	230	62	292
QUI	30	153	190	62	252
SEX	31	135	161	58	219
TOTAL:		4342	5295	1893	
TOTAL DE TODAS AS REFEIÇÕES		11530			


Carolina Cadan
 Nutricionista
 CRN3: 72550

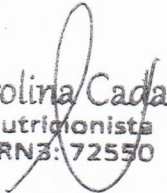
BENEFICIÁRIOS	SERVIÇO	PREÇO DE VENDA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
setembro-25																	
GERAL (HAS/DM/Acomp.)	DESJEIUM	R\$ -	57	48	43	50	44	55	60	43	49	45	38	37	48	60	70
	ALMOÇO	R\$ -	52	45	41	46	41	53	47	36	52	48	28	46	49	71	63
	LANCHE DA TARDE	R\$ -	29	22	23	26	28	49	23	29	22	24	17	46	31	41	31
DIABÉTICOS	CEIJA	R\$ -	24	22	36	28	21	32	28	27	25	30	17	29	36	59	37
	COLAÇÃO	R\$ -	8	6	7	11	8	8	7	6	8	6	6	4	7	6	7
	DESJEIUM	R\$ -	1	2	2	1	1	2	1	1	1	0	1	2	2	1	2
BRANDA	ALMOÇO	R\$ -	1	2	2	1	1	2	1	4	1	0	1	2	1	1	3
	LANCHE DA TARDE	R\$ -	1	2	2	1	1	2	4	2	1	0	1	2	1	2	2
	CEIJA	R\$ -	1	2	2	1	1	2	4	2	1	0	1	2	1	2	2
PASTOSA	DESJEIUM	R\$ -	4	3	3	4	4	5	6	6	2	3	2	2	4	5	4
	ALMOÇO	R\$ -	6	3	3	6	5	4	8	6	4	3	3	3	8	7	5
	LANCHE DA TARDE	R\$ -	4	3	4	7	5	4	6	4	5	3	6	3	7	8	7
LEVE	JANTAR	R\$ -	4	3	4	7	5	4	6	4	5	3	6	3	7	8	7
	CEIJA	R\$ -	4	3	4	6	7	4	6	6	4	3	7	4	8	7	7
	DESJEIUM	R\$ -	7	7	5	7	7	7	4	5	7	9	5	8	5	6	4
LIQUIDA	ALMOÇO	R\$ -	11	4	7	7	7	7	5	6	8	9	7	8	6	8	3
	LANCHE DA TARDE	R\$ -	9	4	8	4	4	7	5	6	8	9	4	8	8	8	5
	JANTAR	R\$ -	57	47	47	42	50	51	51	52	51	45	32	58	71	80	62
NEFROLOGIA	CEIJA	R\$ -	8	4	8	5	2	2	4	6	6	8	5	8	5	10	6
	DESJEIUM	R\$ -	0	0	1	0	2	2	1	0	3	1	2	2	0	0	1
	ALMOÇO	R\$ -	0	2	1	3	2	2	0	0	2	3	2	2	0	0	1
CENTRO CIRURGICO	LANCHE DA TARDE	R\$ -	0	4	3	3	2	2	0	0	5	2	1	2	0	0	2
	JANTAR	R\$ -	0	4	3	3	2	1	0	0	5	2	1	2	0	0	2
	LANCHE	R\$ -	88	92	88	92	0	88	92	88	92	88	92	0	88	92	88
PRESTADORES	KIT	R\$ -	0	30	29	0	0	20	30	11	28	27	0	0	30	30	19
	DESJEIUM	R\$ -	0	40	25	0	0	25	20	12	0	0	0	0	20	22	20
	ALMOÇO	R\$ -	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	1	0	1	0
TOTAL	LANCHE DA TARDE	R\$ -	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
	JANTAR	R\$ -	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	R\$ -	376	404	358	361	250	444	419	365	395	371	284	285	443	537	459

PLANILHA DE FATURAMENTO OUTUBRO
CONTRATO DE: SANTA CASA MOGI MIRIM

		TOTAL SERVIÇOS														FATURAMENTO TOTAL		
		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
55	58	53	47	58	46	61	57	62	34	40	34	34	44	46	52	56	R\$	1550
66	56	47	36	55	46	63	55	52	34	39	33	33	44	47	50	58	R\$	1499
37	28	35	32	55	27	29	29	37	21	36	17	17	24	29	38	32	R\$	947
53	26	31	35	37	41	42	0	29	25	25	25	25	24	26	39	32	R\$	941
0	9	6	4	7	4	6	4	0	0	0	0	0	4	0	2	0	R\$	151
0	0	1	2	0	1	1	1	0	0	1	1	1	2	0	2	3	R\$	38
1	0	1	1	0	2	1	2	0	1	0	0	1	2	0	2	4	R\$	41
1	0	2	0	1	4	1	2	0	1	0	1	1	2	0	5	3	R\$	47
2	0	2	0	1	4	2	0	0	1	2	0	0	2	1	6	3	R\$	50
8	6	1	4	5	3	3	2	5	5	2	2	1	3	2	2	5	R\$	114
8	8	9	4	5	4	3	5	7	5	3	4	4	3	2	5	8	R\$	157
8	9	5	4	5	2	4	5	5	4	5	4	4	3	3	6	6	R\$	154
8	9	7	4	5	2	4	5	5	4	5	4	4	1	5	6	0	R\$	150
7	9	7	3	5	2	2	2	4	4	3	4	4	1	1	4	0	R\$	137
6	3	7	3	5	3	3	5	6	2	3	3	2	0	3	5	0	R\$	149
6	4	8	4	5	6	2	5	5	3	4	4	3	0	2	5	0	R\$	165
5	7	0	4	5	3	1	5	6	0	0	0	4	5	5	6	6	R\$	158
73	59	57	37	61	60	54	59	43	29	38	43	43	53	61	72	78	R\$	1673
5	7	5	3	2	3	3	0	6	2	5	4	4	1	2	3	1	R\$	139
4	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	R\$	33
4	0	0	0	1	0	1	6	0	1	1	1	2	1	4	1	1	R\$	43
5	0	2	2	2	0	2	6	1	1	1	1	2	2	3	6	1	R\$	60
5	0	2	2	2	0	2	8	1	1	1	1	2	2	0	6	1	R\$	58
92	88	92	0	88	92	88	92	88	92	88	88	92	88	92	88	92	R\$	2520
38	29	0	0	23	31	4	7	28	0	0	0	22	34	19	8	28	R\$	525
37	0	25	50	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	R\$	316
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	R\$	7
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	R\$	1
534	415	376	231	459	436	403	363	391	271	303	307	346	355	420	419	11823	R\$	0

Carolina Cadam
Nutricionista
CRN3: 72550

Consumo de fórmulas - Outubro 2025	
Fórmula	mL
Fórmula Pré termo	10769
Fórmula termo	12988
Fórmula parcialmente hidrolisada	4744
Fórmula totalmente hidrolisada	0
TOTAL	28501


Carolina Cadan
Nutricionista
CRN3: 72550

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0047-7 - MOGI-MIRIM
CONTA: 1.304.496-0

FAVORECIDO: GABRIEL SOUZA FAVILLA FELISBINO
CPF/CNPJ: 45.152.024/0001-02
VALOR: R\$ 58.568,75
DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110522
AUTENTICACAO SISBB: D.409.59B.132.5F6.212

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA./

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000758796/

1

0-ENTRADA 1-SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2508.44.734.671/0022-86-55-010-000.758.796-
193.630.115-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252324638043 15/08/2025 12:04:48

NOSSO PEDIDO: 479232

REMESSA: 0080875860

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

15.08.2025

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

19 3814 3015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
12.09.2025	802,83						
10.10.2025	802,59						
07.11.2025	802,58						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
2.408,00	307,44	0,00	0,00	44,11	2.408,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,95	2.408,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	0			86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	VOLUME			6,432	5,634

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422 Lote Validade Fabricação Quant. 50028811 06/27 06/25 12,000	3004.90.39	500	5102	12,000	CX	175,00000	2.100,00	0,00	2.100,00	2.100,00	252,00	0,00	12,00	0,00
70000335	CODEIN 30mg Com 3Bl.10-V.PRO - POS FCI: 1EF041A1-1617-4A4D-BBEA-19FC01904502 A2 PMC: R\$ 69,54 Lote Validade Fabricação Quant. 50021398 11/26 11/24 2,000	3004.49.40	500	5102	2,000	CX	39,00000	78,00	0,00	78,00	78,00	14,04	0,00	18,00	0,00
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50028644 05/27 05/25 2,000	3004.49.90	500	5102	2,000	CX	115,00000	230,00	0,00	230,00	230,00	41,40	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90623583 - Remessa: 80875860 - Ordem: 479232 - Referência

Cliente: 202508874MM

BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco

Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2152-

C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:

cobranca.boleto@crystalia.com.br

CONVENIO 01/2025

Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto

7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 2.100,56

RESERVADO AO FISCO

ML. RECEBIDA E

CONFERIDA

Tatiane / duz

18 / 08 / 25

CONFERIDA AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 20/08/25
ASS: Bianca

PAGAMENTO
PARCIAL
R\$ 802,58

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000804069

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/3



CHAVE DE ACESSO

35.2510.44.734.671/0022-86-55-010-000.804.069-
132.523.011-0Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252962750086 06/10/2025 17:22:32

NOSSO PEDIDO: 519763

REMESSA: 0080955310

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adg.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

06.10.2025

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

19 3814 3015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
08.11.2025	7.118,95						
08.12.2025	7.118,95						
08.01.2026	7.121,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
21.359,00	3.740,37	0,00	0,00	370,00	21.359,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.744,25	21.359,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	6-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	0			86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16,000	VOLUME			37,447	33,146

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000178	HEMOPOL 5000UI/mL So inj 25fa 5mL - POS Lote Validade Fabricação Quant 50027836 05/27 05/25 24,000	3004.90.99	000	5102	24,000	CX	367,50000	8.820,00	0,00	8.820,00	8.820,00	1.587,60	0,00	18,00	0,00
70000046	NITROPRUS 50mg Po Lio. Inj 5fa+5ap. dil 2mL - POS FCI D6D6727B-9E5A-413E-BFF5-6AD8E86D1A73 Lote Validade Fabricação Quant 50030249 01/27 07/25 4,000	3004.90.99	500	5102	4,000	CX	88,00000	352,00	0,00	352,00	352,00	63,36	0,00	18,00	0,00
70000430	CODEIN 3mg/mL Sol Oral 1fr. 120mL - POS FCI: 13263A65-EB36-4EF4-871C-40AB1C030255 A2 PMC: R\$ 79,61 Lote Validade Fabricação Quant 50029312 06/27 06/25 1,000	3004.49.40	500	5102	1,000	CX	50,00000	50,00	0,00	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90682673 - Remessa: 80955310 - Ordem: 519763 - Referência
Cliente: 2025091130MM
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar bolet
pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br
CONVÊNIO 01/2025
Representante HV6PAGAMENTO
PARCIAL
R\$ 7.118,95

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 16.782,23 Lista Negativa: R\$
836,40CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 13/10/25

Ass: Bianca

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E

CONFERIDA

Eusangela

07/10/25

223

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000804069

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/3



CHAVE DE ACESSO

35.2510.44.734.671/0022-86-55-010-000.804.069-
132.523.011-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252962750086 06/10/2025 17:22:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 519763

REMESSA: 0080955310

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2006 70000093	XYLESTESIN 2% Gel. 10Ser.10g - POS FCI: 31ED346D-0BD6-401E-92BF-946E15062B80 Lote Validade Fabricação Quant. 50024841 02/27 02/25 2,000	3004.90.43	500	5102	2,000	CX	165,00000	330,00	0,00	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
2722 70000245	TRIDIL 5mg/mL So.Inj 10 Ap.10mL - NEG FCI: A8D58D3D-6061-42FF-A61F-256447DE1870 Lote Validade Fabricação Quant. 50031814 08/27 08/25 2,000	3004.90.29	500	5102	2,000	CX	360,00000	720,00	0,00	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00
2097 70000335	CODEIN 30mg Com 3Bl.10-V. PRO - POS FCI: 1EF041A1-1617-4A4D-BBEA-19FC01904502 A2 PMC: R\$ 69,54 Lote Validade Fabricação Quant. 50027067 04/27 04/25 2,000	3004.49.40	500	5102	2,000	CX	39,00000	78,00	0,00	78,00	78,00	14,04	0,00	18,00	0,00
3009 70000359	COMPAZ 5mg/mL - So.Inj 50Ap.2mL - POS FCI: 2B898327-8128-4A89-A7F1-ABD8C0974627 B1 Lote Validade Fabricação Quant. 50030391 07/28 07/25 1,000	3004.90.64	500	5102	1,000	CX	90,00000	90,00	0,00	90,00	90,00	16,20	0,00	18,00	0,00
3010 70000484	COMPAZ 5mg Com 20Bl.10 - POS FCI: 86EF57F7-A535-41E1-841E-A5309D634280 B1 Lote Validade Fabricação Quant. 23050343 05/26 05/23 1,000	3004.90.64	500	5102	1,000	CX	18,00000	18,00	0,00	18,00	18,00	3,24	0,00	18,00	0,00
3025 73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S - POS PMC: R\$ 849,49 Lote Validade Fabricação Quant. A1A0712C 12/26 01/25 20,000	3004.90.99	200	5102	20,000	CX	135,00000	2.700,00	0,00	2.700,00	2.700,00	486,00	0,00	18,00	0,00
3027 70000088	XYLESTESIN 2% Geleia Top. 10Bis30g - POS FCI: 8FA8F397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07 Lote Validade Fabricação Quant. 50029759 06/27 06/25 10,000	3004.90.43	500	5102	10,000	CX	45,00000	450,00	0,00	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
3062 70000106	XYLESTESIN 2% SV So.inj 10 est.1fa.20mL - POS FCI: 247029BE-5A6E-41B8-8684-629DEF45E075 Lote Validade Fabricação Quant. 50026640 04/28 04/25 5,000	3004.90.43	300	5102	5,000	CX	85,00000	425,00	0,00	425,00	425,00	76,50	0,00	18,00	0,00
3086 70000401	DORMIRE 5mg/mL So.Inj 10Ap.3mL - POS FCI: D30ADF2E-5E47-4AEB-99D6-90F6E88B2D34 B1 Lote Validade Fabricação Quant. 50031224 07/27 07/25 3,000	3004.90.69	500	5102	3,000	CX	25,00000	75,00	0,00	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00
3113 70000360	PAMERGAN 25mg/mL So.Inj 50Ap.2mL - NEG FCI: 51A2DDB8-FCE3-42BF-A525-48796F036E72 Lote Validade Fabricação Quant. 50032350 09/27 09/25 2,000	3004.90.75	500	5102	2,000	CX	150,00000	300,00	0,00	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
3178 70000078	FENTANEST 0,05mg/mL So.Inj 50Est 1AA2mL - POS FCI: BBD403F8-5A8F-4882-B096-53458C462821 A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50028649 05/27 05/25 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	250,00000	250,00	0,00	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00
4377 73000007	HEPARINOX 60mg/0,6mL SI 2 SER0,6mL+SIS S - POS PMC: R\$ 260,39 Lote Validade Fabricação Quant. A1A3912P 03/27 04/25 50,000	3004.90.99	200	5102	50,000	CX	37,50000	1.875,00	0,00	1.875,00	1.875,00	337,50	0,00	18,00	0,00
5006 70000534	ETOMIDATO 2mg/mL So.Inj 25Ap.10mL - POS FCI: 07C79498-5074-4AF1-AA13-9C31658F9E68 C1 Lote Validade Fabricação Quant. 50030278 07/27 07/25 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	237,50000	237,50	0,00	237,50	237,50	28,50	0,00	12,00	0,00
5020 70000003	XYLESTESIN 2%ISOB. So.Inj 40Est1Ap.5mL - POS FCI: 1015B10B-F6D0-4942-BFC4-8671215F7A23 Lote Validade Fabricação Quant. 50027573 04/28 04/25 1,000	3004.90.43	300	5102	1,000	CX	156,00000	156,00	0,00	156,00	156,00	28,08	0,00	18,00	0,00
5022 70000320	NAUSEDRON 2mg/mL So. Inj 50Ap.4mL - POS FCI: 9BD1E4AB-53A4-47BC-9EB6-765748B6B263 Lote Validade Fabricação Quant. 50027084 04/27 04/25 1,000	3004.90.69	300	5102	1,000	CX	55,00000	55,00	0,00	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00
5073 73000068	PYPE 4.5g So.inj 10fa (BIOQUÍMICO) - POS PMC: R\$ 2.149,41 Lote Validade Fabricação Quant. 2504023 03/27 04/25 10,000	3004.10.19	700	5102	10,000	CX	175,00000	1.750,00	0,00	1.750,00	1.750,00	315,00	0,00	18,00	0,00
5078 73000041	MEROPENEM 1G Po So.Inj 25fa - POS PMC: R\$ 8.427,32 Lote Validade Fabricação Quant. 10739 05/27 06/25 4,000	3004.20.99	500	5102	4,000	CX	375,00000	1.500,00	0,00	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	0,00
5090 70000002	ROPI 10mg/mL So.inj 5est.1fa.20mL - POS FCI: 563BD18C-A903-4F6A-AEA4-DBBCD0056B87 Lote Validade Fabricação Quant. 50027210 04/28 04/25 4,000	3004.90.69	500	5102	4,000	CX	125,00000	500,00	0,00	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00
512321 70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50031773 08/27 08/25 2,000	3004.49.90	500	5102	2,000	CX	115,00000	230,00	0,00	230,00	230,00	41,40	0,00	18,00	0,00

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000804069

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 3/3



CHAVE DE ACESSO

35.2510.44.734.671/0022-86-55-010-000.804.069-
132.523.011-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252962750086 06/10/2025 17:22:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adg.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 519763

REMESSA: 0080955310

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000083	ARAMIN 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL (AMBAR) - POS FCI: 806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681 Lote Validade Fabricação Quant. 50031602 08/27 08/25 1,000	3004.90.99	500	5102	1,000	CX	397,50000	397,50	0,00	397,50	397,50	71,55	0,00	18,00	0,00

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000807143/

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2510.44.734.671/0022-86-55-010-000.807.143-
189.979.177-0Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253011363866 09/10/2025 17:57:00

NOSSO PEDIDO: 519764

REMESSA: 0080962317

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

09.10.2025

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

19 3814 3015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
08.11.2025	440,09						
08.12.2025	439,96						
07.01.2026	439,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
1.320,00	158,40	0,00	0,00	24,39	1.320,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,00	1.320,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	9-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	0			86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			3,660	3,240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000729	CETOPROFENO 50mg/ml So.Inj 25Ap.2ml - POS FCI: 021514F9-C2FA-4378-A3B4-05AC47EE1563 Lote Validade Fabricação Quant. 50031425 08/27 08/25 24,000	3004.90.39	500	5102	24,000	CX	55,00000	1.320,00	0,00	1.320,00	1.320,00	158,40	0,00	12,00	0,00

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 26/10/25

Ass: Bianca

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

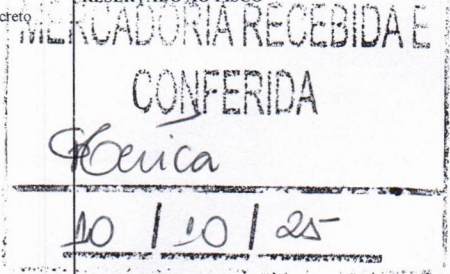
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90686541 - Remessa: 80962317 - Ordem: 519764 - Referência
Cliente: 2025091130MM
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar boleto
pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br
CONVÊNIO 01/2025
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 1.161,60

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0011-6 - ITAPIRA SP
CONTA: 10.069-0

FAVORECIDO: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CPF/CNPJ: 44.734.671/0022-86
VALOR: R\$ 9.241,53
DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110523
AUTENTICACAO SISBB: 3.54E.F2D.0B7.234.486



Fatura

AIR PRODUCTS BRASIL LTDA
Av Francisco Matarazzo, 1.400
Ed Milano - 11 andar
05001-903 Sao Paulo SP
Tel 0800-111600
Fax 11-3856-1670

Página: 1 de 2

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
MLX-BR
R MAESTRO AZEVEDO 124
CENTRO
MOGI MIRIM - SP
13800-200

Enviar para: 10724041

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
MLX-BR
R MAESTRO AZEVEDO 124
CENTRO
MOGI MIRIM - SP
13800-200

Nº. Documento:	433331124
Data:	01.11.2025
Respons. pela fatura:	10724041
Respons. de conta:	10724041
CNPJ:	52775392000164
VAT-ID:	
Cond. entrega:	CPT MOGI MIRIM SP BR
Cond. de pagamento:	Liquido 5 dias data da factura
Contato:	ATENDIMENTO AO CLIENTE BRASIL
Telefone:	0800-111-600
Fax:	
Email:	
Cópias de Faturas e Notas de Entrega estão disponíveis em airproducts.com/MyAirProducts .	
Se tiver alguma dúvida relacionada com esta fatura, por favor contate com SAPAC 0800.111-600.	
UNIDADES DE MEDIDAS	
KG=Quilograma	M3=Metro Cúbico (Medido A 21 C E 1 ATM)
H=Hora	NM3=Normal Metro Cúbico (Medido A 0 C E 1 ATM)
UN = Unidade	L=Litro

Resumo de Fatura

Preço do Produto		4.457,73
Total a Pagar	BRL	4.457,73

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

Pedido do Cliente:

Ref. Pagamento.: 433331124 (Por favor mencione esta referência quando fizer o seu pagamento)

Por favor pague esta factura até à data de vencimento, para a conta bancária ou para o local abaixo mencionado. No caso de Cliente efetuar pagamentos sem imputação a uma dívida ou fatura em particular, a Air Products reserva-se o direito de imputar os pagamentos recebidos às faturas mais antigas.

Favor efetuar o pagamento através de boleto a ser enviado por correio ou e-mail.

Favorecido: Air Products do Brasil Ltda. CNPJ: 43.843.358/0001-99.

Data de vencimento: 06.11.2025

O vendedor não responderá, até ao limite legalmente permitido, por nenhum tipo de reclamação por danos e/ou prejuízos que exceda o do preço do produto fornecido ou do serviço prestado que esteja na origem dessa mesma reclamação.

Irm. Santa Casa de Mis
Mogi Mirim
Recebido em:
03/11/2025

Fatura



AIR PRODUCTS BRASIL LTDA
Av Francisco Matarazzo, 1.400
Ed Milano - 11 andar
05001-903 Sao Paulo SP
Tel 0800-111600
Fax 11-3856-1670

Moeda Corrente: BRL

Data: 01.11.2025

Nº. Fatura: 433331124

Página: 2 de 2

Detalhes de entrega

Item	Detalhe do produto	Quantidade	Preço unitario	Unidade de faturamento	Valor
------	--------------------	------------	----------------	------------------------	-------

Número pedido/Rel No: / Item Nº.: 0

Contrato/Data: 41400898 / 01.11.2025 - 30.11.2025

0010 7709

1 EA

Aluguel Depósito Oxigênio Líquido Medicinal

Preço+Imp.(p/NF)

4.457,73 BRL

1 EA

4.457,73

Total a Pagar

4.457,73

Só para uso nacional. Mudanças contrárias à lei dos Estados Unidos ou à lei do país exportador estão proibidas. Estes produtos podem estar sujeitos a licenças dos Estados Unidos e do país exportador.

Os cilindros entregues são de propriedade e domínio da Air Products Brasil Ltda, o receptor deve cuidar, usar adequadamente e unicamente para o consumo de gases da Air Products, e devolve-los quando termine o prazo acordado. Cilindros não devolvidos serão faturados pelo seu valor de reposição.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3689-7 - PLAT.CORPORATE SAO PAULO
CONTA: 13.002.612-9

FAVORECIDO: AIR PRODUCTS BRASIL LTDA.
CPF/CNPJ: 43.843.358/0001-99
VALOR: R\$ 4.457,73
DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110524
AUTENTICACAO SISBB: F.305.762.3D3.B1C.791



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA / DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota 242743	Data e Hora de Emissão 01/11/2025 15:42:47	Chave de Verificação 7SKFQYCID	RPS Nº 000243434	Data do RPS 01/11/2025	NFS-e Substituída -	
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Nome / Razão Social: PHARMACIA ARTESANAL LTDA						
CNPJ / CPF: 53.440.939/0006-48 Inscrição Municipal: 136.399-2 Fone: 11 50863044						
Endereço: RODOVIA SP - 73, 4509 - MODULO 12 DISTRITO INDUSTRIAL						
Município: INDAIATUBA UF: SP CEP: 13347-390						
E-mail: comercial@farmoterapica.com.br						
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS						
Nome / Razão Social:						
CNPJ / CPF:						
Município:						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome / Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM						
CNPJ / CPF: 52.775.392/0001-64 Inscrição Municipal: Fone: 19 33333333						
Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 Centro						
Município: MOGI MIRIM UF: SP CEP: 13800-200						
E-mail: nfe@santacasamogi.com.br						
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO			LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO			
INDAIATUBA - SP			INDAIATUBA - SP			
EXIGIBILIDADE DO ISS			NÚMERO DO PROCESSO			
EXIGÍVEL						
ISS RETIDO			INCENTIVO FISCAL			
NÃO			NÃO			
Código Serviço Prestado						
04.07 - SERVICOS FARMACEUTICOS						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL						
C000983902 Bolsa: AACKGT RN MAIARA LEME ALVES DA SILVA R\$ 273,48						
Data de Pagamento: 08/11/2025						
VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)						
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	Sub. Trib. ISS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OBSERVAÇÕES						
Valor Total Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido	Valor do Serviço		
0,00	273,48	6,84	273,48	273,48		

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

DETALHAMENTOS ESPECÍFICOS DA CONSTRUÇÃO CIVIL					
Nº Matrícula CEI			Nº da ART		

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Para verificar a autenticidade desta nota acesse: www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/
 - A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica foi autorizada pelo processo nº 9101/2010

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA
Euránalla
 01/11/25

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 Data 03/11/25
 Ass: Bianca



PAGAMENTO
PARCIAL
 R\$ 44,59



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

SECRETARIA DA FAZENDA / DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota 242880	Data e Hora de Emissão 02/11/2025 16:21:52	Chave de Verificação 1JBL7LXYQ	RPS Nº 000243571	Data do RPS 02/11/2025	NFS-e Substituída -
---------------------------------	------------------------------------------------------	------------------------------------------	----------------------------	----------------------------------	-------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PHARMACIA ARTESANAL LTDA**
 CNPJ / CPF: **53.440.939/0006-48** Inscrição Municipal: **136.399-3** Fone: **11 50863044**
 Endereço: **RODOVIA SP - 73, 4509 - MODULO 12 | DISTRITO INDUSTRIAL**
 Município: **INDAIATUBA** UF: **SP** CEP: **13347-390**
 E-mail: **comercial@farmoterapica.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:
 CNPJ / CPF: Município:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**
 CNPJ / CPF: **52.775.392/0001-64** Inscrição Municipal: Fone: **19 33333333**
 Endereço: **RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 | Centro**
 Município: **MOGI MIRIM** UF: **SP** CEP: **13800-200**
 E-mail: **nfe@santacasamogi.com.br**

LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO INDAIATUBA - SP	LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO INDAIATUBA - SP
----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

EXIGIBILIDADE DO ISS EXIGÍVEL	NÚMERO DO PROCESSO
-----------------------------------------	--------------------

ISS RETIDO NÃO	INCENTIVO FISCAL NÃO
--------------------------	--------------------------------

Código Serviço Prestado 04.07 - SERVICOS FARMACEUTICOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

4210420001 - PREPARACAO NUTRICA O PARENTERAL
 [000984096 | Bolsa: AACKRE | RN MAIARA LEME ALVES DA SILVA | R\$ 274,26
 Data de Pagamento: 15/11/2025

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

VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Sub. Trib. ISS 0,00	Outras Retenções 0,00
---------------------	-------------------	---------------------	-----------------------	--------------------	-------------------------------	---------------------------------

OBSERVAÇÕES

Valor Total Deduções 0,00	Base de Cálculo 274,26	Valor do ISS 6,86	Valor Líquido 274,26	Valor do Serviço 274,26
-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

DETALHAMENTOS ESPECÍFICOS DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Nº Matrícula CEI	Nº da ART
------------------	-----------

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Para verificar a autenticidade desta nota acesse: www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/
 - A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica foi autorizada pelo processo nº 9101/2010

**MERCADORIA RECEBIDA E
 CONFERIDA**
Ewângela
02 | 11 | 25

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL

Data **03/11/25**

Ass: **Bianca**





PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

SECRETARIA DA FAZENDA / DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota 242881	Data e Hora de Emissão 02/11/2025 16:21:59	Chave de Verificação C5EIKSU10	RPS Nº 000243572	Data do RPS 02/11/2025	NFS-e Substituída -	
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Nome / Razão Social: PHARMACIA ARTESANAL LTDA						
CNPJ / CPF: 53.440.939/0006-48		Inscrição Municipal: 136.399-3		Fone: 11 50863044		
Endereço: RODOVIA SP - 73, 4509 - MODULO 12 DISTRITO INDUSTRIAL						
Município: INDAIATUBA		UF: SP		CEP: 13347-390		
E-mail: comercial@farmoterapica.com.br						
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS						
Nome / Razão Social:						
CNPJ / CPF:						
Município:						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome / Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM						
CNPJ / CPF: 52.775.392/0001-64		Inscrição Municipal:		Fone: 19 33333333		
Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 Centro						
Município: MOGI MIRIM		UF: SP		CEP: 13800-200		
E-mail: nfe@santacasamogi.com.br						
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO INDAIATUBA - SP			LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO INDAIATUBA - SP			
EXIGIBILIDADE DO ISS EXIGÍVEL			NÚMERO DO PROCESSO			
ISS RETIDO NÃO			INCENTIVO FISCAL NÃO			
Código Serviço Prestado 04.07 - SERVICOS FARMACEUTICOS						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL C000984097 Bolsa: AACKQM RN RAIANE ALVES MAGALHAES R\$ 358,63 Data de Pagamento: 15/11/2025						
VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)						
INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Sub. Trib. ISS 0,00	Outras Retenções 0,00
OBSERVAÇÕES						
Valor Total Deduções 0,00	Base de Cálculo 358,63	Valor do ISS 8,97	Valor Líquido 358,63	Valor do Serviço 358,63		
DETALHAMENTOS ESPECÍFICOS DA CONSTRUÇÃO CIVIL						
Nº Matrícula CEI			Nº da ART			
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Para verificar a autenticidade desta nota acesse: www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/						
- A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica foi autorizada pelo processo nº 9101/2010						

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

**MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA**
Elisângela
02/11/25

**CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL**
Data **03/11/25**
Ass: **Bianca**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1608-X - S PAULO CHAC STO ANTONIO

CONTA: 22.581-7

FAVORECIDO: PHARMACIA ARTESANAL LTDA

CPF/CNPJ: 53.440.939/0006-48

VALOR: R\$ 677,48

DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110525

AUTENTICACAO SISBB: 9.DF2.765.8B7.715.87F

DESCARTAVEIS MIRIM LTDA /
Rua Senador Jose Bonifacio, 795
Centro - 13800060 Mogi Mirim/SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1722/
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3525 1048 2860 1600 0139 5500 1000 0017 2219 0866 8907

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252975431855 07/10/2025 13:19:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456245313119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

48286016000139

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM

CNPJ/CPF

52775392000164

DATA DA EMISSÃO

07/10/2025

ENDEREÇO

R. Maestro Azevedo 124

BAIRRO

Centro

CEP

13800200

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/10/2025

MUNICÍPIO

Mogi Mirim

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:18:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.960,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				11.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					0,000
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
8	SACO DE LIXO BRANCO 60L	39232190	0500	5405	pc	120,0000	45,00000	5.400,00					
11	SACO DE LIXO PRETO 60L	39232110	0500	5405	pc	60,0000	44,00000	2.640,00					
12	SACO DE LIXO 100L PRETO	39232110	0500	5405	pc	30,0000	44,00000	1.320,00					
157	PANO MULTIUSO AZUL 300M	56031250	0500	5405	pc	10,0000	78,00000	780,00					
559	SACO DE LIXO BRANCO 100 L	39232190	0500	5405	pc	30,0000	45,00000	1.350,00					
156	SACO PARA LIXO 100L AZUL	39232190	0500	5405	pc	10,0000	47,00000	470,00					

PAGAMENTO
PARCIAL
R\$ 198,18

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

*Imposto
Recusado
08/10/2025
Fátima
Cassiano*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40516			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL"

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO : 202509518MM
CONVENIO 01/2025.
PAGAMENTO 28DDL
PIX 48286016000139
BANCO ITAU 0031
CC 99491-6

Voce pagou aproximadamente:

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 13/10/25

Ass: Bianca

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.31
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251105193655600442713
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$198,18
TARIFA: R\$1,96
DATA: 05/11/2025 - 16:37:13

PAGO PARA: Descartaveis Mirim Ltda
CNPJ: 48.286.016/0001-39
CHAVE PIX: 48286016000139
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0031 - CONTA: 000000000000994916
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 - 16:37:14

=====

DOCUMENTO: 110526
AUTENTICACAO SISBB: 7.BDA.AF9.C0C.96C.973

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 DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Código de Verificação

3431708AYP



Nº Nota	112
Serie: F	
Nº RPS:	-
Data de Emissão	03/NOV/2025 - 21:37:53
Competência	11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **CLINICA MEDICA TREGANCINI LTDA**

CNPJ/CPF: **34.412.352/0001-76**

Endereço: **RUA DAVID CARVALHO, 617**

Complemento: **Não Informado**

Município: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

E-mail:

Site:

Insc. Municipal: **24367**

Bairro: **VILA VALENTIN**

UF: **SP**

Telefone:

Insc. Estadual:

CEP: **13.873-020**

País: **BRASIL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**

CNPJ/CPF: **52.775.392/0001-64**

Endereço: **R MAESTRO AZEVEDO, 124**

Complemento: **Não Informado**

Município: **MOGI MIRIM**

E-mail: **HONORARIOS.MEDICOS@SANTACASAMOGI.COM.BR**

Insc. Municipal:

Bairro: **CENTRO**

UF: **SP**

Telefone: **19 4042-6133**

Insc. Estadual:

CEP: **13.800-200**

País: **BRASIL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

ESPECIALIDADE MÉDICA: ANESTESISTA

DR. EMERSON TREGANTINI DA COSTA FILHO

TERMO DE CONVÊNIO: 01/2025

SERVIÇOS PRESTADOS:

PLANTÃO DIURNO PRESENCIAL 12h: 04, 11 e 12/10 - R\$ 5.400,00

PLANTÃO NOTURNO PRESENCIAL 12h: - 04,11 e 17/10 - R\$ 5.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS:

BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 0065

CONTA: 56.938-0

TITULAR: CLINICA TREGANCINI

CNPJ: 34.412352/0006-56

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 06/11/2025

Ass: Pivxia

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

Data 06/11/2025

Ass: Pivxia

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.800,00

Local de Prestação: **MOGI MIRIM - SP**

Local de Incidência: **SAO JOAO DA BOA VISTA**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: **4.01 - Medicina e biomedicina.**

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$) / 0.00%	Valor do COFINS Retido (R\$) / 0.00%	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	10.800,00	3.2385	349,76	10.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: :https://nfesaojoao.intertecsolucoes.com.br/ords/psjv/f?p=1085:71 RECEBEMOS DO(A) CLINICA MEDICA TREGANCINI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e			Código de Verificação: 3431708AYP
			Número da Nota: 112
Local	Data	Assinatura	

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:33:12
338303383 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/11/2025
NR. DOCUMENTO	550.065.000.056.938
VALOR TOTAL	10.450,24

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M T M LTDA
AGENCIA: 0065-5 CONTA: 56.938-0
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

NR.AUTENTICACAO	B.1F3.66D.B49.B2D.882
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
000000156 - E

Autenticidade
G2KZ-QHPV

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 04/11/2025 15:20:14
Competência (Serv.): 11/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: G. FARIA FERREIRA SERVICOS MEDICOS PEDIATRICOS S/S LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 33.778.463/0001-38 IM: 44530 IE: Fone:19 98173-4012
Endereço.....: AVENIDA BRASÍLIA,580 SALA 4 - CEP:13800280
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: gustavomed42@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

Coordenação Pediatria Conv. 01/25 municipal ref. 10/2025
Gustavo Faria Ferreira

Agência: 0578-9
C/C: 47955-1

Serviço realizado em : Rua Maestro Azevedo, 124 - Centro - Mogi Mirim

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/11/2025

Ass: hGaiane

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

Data 05/11/2025

Ass: hGaiane

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	99,00	42,90	198,00	66,00	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
6.600,00	0,00	6.600,00	3,0000%	198,00	6.194,10



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000157 - E

Autenticidade
8JU5-EUH6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS e

Data de Emissão: 04/11/2025 15:30:37
Competência (Serv.): 11/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: G. FARIA FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS PEDIATRICOS S/S LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 33.778.463/0001-38 IM: 44530 IE: Fone:19 98173-4012
Endereço.....: AVENIDA BRASÍLIA,580 SALA 4 - CEP:13800280
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: gustavomed42@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

Plantão Presencial Pediatria Conv. Municipal 01/25 ref. 10/2025
Gustavo Faria Ferreira Nº CRM 140302

12,5 Plantões nos dias: 02 (meio plantão dia), 03 (noite), 05 (noite), 07 (noite), 09 (dia), 12 (dia e noite), 14 (dia e noite) 21 (dia e noite) e 28 (dia e noite).
Agência: 0578-9
C/C: 47955-1
Serviço realizado em : Rua Maestro Azevedo, 124 - Centro - Mogi Mirim

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

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

Data 05/11/2025

Ass: W. Gaiane

**CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL**

Data 05/11/2025

Ass: W. Gaiane

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	337,50	146,25	675,00	225,00	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
22.500,00	0,00	22.500,00	3,0000%	675,00	21.116,25



Intervenção do Serviço SUS na Santa Casa

Mogi Mirim/SP, 01 de novembro de 2025.

Especialidade: Pediatria

Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Pediatria**, referente ao mês de outubro de 2025, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÕES	Total de Plantões
Dr. Gustavo Faria Ferreira e-mail: contabilidade@econtabilreal.com.br	Diurno: 2*,9,12,14,21,28 Noturno: 3,5,7,12,14,21,28	5 + 1/2 7
Dr. Luis Oscar de Souza Oliveira e-mail: cemosebastiao@bol.com.br	Diurno: 2*,3,8,10,11*,15,17,22,24,31 Noturno: 10,11,13,27,31	9 5
Dr. Danilo Leite Lourenço e-mail: danmed87@yahoo.com.br	Diurno: 7,23,25,30 Noturno: 2,9,16,23,25,30	4 6
Dr. Wilson Roberto Endruweit e-mail: wendruweit@hotmail.com	Diurno: - Noturno: 1,8,15,22,29	0 5
Dra. Marcelle Barão e-mail: emissao.nfe@audiser.com.br	Diurno: 1,6,13,16,20,27,29 Noturno: 6,17,20,24,26	7 5
Dra. Ana Flávia Buiatte Andrade e-mail: afbclinicamedica@gmail.com	Diurno: 18,19 Noturno: 18,19	2 2
Dra. Iby Fanny Butikofer e-mail: fiscal.intersoft@uol.com.br	Diurno: 5 Noturno: 4	1 1
Dr. Rodolfo Ferreira Faria e-mail: contabilidade@econtabilreal.com.br	Diurno: 26 Noturno: -	1 0
Dra. Rafaela de França Roccon e-mail: rafaroccon@hotmail.com	Diurno: 4,11* Noturno: -	1 + 1/2 0
Total		62
Dr. Gustavo Faria Ferreira (Coordenação)	01/10/2025 a 31/10/2025	31

OBS:

- Dia 02/10 – 7-13h – Dr. Luis Oscar
- Dia 02/10 – 13h-19h – Dr. Gustavo
- Dia 11/10 – 7-13h – Dr. Luis Oscar
- Dia 11/10 – 13h-19h – Dra. Rafaela

Dr. Gustavo Faria Ferreira
CRM n° 140302
Coordenador Médico

Dr. Gustavo Faria Ferreira
CRM: 140302
Pediatria

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:31:00
338303383 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.578.000.047.955
VALOR TOTAL 27.310,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: G. F F S M P EIRELI
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 47.955-1
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====
NR.AUTENTICACAO A.401.31A.8B2.0A4.4F4



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000016 - E

Autenticidade
CP1U-TYLO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS e

Data de Emissão: 03/11/2025 09:08:57
Competência (Serv.): 11/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: EVERTON COSTA DE LIMA CLINICA MEDICA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 28.845.058/0001-55 IM: 43666 IE: Fone:19991800060
Endereço.....: PRACA FLORIANO PEIXOTO,72 APTO 101 - CEP:13800187
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: everton.costadelima@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

Plantão Especialidade Qualidade Conv.01/2025 Municipal referente ao mês de outubro de 2025.

15 plantões nos dias:
01/10,02/10,03/10,06/10,08/10,09/10,13/10,15/10,16/10,17/10,20/10,27/10,29/10,30/10,31/10.

Dados bancários
Banco Sicredi 748

Agência 0718

C/C 26411-1

Pix- CNPJ 2884505800155

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Date 04/11/2025

Ass: Priscila

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

Date 04/11/2025

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
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
1.375,00	187,50	81,25	375,00	125,00	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 LIQUIDO
12.500,00	0,00	12.500,00	3,0000%	375,00	10.356,25

Everton Costa De Lima Clínica Médica ME
CNPJ: 288450580001-55

Fechamento QUALIDADE, Dr. Everton Costa De Lima CRM. 189010 S/P, mês Outubro de 2025

Valor a Receber: R\$ 12.500,00

1° semana

Quarta-feira 01/10 13:00-15:00h

Quinta-feira 02/10 13:00-15:00h

Sexta-feira 03/10 13:00-15:00h

2° semana

Segunda-feira 06/10 13:00-15:00h

Quarta- feira 08/10 13:00-15:00h

Quinta-feira 09/10 13:00-15:00h

3° semana

Segunda- feira 13/10 11:00-14:00h

Quarta-feira 15/10 11:00-14:00h

Quinta-feira 16/10 11:00-14:00h

Sexta-feira 17/10 11:00-14:00h

4° semana

Segunda- feira 20/10 13:00-15:00h

Quarta-feira 21/10 Feriado

5° semana

Segunda- feira 27/10 13:00-15:00h

Quarta- feira 29/10 13:00-15:00h

Quinta-feira 30/10 13:00-15:00h

Sexta-feira 31/10 13:00-15:00h

Dr. Everton Costa De Lima
MEDICO
CRM/SP 189010



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.45
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA

CONTA: 26.411-1

FAVORECIDO: EVERTON COSTA DE LIMA CLINICA MEDIC

CPF/CNPJ: 28.845.058/0001-55

VALOR: R\$ 10.356,25

DEBITO EM: 07/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110701

AUTENTICACAO SISBB: 9.48C.546.55A.C32.30D



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

número da Nota - Série
00000000170 - E
 Autenticidade
90UQ-ZXS0
 Data de Emissão
01/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: H.G. ARMANI MEDICOS SS
CPF/CNPJ: 45.211.948/0001-24 **IM:** 325218 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA MARIA LOVATO,37,LOTE - CEP : 13840105
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** hgarmanimedicos@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM
CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 **IM:** **IE:** **Fone:** 1938743000
Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO,124,CENTRO - CEP : 13800200
Município: MOGI MIRIM **UF:** SP **E-mail:** nfeservicos@santacasamogi.com.br

ESTE DOCUMENTO SUBSTITUI A NFSe nº 168

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Diretor Técnico Claudio Pessoa, setembro de 2025 - convênio 01/2025.

Valor Bruto.....15.000,00
 Imposto de renda.....225,00
 Pis.....97,50
 Cofins.....450,00
 Csl.....150,00
 Valor Líquido.....14.077,50

**CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL**
 Data 03/10/2025
 Ass: Jaiane

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

Conta para depósito
 Sicredi
 Agencia 718
 Conta Corrente 36994-5

Serviço prestado pessoalmente pelo titular ou sócio no exercício de profissão regulamentada e sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais conforme dispõe o Artigo 120, Inciso III da IN/RFB nº 971/2009. ISSQN ANUAL
 Serviço realizado em : Mogi Mirim

**MERCADORIA / SERVIÇO
 RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)**
 Data 03/10/2025
 Ass: Jaiane

**PAGAMENTO
 PARCIAL**
 R\$ 2,00

Processo executado por: 172.16.20.60

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>
 Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 2.149,50 - Aliq: 14,33%**

situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de cálculo (R\$)
15.000,00

Aliquota (%)

Vr do ISS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

número da Nota - Série
000000000173 - E
 Autenticidade
DZUO-G16J
 Data de Emissão
03/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: H.G. ARMANI MEDICOS SS
CPF/CNPJ: 45.211.948/0001-24 **IM:** 325218 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA MARIA LOVATO,37,LOTE - CEP : 13840105
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** hgarmanimedicos@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM
CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 **IM:** **IE:** **Fone:** 1938143000
Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO,124,CENTRO - CEP : 13800200
Município: MOGI MIRIM **UF:** SP **E-mail:** nfeservicos@santacasamogi.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Diretor Técnico Claudio Pessoa, outubro de 2025 - convênio 01/2025.

Valor Bruto.....15.000,00
 Imposto de renda.....225,00
 Pis.....97,50
 Cofins.....450,00
 Csl.....150,00
 Valor Líquido.....14.077,50

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

Conta para depósito
 Sicredi
 Agencia 718
 Conta Corrente 36994-5

Serviço prestado pessoalmente pelo titular ou sócio no exercício de profissão regulamentada e sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais conforme dispõe o Artigo 120, Inciso III da IN/RFB nº 971/2009. ISSQN ANUAL

Serviço realizado em : Mogi Mirim

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 04/11/2025

Ass: Priscila

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

Data 04/11/2025

Ass: Priscila

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.699,50 - Aliq: 11,33%

situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de cálculo (R\$)
15.000,00

Alíquota (%)

Vr do ISS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

número da Nota - Série
000000000172 - E
Autenticidade
06DW-0R0C
Data de Emissão
03/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: H.G. ARMANI MEDICOS SS
CPF/CNPJ: 45.211.948/0001-24 **IM:** 325218 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA MARIA LOVATO,37,LOTE - CEP : 13840105
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** hgarmanimedicos@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM
CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 **IM:** **IE:** **Fone:** 1938143000
Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO,124,CENTRO - CEP : 13800200
Município: MOGI MIRIM **UF:** SP **E-mail:** nfeservicos@santacasamogi.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Plantão Presencial DIURNO NIR Conv. 01/2025 Municipal referente ao mês de outubro de 2025. Claudio Pessoa de Barros Filho, 73 horas (2,3548 h ao dia).
- Plantão à distancia DIURNO NIR Conv. 01/2025 Municipal referente ao mês de outubro de 2025. Claudio Pessoa de Barros Filho 31 Plantões.
- Plantão à distancia NOTURNO NIR Conv. 01/2025 Municipal referente ao mês de outubro de 2025. Claudio Pessoa de Barros Filho 31 Plantões.

VALOR BRUTO.....49.208,46
IR.....738,13
PIS.....319,85
COFINS.....1.476,25
CSLL.....492,09
VALOR LIQUIDO.....46.182,14

Conta para depósito
Banco Sicredi 748
Agencia 718
Conta Corrente 36994-5

**CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL**
Data 04/11/2025
Ass: Priscila

**MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)**
Data 04/11/2025
Ass: Priscila

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

Serviço prestado pessoalmente pelo titular ou sócio no exercício de profissão regulamentada e sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais conforme dispõe o Artigo 120, Inciso III da IN/RFB nº 971/2009. ISSQN ANUAL.

Processo executado por: 172.16.20.60

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 7.051,57 - Aliq: 14,33%**

situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de cálculo (R\$)
49.208,46

Aliquota (%)

Vr do ISS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 49.208,46

HG ARMANI MEDICOS SS
CNPJ 45211948/0001-24

Fechamento NIR , Dr Claudio Pessoa de Barros Filho , mês de Outubro de 2025

Distancia durante dia do dia 01 ao 31, total 296 h (9,548387h dia) R\$ 16.377,68

Distancia durante a noite do dia 01 ao dia 31 , total 372h (12h noite) R\$20.644,60

Presencial diurno , total 73h (2,3548h ao dia) R\$12.166,18

Total: R\$ 49.208,46

Valores hora:

Distância dia R\$ 55,33

Distância noite R\$ 55,55

Presencial R\$ 166,66

980016285089863
Dr. Claudio Pessoa
CRM-SP 146081

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.45
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA

CONTA: 36.994-5

FAVORECIDO: H.G. ARMANI MEDICOS SS

CPF/CNPJ: 45.211.948/0001-24

VALOR: R\$ 58.335,39

DEBITO EM: 07/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110702

AUTENTICACAO SISBB: A.6FC.243.9C7.0CB.0DE



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000442 - E

Autenticidade
X1RS-IMTZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 04/11/2025 08:14:42
Competência (Serv.): 11/2025



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

PLANTÃO À DISTÂNCIA CARDIOLOGIA 24 HORAS CONV. 01/2025 MUNICIPAL REF. AO MÊS DE OUTUBRO 2025
PEDRO HENRIQUE RAMOS CAVEANHA 31 PLANTÕES.

VALOR BRUTOR\$ 2.600,00
PIS 0,65%.....R\$ 16,90
COFINS 3%..... R\$ 78,00
C. SOCIAL 1%..... R\$ 26,00
IRPJ 1,5%..... R\$ 39,00
VALOR LIQUIDO..... R\$ 2.440,10

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

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

situação de Tributação

Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	39,00	16,90	78,00	26,00	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 LIQUIDO
2.600,00	0,00	2.600,00	3,0000%	78,00	2.440,10



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000442 - E

Autenticidade
X1RS-IMTZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 04/11/2025 08:14:42
Competência (Serv.): 11/2025



CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04 / 11 / 2025

Ass: keiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 04 / 11 / 2025

Ass: ngaiane

Mogi Mirim/SP, 03 de novembro de 2025.

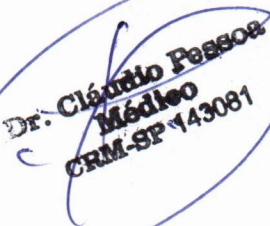
Especialidade: Cardiologia

Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Cardiologia**, referente ao mês de outubro/2025, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA	TOTAL DE PLANTÕES
Dr. Pedro Henrique Ramos Caveanha e-mail:	01/10/2025 à 31/10/2025	31

Atenciosamente,



Dr. Claudio Pessoa
Médico
CRM-SP 143081

Dr. Claudio Pessoa de Barros Filho
CRM 143081
Diretor Técnico



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000443 - E

Autenticidade
DY36-M1WQ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 04/11/2025 17:42:53
Competência (Serv.): 11/2025



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

Plantão Distância Vascular 24 horas Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês de outubro de 2025

Danielle Milani Bernardes 15 Plantões nos dias 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 27, 28, 29, 30 e 31

VALOR BRUTOR\$ 24.000,00
PIS 0,65%.....R\$ 156,00
COFINS 3%..... R\$ 720,00
C. SOCIAL 1%..... R\$ 240,00
IRPJ 1,5%..... R\$ 360,00
VALOR LIQUIDO..... R\$ 22.524,00

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

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	360,00	156,00	720,00	240,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LIQUIDO
24.000,00	0,00	24.000,00	3,0000%	720,00	22.524,00



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000443 - E

Autenticidade
DY36-M1WQ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 04/11/2025 17:42:53
Competência (Serv.): 11/2025



CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

CPF/CNPJ: 44.542.893/0001-72

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

Data 05/11/2025

Ass: Waiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/11/2025

Ass: Waiane

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.45
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 17.746.320-1

FAVORECIDO: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA

CPF/CNPJ: 44.542.893/0001-72

VALOR: R\$ 24.964,10

DEBITO EM: 07/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110703

AUTENTICACAO SISBB: 7.4FC.79D.AFB.D3E.286

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **43.640.595/0001-52** Inscrição Municipal: **629.487-00**
Razão Social: **AFB CLINICA MEDICA LTDA**
Endereço: **RUA TUPACIGUARA, 575 - APT 701**
Bairro: **BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA** CEP: **38400-618**
Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**



TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **52.775.392/0001-64**
Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**
Endereço: **Rua Maestro Azevedo, 124** Bairro: **Centro**
Município / UF: **Mogi Mirim / SP** CEP: **13800-200**
E-mail: **honorarios.medicos@santacasamogi.com.br** Telefone: **(19)3814-3059**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Plantão Presencial Pediatria DIURNO/NOTURNO Conv.01/2025 Municipal referente ao mês de OUTUBRO de 2025 Dra. Ana Flávia Buiatte Andrade 4 plantões nos dias 18 (dia e noite) e 19 (dia e noite) Agencia: 0001 Conta corrente: 23495815-1 Cnpj 43.640.595/0001-52

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

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

Data 04/11/2025

Ass: Cariane

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 04/11/2025

Ass: Cariane

SUBITEM DOS SERVIÇOS

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.

Item	Item Tributável	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Serviços prestados	SIM	1	R\$ 7.200,0000	R\$ 7.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.200,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Mogi mirim/SP	Incidente	Uberlândia/MG	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	A Recolher
BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	N/A	N/A
RETENÇÕES FEDERAIS				
PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.45
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 23.495.815-1

FAVORECIDO: AFB CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 43.640.595/0001-52
VALOR: R\$ 6.840,00
DEBITO EM: 07/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110704
AUTENTICACAO SISBB: 6.57C.B3F.671.A1F.503



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
000000449 - E

Autenticidade
OYLJ-JEBO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 04/11/2025 13:33:24
Competência (Serv.): 11/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MS DANTE ODONTOLOGIA LTDA
Nome Fantasia: MS DANTE ODONTOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ.....: 34.497.819/0001-28 IM: 35820 IE: Fone:NC
Endereço.....: RUA AUREA,23 - CEP:13800206
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: ms.dante@uol.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

Plantão Distância Buco Maxilo 24 horas Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês de Outubro de 2025 , realizados pelo Dr. Marcelo Souto Dante num total de 31 Plantões.

**MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)**
Data 04/11/2025
Ass: nGaiane

**CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL**
Data 04/11/2025
Ass: nGaiane

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

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS :
BANCO BRADESCO
AG. 0402
C/C : 319108-7

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
412 - Odontologia.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	46,50	20,15	93,00	31,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LIQUIDO
3.100,00	0,00	3.100,00	3,0000%	93,00	2.909,35

Mogi Mirim/SP, 04 de novembro de 2025.

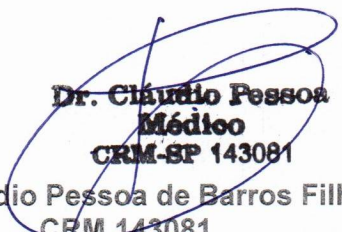
Especialidade: Bucomaxilo

Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Bucomaxilo**, referente ao mês de outubro/2025, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA	TOTAL DE PLANTÕES
Dr. Marcelo Souto Dante e-mail:	01/10/2025 à 31/10/2025	31

Atenciosamente,


Dr. Claudio Pessoa
Médico
CRM-SP 143081

Dr. Claudio Pessoa de Barros Filho
CRM 143081
Diretor Técnico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.45
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

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: 319.108-7

FAVORECIDO: MS DANTE ODONTOLOGIA LTDA.

CPF/CNPJ: 34.497.819/0001-28

VALOR: R\$ 2.909,35

DEBITO EM: 07/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110705

AUTENTICACAO SISBB: 9.59D.182.91F.79A.6CD



PM DE INCONFIDENTES
Setor de Tributação e Fiscalização
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
56
Código de Verificação de Autenticidade
BK5M8IKQN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2025 às 18:23:42
Chave de Acesso
 24780MF9P58DAZDEPA2ERLYZ6ADLH8G2

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.sgpccloud.net:9045/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS INCONFIDENTES-MG	Local da Prestação INCONFIDENTES - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 03/11/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.572.126/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2441	Cadastro 000009304	Nome/Razão Social TR PREST. SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Avenida ALVARENGA PEIXOTO, 787	Complemento SALA A		Bairro CENTRO	
CEP 37576-000	Cidade Inconfidentes-MG	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.775.392/0001-64	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 8320	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	
Logradouro MAESTRO DE AZEVEDO, 124	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 13800-200	Cidade/País MOGI MIRIM - SP	Cod. IBGE 3530805	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços de Anestesiologia na Santa Casa de Mogi Mirim, em regime de plantão, pela Dra Ester Telles Rangel no dia: 05/10/2025 das 07-19h (12h) Convenio 01/2025 Valor total: 1800,00 Agência: 0001 Conta: 118244578-8 Banco: 0260	1.800,00	R\$ 1.800,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
 Data 06/11/2025
 Ass: Prizala

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
 Data 06/11/2025
 Ass: Prizala

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8616102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 54,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.800,00 x 0,65%)	COFINS (1.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.800,00 x 1,50%)	CSLL (1.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 11,70	R\$ 54,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 18,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.689,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TR PREST. SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BK5M8IKQN.		
Data	CPF/RG	Assinatura
_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.45
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251107164130366009830
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$1.635,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/11/2025 - 13:41:44

PAGO PARA: Tr Prest. Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.572.126/0001-05
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001182445788
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 EBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/11/2025 - 13:41:45

=====

DOCUMENTO: 110706
AUTENTICACAO SISBB: F.4CA.B8B.9AE.DFD.F3E

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.



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000085 - E

Autenticidade
BQE7-57A3

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: **04/11/2025 07:42:50**
Competência (Serv.): **11/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ULTRASSONOGRRAFIA MOGIANA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **55.206.579/0001-35** IM: **42865** IE: Fone:**1140426133**
Endereço.....: **AVENIDA BRASÍLIA,365 - CEP:13800280**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **dm2xml@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

Serviços Médicos Ultrassonografia Presencial ao Novo Pronto Socorro Central - PSC Referente ao Mês de OUTUBRO /2025.
Convênio 01/2025.

Rodrigo Dall Acqua 4 Plantões nos dias 6, 13, 20 e 27.

Amanda Maria Leite Mendonça 18 Plantões nos dias 1, 2, 3, 7, 8, 9, 10, 14, 15, 16, 17, 21, 23, 24, 28, 29, 30 e 31.

Dados Bancários;

Banco Sicredi: 748

Agência: 0718

CC: 51544-9

Obs. :A) Não incide a retenção de INSS (Dispensada à retenção da previdência, por serviços prestados pessoalmente pelo sócio, conforme a instrução normativa Parágrafo 3º Art. 120 Ins. 3 da IN 971 de 13/11/2009

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

**CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL**

Data 04/11/2025

Ass: Priscila

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

Data 04/11/2025

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

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	544,50	235,95	1.089,00	363,00	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
36.300,00	0,00	36.300,00	3,0000%	1.089,00	34.067,55

PRONTO SOCORRO CENTRAL

Especialidade: ULTRASSONOGRRAFIA

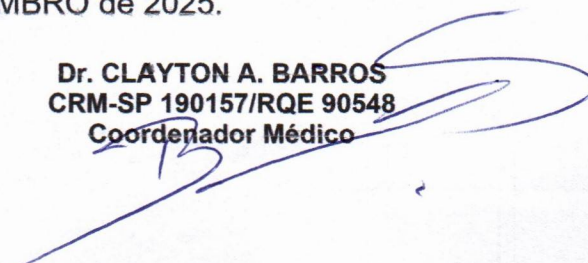
Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim. CONVÊNIO 01/2025.

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Ultrassonografia**, **REALIZADOS JUNTO AO NOVO PRONTO SOCORRO CENTRAL** referente ao mês de **OUTUBRO de 2025**, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÃO PSC 07:00 ÀS 13:00 HS	Total de Plantões PSC	Valores Plantões: (1.650,00)	TOTAL
Dr Rodrigo Cesar Dall Acqua e-mail:	06/10 13/10 20/10 27/10	04 X 1.650,00	6.600,00	
Dr Clayton Assunção Barros e-mail: barros.cleyton@gmail.com				
Dra. Amanda M ^a Leite Mendonça e-mail: amandamedicina@hotmail.com	01/10 02/10 03/10 07/10 08/10 09/10 10/10 14/10 15/10 16/10 17/10 21/10 23/10 24/10 28/10 29/10 30/10 31/10	18 X 1.650,00	29.700,00	
				TOTAL GERAL: 36.300,00

Mogi Mirim/SP, 01 de NOVEMBRO de 2025.

Dr. CLAYTON A. BARROS
CRM-SP 190157/RQE 90548
Coordenador Médico





MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000086 - E

Autenticidade
RVP3-XYO2

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 04/11/2025 07:44:26
Competência (Serv.): 11/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ULTRASSONOGRRAFIA MOGIANA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 55.206.579/0001-35 IM: 42865 IE: Fone:1140426133
Endereço.....: AVENIDA BRASÍLIA,365 - CEP:13800280
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: dm2xml@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

Coordenação Médica do setor de Ultrassonografia Geral.
Convênio 01/2025.
Clayton Assunção Barros
OUTUBRO de 2025

Dados Bancários;
Banco Sicredi: 748
Agência: 0718
CC: 51544-9

Obs. :A) Não incide a retenção de INSS (Dispensada à retenção da previdência, por serviços prestados pessoalmente pelo sócio, conforme a instrução normativa Parágrafo 3º Art. 120 Ins. 3 da IN 971 de 13/11/2009

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 04/11/2025

Ass: Priscila

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

Data 04/11/2025

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

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	99,00	42,90	198,00	66,00	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
6.600,00	0,00	6.600,00	3,0000%	198,00	6.194,10

HOSPITAL SANTA CASA DE MOGI MIRIM

Especialidade: ULTRASSONOGRAFIA GERAL - COORDENAÇÃO

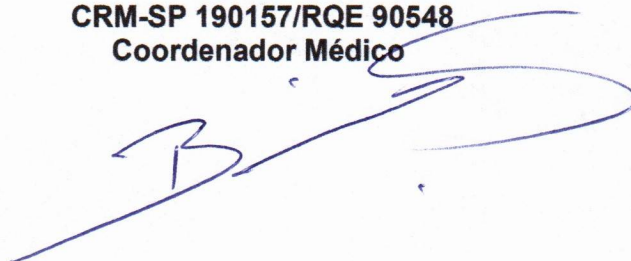
Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim. CONVÊNIO 01/2025.

Para efeito de pagamento da **COORDENAÇÃO** da especialidade de **Ultrassonografia geral**, **REALIZADOS JUNTO AO SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA DA SCMM**; referente ao mês de **OUTUBRO** de 2025.

MÉDICOS	DISPONIBILIDADE MÉDICA DIA 07:00 às 19:00h NOITE 19:00 às 07:00h
Dr. Clayton Assunção Barros. e-mail: barros.cleyton@gmail.com COORDENAÇÃO MÉDICA	VALOR: 6.600,00

Mogi Mirim/SP, 01 de NOVEMBRO de 2025.

Dr. CLAYTON A. BARROS
CRM-SP 190157/RQE 90548
Coordenador Médico



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.45
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA

CONTA: 51.544-9

FAVORECIDO: ULTRASSONOGRAFIA MOGIANA SERVICOS M

CPF/CNPJ: 55.206.579/0001-35

VALOR: R\$ 40.261,65

DEBITO EM: 07/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110707

AUTENTICACAO SISBB: C.9C6.048.283.1E9.7F6



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

número da Nota - Série

000000000902 - 1

Autenticidade

OEEQ-SE4F

Data de Emissão

03/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 22.280.245/0001-52 IM: 8416 IE: ISENTO Fone: (19)98989-5208
 Nome/Razão Social: LOUZADA MED LTDA
 Endereço: RUA AUGUSTO RODRIGUES PEREIRA, 395 - CEP : 13977165
 Bairro: PARQUE SANTA BÁRBARA
 Município: Itapira UF: SP E-mail: ffacontabil@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 IM: IE: isento Fone: (019)38143004
 Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM
 Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CEP : 13800200 Bairro: CENTRO
 Município: MOGI MIRIM UF: SP E-mail: contabilidade@santacasamogi.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Distância Diurno e Noturno Neuro Conv. 01/2025 Municipal referente ao mês de Outubro/2025.

Dr Breitner Louzada Lucio 31 Plantões 24 horas nos dias
 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31

Informações Bancárias:
 SICCOB (756)
 Agencia: 3010
 Conta: 102974-6

PAGAMENTO
PARCIAL
 R\$ 48.727,74

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL

Data 04/11/2025

Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO

RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)

Data 04/11/2025

Ass: Priscila

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira

Código do Serviço
4031 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.- SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	1.200,00	520,00	2.400,00	800,00

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

Deduções de Materiais	Base de cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	80.000,00	3,000%	2.400,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 80.000,00



Mogi Mirim/SP, 03 de Novembro 2025..

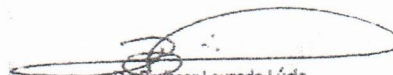
Especialidade: Neurologia

Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Neurologia**, referente ao mês de Outubro 2025, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA (Diurno e Noturno)	Total de Plantões
Dr. Breitner Louzada Lucio	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31	31
Dr. Ana Flávia		
Dr. Breitner Louzada Lucio (Coordenação).	01/10/2025 à 31/10/2025	31

Atenciosamente,


Dr. Breitner Louzada Lúcia
Neurocirurgia
CRM-SP: 143033
RQE 79680

Dr. Breitner Louzada Lúcia
CRM n°143033
Coordenador Médico



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

número da Nota - Série

00000000903 - 1

Autenticidade

633I-0PZ8

Data de Emissão

03/11/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 22.280.245/0001-52 IM: 8416 IE: ISENTO Fone: (19)98989-5208
Nome/Razão Social: LOUZADA MED LTDA
Endereço: RUA AUGUSTO RODRIGUES PEREIRA, 395 - CEP : 13977165
Bairro: PARQUE SANTA BÁRBARA
Município: Itapira **UF:** SP **E-mail:** ffacontabil@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 IM: IE: isento Fone: (019)38143004
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM
Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CEP : 13800200 **Bairro:** CENTRO
Município: MOGI MIRIM **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@santacasamogi.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Coordenação Neurologia Conv. 01/2025

Dr Breitner Louzada Lucio

Outubro de 2025.

Informações Bancárias:
 SICCOB (756)
 Agência: 3010
 Conta: 102974-6

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 04/11/2025

Ass: Praxila

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

Data 04/11/2025

Ass: Praxila

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira

Código do Serviço

4031 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. - SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	90,00	39,00	180,00	60,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e Não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	6.000,00	3,000%	180,00	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.45
3383903383 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3010-4 - SICOOB SUL SERRANO
CONTA: 102.974-6

FAVORECIDO: LOUZADA MED LTDA
CPF/CNPJ: 22.280.245/0001-52
VALOR: R\$ 24.178,71
DEBITO EM: 07/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110708
AUTENTICACAO SISBB: 3.CEB.8D5.0E8.182.1C7



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Número / Série 234 / NFS-e **Emissão** 05/11/2025 11:36:49 **Incidência** Amparo (SP) **ISS a reter** Não
Prest. do Serviço 05/11/2025 **Código de verificação** 112C.FY95.7HX1.49B5 **Exigibilidade** Exigível **RPS**

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: HDMB SERVICOS MEDICOS S/S
CPF / CNPJ: 07.773.074/0001-00 **Reg.:** Sociedade
Endereço: R. DOM PEDRO I, 212 SALAS 03 04 - Bairro: LOTEAMENTO MARSON - Cep: 13900000
Telefone: 38072796 **Município:** Amparo - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 013424 **Cod. Mob.:** 013424 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.:

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
CPF / CNPJ: 52.775.392/0001-64 **Reg.:**
Endereço: R. Maestro Azevedo, 124 - Bairro: CENTRO - Cep: 13800-200
Telefone: **Município:** Mogi Mirim - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@santacasamogi.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA. (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Plantão Presencial DIURNO Ortopedia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Outubro de 2025	4.800,00
Kao Chein Hui 2 Plantões nos dias 11 e 12	
Plantão Ortopedia NOTURNO Distancia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Outubro de 2025	
Kao Chein Hui 2 Plantões nos dias 11 e 12	

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

Observações

DADOS BANCÁRIOS
 Banco: Santander
 Agência: 3584
 C/C: 13000175-7

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
31,20	---	48,00	72,00	144,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
4.800,00	---	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)			Valor Líquido:	R\$ 4.504,80
0,00				

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: ESCRITORIO CONTABIL LUCIANO MICAI S/S LTDA ME

Recebi(emos) de **HDMB SERVICOS MEDICOS S/S**, os serviços constantes da nota fiscal N° 234, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<https://www.nfe-cidades.com.br> e informe o código de verificação desta nota.

Data: / /

Assinatura:

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

Data 05/11/2025

Ass: Waiiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 05/11/2025

Ass: Waiiane

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.45
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3584-X - AMPARO

CONTA: 13.000.175-7

FAVORECIDO: HDMB SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 07.773.074/0001-00

VALOR: R\$ 4.360,80

DEBITO EM: 07/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110709

AUTENTICACAO SISBB: 2.4DE.102.0F2.00A.B4C

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 221 Série NF, emitido em 05/11/2025

Número da Nota
00000799Data e Hora de Emissão
05/11/2025 11:03:20Código de Verificação
ITHK-J2XH

20251105128173539000161

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **28.173.539/0001-61**Inscrição Municipal: **5.752.637-0**Nome/Razão Social: **LAC SERVICOS MEDICOS S/S - ME**Endereço: **R LEITE FERRAZ 75, APT 72 C - VILA MARIANA - CEP: 04117-120**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**CPF/CNPJ: **52.775.392/0001-64**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200**Município: **Mogi Mirim**UF: **SP** E-mail: **honorarios.medicos@santacasamogi.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Plantão Presencial Diurno Ortopedia Conv. 01/25 Municipal ref. ao mês de Outubro de 2025
Luiz Augusto Bazan de Faria 10 Plantões nos dias 2, 7, 9, 14, 16, 21, 23, 26, 28 e 30Plantão Ortopedia Noturno Distancia Conv. 01/25 Municipal ref. ao mês de Outubro de 2025
Luiz Augusto Bazan de Faria 11 Plantões nos dias 2, 7, 9, 14, 16, 21, 23, 25, 26, 28 e 30

BANCO ITAÚ AG: 2934 CC: 41012-3

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R\$4.108,20 (16,70%) Fonte: IBPT.

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 24.600,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	369,00	246,00	738,00	159,90

Código do Serviço

04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	24.600,00	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;
(3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 221 Série NF, emitido em 05/11/2025; (4) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;**MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)**Data 05/11/2025Ass: nGauiane**CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL**Data 05/11/2025Ass: nGauiane



Mogi Mirim/SP 2 Setembro de 2025.

Especialidade: Ortopedia

Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Ortopedia**, referente ao mês de AGOSTO, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÕES	Total de Plantões
Dr. Kao Chien Hui e-mail: kchienhui@uol.com.br Contador: nicole@micai.com.br	Diurno: 11/12 Noturno: 11/12	2 2
Dr. Heriston Cristovam Lopes e-mail: heristonlopes@yahoo.com.br Contador: emissao.nfe@audiser.com.br	Diurno: 4,18,25 Noturno: 4	3 1
Dr. Leandro Mattos e-mail: Contador: emissao.nfe@audiser.com.br	Diurno: 0 Noturno: 0	0 0
Dr. Joao Paulo Natalino Ferrari Email jp_ferrari@hotmail.com Contador: fernando@escritoriolira.com.br	Diurno 1,8,15,22,29 Noturno: 1,8,15,22,29	5 5
Dr. Marcelo Marques Vieira e-mail: mmviera@me.com Contador: nfse@jvicontabilidade.com.br	Diurno: 3,5,10,17,19,24,31 Noturno: 3,5,10,17,18,19,24,31	7 8



INTERVENÇÃO MUNICIPAL NOS SERVIÇOS SUS,
PRESTADOS NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
MOGI MIRIM, CONFORME DECRETO MUNICIPAL
N.º: 8.632, DE 25/05/2022.

Dr. Luiz Augusto Bazan de Faria e-mail: luizaugusto.bf@gmail.com Contador: fiscal@rissicontabilidade.com.br	Diurno: 2,7,9,14,16,21,23,26,28,30 Noturno: 2,7,9,14,16,21,23,25,26,28,30	10 11
Dr. Fabio Fonseca Brusasco e-mail: fabiobrusasco@hotmail.com Contador: ivonete@escritoriofernando.com	Diurno: 0 Noturno: 0	0 0
Dr. Pedro Gabriel Pelegrino do Val e-mail: pedrodoval47@gmail.com Contador: emissao.nfe@audiser.com.br	Diurno:6,13,20,27 Noturno:6,13,20,27	4 4
Dr. Luiz Augusto Bazan de Faria (Coordenação)	01/10/2025a31/10/2025	

Atenciosamente,

Dr. Luiz Augusto Bazan de faria
CRM nº 163010
Coordenador

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 222 Série NF, emitido em 05/11/2025

202510512317353000161

Número da Nota

0000800

Data e Hora de Emissão

05/11/2025 11:06:14

Código de Verificação

SHE6-BHAM**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **28.173.539/0001-61**Inscrição Municipal: **5.752.637-0**Nome/Razão Social: **LAC SERVICOS MEDICOS S/S - ME**Endereço: **R LEITE FERRAZ 75, APT 72 C - VILA MARIANA - CEP: 04117-120**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**CPF/CNPJ: **52.775.392/0001-64**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200**Município: **Mogi Mirim**UF: **SP**E-mail: **honorarios.medicos@santacasamogicom.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Coordenação Ortopedia Luiz Augusto Bazan Conv. Municipal 01/25 ref. ao Outubro de 2025
31 dias

BANCO ITAÚ AG: 2934 CC: 41012-3

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R\$1.102,20 (16,70%) Fonte: IBPT.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.600,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	99,00	66,00	198,00	42,90
Código do Serviço				
04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais).				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6.600,00	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 222 Série NF, emitido em 05/11/2025; (4) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;

**MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)**Data 05/11/2025Ass: W. Guare**CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL**Data 05/11/2025Ass: W. Guare

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.45
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2934-3 - CAMPINAS UNIMART SHOP

CONTA: 41.012-3

FAVORECIDO: LAC SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 28.173.539/0001-61

VALOR: R\$ 29.281,20

DEBITO EM: 07/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110710

AUTENTICACAO SISBB: 3.706.39D.1F3.180.41C



Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças



Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

XGOoSo4Zv

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
06/11/2025 12:25:26	11/2025	632 / E	06/11/2025	597 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 21.724.924/0001-00	Inscrição Municipal 00.737.944-7	Telefone (19) 9909-3057
Nome / Nome Empresarial PRIMA SAUDE LTDA	E-mail luqipriscila@gmail.com	
Endereço RUA COMENDADOR TORLOGO DAUNTRE 74 SALA 1606 E 1608 CAMBUI	Município CAMPINAS / SP BRASIL	CEP 13025-270

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 52.775.392/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	E-mail honorarios.medicos@santacasamogi.com.br	
Endereço RUA MAESTRO AZEVEDO 124 CENTRO	Município MOGI MIRIM / SP BRASIL	CEP 13800-200

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/01-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Local da prestação do serviço
CAMPINAS / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO ORTOPEdia CONV. 01/2025 MUNICIPAL REF. AO MÊS OUTUBRO 2025
MARCELO MARQUES VIEIRA 7 PLANTÕES NOS DIAS 3, 5, 10, 17, 19, 24 e 31
PLANTÃO ORTOPEdia NOTURNO DISTANCIA CONV. 01/2025 MUNICIPAL REF. AO MÊS OUTUBRO 2025
MARCELO MARQUES VIEIRA 8 PLANTÕES NOS DIAS 3, 5, 10, 17, 18, 19, 24 e 31
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI
AGÊNCIA: 0710
CONTA: 29241-1
RAZÃO SOCIAL: PRIMA SAUDE LTDA
CNPJ: 21.724.924/0001-00
VALOR BRUTO: R\$ 17.400,00
VALOR LIQUIDO: R\$ 16.329,90
EM ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012 LEI IMPOSTO NOTA FISCAL INFORMAMOS QUE O VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE A OPERAÇÃO SOBRE DESTE ESTABELECIMENTO É DE 16,33%
O SERVIÇO É EXECUTADO PELO PRÓPRIO SÓCIO, O QUE DESOBRIGA A CONTRATANTE DA RETENÇÃO DO INSS, CONFORME ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 2110, DE 17 DE OUTUBRO DE 2022.

Trib aprox: R\$ 2841.42 (16.33% - Federal) e R\$ 970.00 (5.0000000000% - Municipal). Fonte: IBPT

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN EXIGÍVEL	Município da incidência do ISSQN CAMPINAS	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO	Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$) 17.400,00	Total das deduções (R\$) 0,00	Desc. incondicionado (R\$) 0,00	Base de cálculo do ISSQN (R\$) 17.400,00	Aliq. (%) 5,000000	Valor do ISSQN (R\$) 870,00
--------------------------------------------------------	-----------------------------------------	-------------------------------------------	----------------------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) 0,00	IRRF (R\$) 261,00	PIS (R\$) 113,10	COFINS (R\$) 522,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 174,00	Outras retenções (R\$) 0,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	-------------------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------------------------

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$) 17.400,00	Retenções (R\$) 1.070,10	Desc. incondicionado (R\$) 0,00	Desc. condicionado (R\$) 0,00	Valor líquido da NFSe Campinas (R\$) 16.329,90
----------------------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 06/11/2025
Ass: ngaiiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 06/11/2025
Ass: ngaiiane

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.45
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0710-2 - SICREDI MEDIANEIRA

CONTA: 29.241-1

FAVORECIDO: PRIMA SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 21.724.924/0001-00

VALOR: R\$ 15.807,90

DEBITO EM: 07/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110711

AUTENTICACAO SISBB: 5.1AB.476.67A.264.080



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000004567 - E

Autenticidade
HZYK-ER2Q

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 05/11/2025 13:46:59
Competência (Serv.): 11/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ORTOPIEDIA MOGI MIRIM SOCIEDADE SIMPLES
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 61.711.842/0001-46 IM: 8297 IE: Fone:(19) 3805-3737
Endereço.....: PRACA DUQUE DE CAXIAS,169 SALA 1, 2, 5A8 E 10 - CEP:13800177
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

Plantão Presencial DIURNO Ortopedia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Outubro de 2025
Heriston Cristovam Lopes 3 Plantões nos dias 4, 18 e 25
Plantão Ortopedia NOTURNO Distancia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Outubro de 2025
Heriston Cristovam Lopes 1 Plantão no dia 4

DADOS BANCÁRIOS:
SANTANDER AG- 0047
C/C - 13001430-3

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 06/11/2025
Ass: Waiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 06/11/2025
Ass: Waiane

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	90,00	39,00	180,00	60,00	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
6.000,00	0,00	6.000,00	-	-	5.631,00



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000004568 - E

Autenticidade
T080-HJY0

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 05/11/2025 13:49:56
Competência (Serv.): 11/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ORTOPEDIA MOGI MIRIM SOCIEDADE SIMPLES
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 61.711.842/0001-46 IM: 8297 IE: Fone:(19) 3805-3737
Endereço.....: PRACA DUQUE DE CAXIAS,169 SALA 1, 2, 5A8 E 10 - CEP:13800177
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

Plantão Presencial DIURNO Ortopedia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Outubro de 2025
Pedro Gabriel Pelegrino do Val 4 Plantões nos dias 6, 13, 20 e 27
Plantão Ortopedia NOTURNO Distancia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Outubro de 2025
Pedro Gabriel Pelegrino do Val 4 Plantões nos dias 6, 13, 20 e 27

DADOS BANCÁRIOS:
SANTANDER AG- 0047
C/C - 13001430-3

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

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

Data 06 / 11 / 2025

Ass: Caiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 06 / 11 / 2025

Ass: Caiane

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	144,00	62,40	288,00	96,00	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
9.600,00	0,00	9.600,00	-	-	9.009,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.45
3383903383 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0047-7 - MOGI-MIRIM

CONTA: 13.001.430-3

FAVORECIDO: ORTOPEDIA MOGI MIRIM SOCIEDADE SIMP

CPF/CNPJ: 61.711.842/0001-46

VALOR: R\$ 14.640,60

DEBITO EM: 07/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110712

AUTENTICACAO SISBB: 1.159.7FA.3BC.0AB.4A4



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000126 - E

Autenticidade
P9XJ-DMKB

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 05/11/2025 09:31:43
Competência (Serv.): 11/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **DANILO LEITE LOURENCO LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **53.689.862/0001-30** IM: 42445 IE: Fone:(19) 9410-7838
Endereço.....: **RUA AVENIDA PAULO DOS REIS JUNQUEIRA,108 - CEP:13806220**
Município.....: **MOGI MIRIM** UF: SP Email: **danmed87@yahoo.com.br**

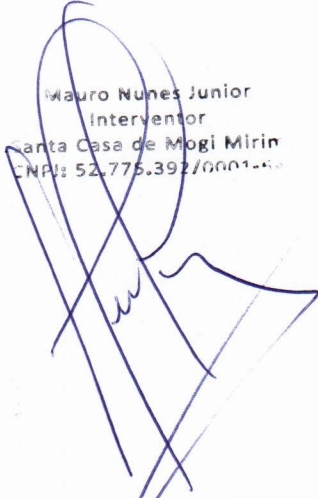
TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Plantão Presencial Pediatria Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Outubro de 2025
Danilo Leite Lourenço 10 Plantões nos dias 2 (noite), 7 (dia), 9 (noite), 16 (noite), 23 (dia e noite), 25 (dia e noite) e 30 (dia e noite).

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



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

Data 05/11/2025

Ass: Wendiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/11/2025

Ass: Wendiane

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

situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	270,00	117,00	540,00	180,00	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
18.000,00	0,00	18.000,00	3,0000%	540,00	16.893,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.46
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3122-4 - SICOOB CREDINTER

CONTA: 863.483-1

FAVORECIDO: DANILO LEITE LOURENCO LTDA

CPF/CNPJ: 53.689.862/0001-30

VALOR: R\$ 16.893,00

DEBITO EM: 07/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110713

AUTENTICACAO SISBB: 9.E7C.E9A.B71.8CF.B2E



PREFEITURA MUNICIPAL DE VINHEDO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e
Código de Verificação
170706ERFT



Nº Nota	16
Serie 2	
Nº RPS:	51
Data de Emissão	05/NOV/2025 - 13:48:35
Competência	05/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INTEGRATIVA SERVICOS DE SAUDE LTDA**
 CNPJ/CPF: **34.410.032/0001-87** Insc. Municipal: **000028566** Insc. Estadual:
 Endereço: **Alameda JABURU, 126**
 Complemento: **Não Informado** Bairro: **VISTA ALEGRE** CEP: **13285-080**
 Município: **Vinhedo** UF: **SP** País: **BRASIL**
 E-mail: **contabil@mitfokus.com.br** Telefone: **33059030**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SANTA CASA DE MOGI MIRIM**
 CNPJ/CPF: **52.775.392/0001-64** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Endereço: **Rua Maestro Azevedo, 000124**
 Complemento: **---** Bairro: **Centro** CEP: **13800-200**
 Município: **Mogi Mirim** UF: **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **honorarios.medicos@santacasamogi.com.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos prestados - Valor: R\$ 2.700,00

Plantao Presencial Pediatria Conv. 01/2025 Municipal referente ao mes de Outubro de 2025

Rafaela de Franca Roccon 1,5 Plantoes Diurnos nos dias 4 e 11 (meio plantao).

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL

Data 06/11/2025

Ass: Wendiane

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

Data 06/11/2025

Ass: Wendiane

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.700,00

Local de Prestação: **VINHEDO - SP**

Local de Incidência: **VINHEDO**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)		
0,00	40,50	27,00	17,55	81,00		
Desc. Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Vlr ISS (R\$)	Vlr Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	0,00	2.700,00	2,00	54,00	2.533,95

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Contribuinte enquadrado no Regime de ISS Variável.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
<https://vinhedo.presconinformatica.com.br/> RECEBEMOS DO(A) INTEGRATIVA SERVICOS DE SAUDE LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
170706ERFT

Número da Nota:
16

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.46
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251107165718700254416
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$2.452,95
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/11/2025 - 13:57:44

PAGO PARA: Integrativa Saude
CNPJ: 34.410.032/0001-87
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0627 - CONTA: 0000000000007560052
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: 07/11/2025 - 13:57:45

=====

DOCUMENTO: 110714
AUTENTICACAO SISBB: 2.1DE.476.FF8.8ED.2DE
=====

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
394/NFE

Data e Hora de Emissão
05/11/2025 15:38:26

Código de Verificação
60E5C6BE56D424FF8768

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 17.426.365/0001-85 IE: IM: 5417403
Razão Social: CLINICA BUTIKOFER S/S
Endereço : AVENIDA SAUDADE - Num: 1571. Bairro: CENTRO - CEP: 13.730-240
Município : MOCOCA - SP Telefone: (19)3656-0315
E-mail : fiscal.intersoft@uol.com.br

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 : sandra.cont@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

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Presencial Pediatria Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Outubro de 2025

Iby Fanny Butikofer 2 Plantões nos dias 04 (noite) e 05 (dia)

Banco Bradesco
Agência 0533
Conta 0041010-1

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.600,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	54,00		23,40		108,00		36,00		221,40

VALOR LIQUIDO = R\$ 3.378,60

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.378,60 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil Trezentos e Setenta e Oito Reais e Sessenta Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS



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

Número da Nota/Série
394/NFE
Data e Hora de Emissão
05/11/2025 15:38:26
Código de Verificação
60E5C6BE56D424FF8768
Página 2 / 2

Recebi(emos) de CLINICA BUTIKOFER S/S
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
394/NFE

Emissão
05/11/2025 15:38:26

Código de verificação
60E5C6BE56D424FF8768



/ /
Data

Identificação do Recebedor

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 06/11/2025
Ass: Waquane

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 06/11/2025
Ass: Waquane

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.46
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251107165844247655198
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$3.378,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/11/2025 - 13:58:57

PAGO PARA: Clinica Butikofer Ltda
CNPJ: 17.426.365/0001-85
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0533 - CONTA: 0000000000000410101
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: 07/11/2025 - 13:58:58

=====

DOCUMENTO: 110715
AUTENTICACAO SISBB: 1.597.008.EE2.160.2B1

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 MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

número da Nota - Série
000000000895 - E
Autenticidade
NWL9-NDY4
Data de Emissão
05/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MAKMED SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES
CPF/CNPJ: 33.550.774/0001-45 **IM:** 325013 **IE:** ISENTA **Fone:** 19 99635-3744
Endereço: RUA VICENTE ORTIZ DE CAMARGO,80,JD PLANALTO VERDE - CEP : 13843214
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** marcelle.barao@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 **IM:** **IE:** **Fone:** 1938143000
Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO,124,CENTRO - CEP : 13800200
Município: MOGI MIRIM **UF:** SP **E-mail:** nfeservicos@santacasamogi.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO MARCELLE BARÃO
Plantão Presencial Pediatria Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Outubro de 2025
Marcelle Barão 12 Plantões nos dias 1 (dia), 6 (dia e noite), 13 (dia), 16 (dia), 17 (noite), 20 (dia e noite), 24 (noite), 26 (noite), 27 (dia) e 29 (dia)

RETENÇÕES:
IR (1.5%) R\$ 324,00
CSLL (1%) R\$ 216,00
COFINS (3%) R\$ 648,00
PIS (0.65%) R\$ 140,40
TOTAL DESC. R\$ 1.328,40
VALOR LIQUIDO R\$ 20.271,60

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

Data 06/11/2025

Ass: Waciane

**CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL**

Data 06/11/2025

Ass: Waciane

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

Dados Bancários:
Ag 00224
C/c 0016454-2
Bradesco

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: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>**

situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de cálculo (R\$)
21.600,00

Aliquota (%)
-

Vr do ISS (R\$)
-

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.600,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.46
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0224-0 - MOGI GUACU-CTO
CONTA: 16.454-2

FAVORECIDO: MAKMED SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE S
CPF/CNPJ: 33.550.774/0001-45
VALOR: R\$ 20.271,60
DEBITO EM: 07/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110716
AUTENTICACAO SISBB: 3.130.755.AC2.688.561



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

número da Nota - Série
00000000378 - E

Autenticidade
0CQU-4RR9

Data de Emissão
05/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BAIXA MOGIANA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES
CPF/CNPJ: 07.979.838/0001-18 **IM:** 322415 **IE:** ISENTA **Fone:** 19 3805-3737
Endereço: RUA SANTO ANTÔNIO, 225 SALA 10, LOTE - CEP : 13840107
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** marioaugustobueno@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM
CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 **IM:** **IE:** **Fone:** 1938143000
Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO - CEP : 13800200
Município: MOGI MIRIM **UF:** SP **E-mail:** nfeservicos@santacasamogi.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Distância Vascular 24 horas Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês de Outubro de 2025
Adolfo Paliães M. Rodrigues 16 Plantões nos dias 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25 e 26

Retenções:
IR (1.5%) R\$ 384,00
CSLL (1%) R\$ 256,00
COFINS (3%) R\$ 768,00
PIS (0.65%) R\$ 166,40
TOTAL DE DESCONTOS R\$ 1.574,40
VALOR LIQUIDO: R\$ 24.025,60

DADOS BANCÁRIOS
AGÊNCIA 3188
C/C 170697-7
BANCO SICOOB (756)

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 06/11/2025

Ass: Waciane

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

Data 06/11/2025

Ass: Waciane

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>

situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Deduções de Materiais
0,00

Base de cálculo (R\$)
25.600,00

Alíquota (%)
-

Vr do ISS (R\$)
-

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.600,00



Intervenção do Serviço SUS na Santa Casa

Mogi Mirim/SP, 31 de outubro de 2025

Especialidade: Vascular

Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Vascular**, referente ao mês de outubro de 2025, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA	Total de Plantões
Dr ^a . Danielle Milani Bernardes e-mail: dmbvascular@gmail.com	1 a 10/10 27 a 31/10	30 (12 horas)
Dr. Adolfo Paliães M. Rodrigues e-mail: adolfofpmr@me.com	11 a 26/10	32 (12 horas)
Dr. Adolfo Paliães M. Rodrigues (Coordenação)	1 a 31/10	31 (24 horas)

Atenciosamente,

Dr. Adolfo Paliães Mateus Rodrigues
CRM nº 85.842
Coordenador Médico



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

número da Nota - Série
00000000379 - E

Autenticidade
K1HS-R52D

Data de Emissão
05/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BAIXA MOGIANA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES
CPF/CNPJ: 07.979.838/0001-18 **IM:** 322415 **IE:** ISENTA **Fone:** 19 3805-3737
Endereço: RUA SANTO ANTÔNIO,225 SALA 10,LOTE - CEP : 13840107
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** marioaugustobueno@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 **IM:** **IE:** **Fone:** 1938143000
Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO,124,CENTRO - CEP : 13800200
Município: MOGI MIRIM **UF:** SP **E-mail:** nfeservicos@santacasamogi.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Coordenação Vascular
 Adolfo Palières M. Rodrigues
 Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Outubro de 2025.

Retenções:
 IR (1.5%) R\$ 99,00
 CSLL (1%) R\$ 66,00
 COFINS (3%) R\$ 198,00
 PIS (0.65%) R\$ 42,90
 TOTAL DE DESCONTOS R\$ 405,90
 VALOR LIQUIDO: R\$ 6.194,10

DADOS BANCÁRIOS
 AGÊNCIA 3188
 C/C 170697-7
 BANCO SICOOB (756)

**MERCADORIA / SERVIÇO
 RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)**
 Data 06/11/2025
 Ass: W. Gaianni

**CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL**
 Data 06/11/2025
 Ass: W. Gaianni

(Handwritten signature)
 Madro Nunes Junior
 Interventor
 Santa Casa de Mogi Mirim
 CNPJ: 52.775.392/0001-64

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>

situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Deduções de Materiais 0,00	Base de cálculo (R\$) 6.600,00	Aliquota (%) -	Vr do ISS (R\$) -
--------------------------------------	------------------------------------------	--------------------------	-----------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.600,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.46
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251107165945116183701
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$30.219,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/11/2025 - 13:59:59

PAGO PARA: Baixa Mogiana Servicos Medicos Socie
CNPJ: 7.979.838/0001-18
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001706977
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: 07/11/2025 - 14:00:00
=====

DOCUMENTO: 110717
AUTENTICACAO SISBB: C.FC2.49D.08D.F21.A77
=====

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 Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador



jSkysQMos

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
03/11/2025 08:39:15	11/2025	933 / E	03/11/2025	130 / NF

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 36.538.873/0001-08	Inscrição Municipal 00.596.205-6	Telefone (17) 3305-9030
Nome / Nome Empresarial SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA	E-mail contato@rissicontabilidade.com.br	
Endereço RUA MARTINHO CALSAVARA 192 APARTAMENTO 166 BLOCO B SWIFT	Município CAMPINAS / SP BRASIL	CEP 13045-760

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 52.775.392/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3814-3000
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	E-mail honorarios.medicos@santacasamogi.com.br	
Endereço RUA MAESTRO AZEVEDO 124 CENTRO	Município MOGI MIRIM / SP BRASIL	CEP 13800-200

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
CAMPINAS / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

PLANTÃO DISTANCIA UROLOGIA 24 HORAS CONV. 01/25 MUNICIPAL REF. AO PERÍODO 01 A 31 DE OUTUBRO 2025 + COORDENAÇÃO NO MESMO PERÍODO

COORDENAÇÃO MÉDICA DR MATHEUS BOTELHO SANTOS DE 01/10/25 A 31/10/2025
DR MATHEUS BOTELHO SANTOS 9 PLANTÕES NOS DIAS 01,04,07,08,14,21,25,26,28
DR. IVAN BORIN SELEGATTO 3 PLANTÕES DIAS 15,22,29
DR. FABIO FRANCO DE OLIVEIRA JUNIOR 4 PLANTÕES NOS DIAS 09,23,27,30
DR ANDRÉ CANETTIERI RUBEZ 3 PLANTÕES NOS DIAS 06,13,20
DR GABRIEL CHAHADÉ SIBANTO SIMÕES 3 PLANTÕES NOS DIAS 02,05,16
DR CAIO DE OLIVEIRA 6 PLANTÕES NOS DIAS 03,17,18,19,24,31
DR ARTHUR DEGANI OTTAIANO 3 PLANTÕES NOS DIAS 10,11,12

BANCO INTER AG: 0001 C/C:5678953-0

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT.

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R\$1.189,50 (3,25%) Fonte: IBPT.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN EXIGÍVEL	Município da Incidência do ISSQN CAMPINAS	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO	Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
36.600,00	0,00	0,00	36.600,00	5,000000	1.830,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	549,00	237,90	1.098,00	0,00	366,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$)
36.600,00	2.250,90	0,00	0,00	34.349,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Mauro Nunes Junior
Interpretor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.705.392/0001-64

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 04/11/2025

Ass: Priscila

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

Data 04/11/2025

Ass: Priscila

RELATÓRIO FINANCEIRO UROLOGIA SANTA CASA DE MOGI MIRIM.

Mogi Mirim/SP, 01 de novembro de 2025.

Especialidade: Urologia

Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Urologia**, referente ao mês de outubro de 2025, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA (Diurno e Noturno)	Total de Plantões
Dr. Matheus Botelho Santos	01,04,07,08,14,21,25,26,28	9
Dr. Ivan Borin Selegatto	15,22,29	3
Dr. Fabio Franco de Oliveira Junior	09,23,27,30	4
Dr André Canettieri Rubez	06,13,20	3
Dr Gabriel Chahade Sibanto Simões	02,05,16	3
Dr Caio de Oliveira	03,17,18,19,24,31	6
Dr Arthur Degani Ottaiano	10,11,12	3
Dr. Mateus Botelho Santos (Coordenação)	01/10/2025 a 31/10/2025	31

Dou fé de que as informações são verídicas.

Atenciosamente,

Matheus Botelho Santos

RELATÓRIO FINANCEIRO UROLOGIA SANTA CASA DE MOGI MIRIM.

Dr. Mateus Botelho Santos

CRM nº 186731

Coordenador Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.46
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 5.678.953-0

FAVORECIDO: SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 36.538.873/0001-08

VALOR: R\$ 33.251,10

DEBITO EM: 07/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110718

AUTENTICACAO SISBB: 9.F13.112.D27.180.C6C



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000003452 - E

Autenticidade
XOIC-87KV

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 04/11/2025 10:41:30

Competência (Serv.): 11/2025



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_jeticia@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

Plantões Conv 01/2025 Municipal
Referente ao mês de Outubro de 2025
Plantonistas:
05 plantões diurnos presenciais: 9.000,00
22 plantões noturnos presenciais: 39.600,00
coordenação: 6.600,00
TOTAL: R\$ 55.200,00

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

**CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL**

Data 04/11/2025

Ass: Prizila

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

Data 04/11/2025

Ass: Prizila

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.
- ISS Fixo

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	828,00	358,80	1.656,00	552,00	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
55.200,00	0,00	55.200,00	-	-	51.805,20



Mogi Mirim, 03 de novembro de 2025

Especialidade: Anestesia

Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de Anestesia, referente ao mês de outubro de 2025, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÕES	TOTAL DE PLANTÕES
Dr. Fernando Baldavira Hirano	Diurno 12h presencial: 01, 08, 15, 25, 29 Noturno 12h presencial: 02, 16, 25, 30 P2: 02, 09, 16, 23, 30 P3: 03, 10, 17, 24, 31	05 04 05 05
Dr. Anderson Garcia Lima e Paula	Diurno 12h presencial: 07, 14, 21, 26, 28 Noturno 12h presencial: 03, 09, 23, 26 P2: 06, 13, 20, 27	05 04 04
Dr. Luiz Alípio de Souza Júnior	Diurno 12h presencial: 02, 09, 16, 18, 19, 22, 23, 30 Noturno 12h presencial: 05, 08 P2: 01, 08, 15, 29 P3: 07, 14, 21, 28	08 02 04 04
Dr. Fábio Fabiano Gomes	Diurno 12h presencial: 03, 06, 10, 13, 17, 20, 24, 27, 31 Noturno 12h presencial: 01, 07, 12, 15, 18, 19, 23, 24 P2: 07, 14, 21, 28	09 08 04
Dr. Marcelo Pinto	P2: 03, 10, 17, 24, 31 P3: 01, 02, 06, 08, 09, 13, 15, 16, 20, 23, 27, 29, 30	05 13
Dr. Danillo Antonio Manhas	Noturno 12h presencial: 14, 21, 28, 29	04
Dr. Emerson Tregancini da Costa Filho	Diurno 12h presencial: 04, 11, 12 Noturno 12h presencial: 04, 11, 17	03 03
Dra. Ester Telles Rangel	Diurno 12h presencial: 05	01
Dra. Cristiane Franco Flores	Noturno 12h presencial: 07, 10, 13, 20, 27, 31	06
		Diurno 12h: 31 (presencial) Noturno 12h: 31 (presencial) P2: 22 P3: 22
Dr. Fábio Fabiano Gomes (Coordenação)	01/10/2025 a 31/10/2025	

As notas fiscais deverão ser solicitadas através do e-mail : e com cópia para anesthesiamogimirim@gmail.com.

Dr. Fábio Fabiano Gomes
092 00 000391 5
CRM 164.439

RELATÓRIO VALORES DOS PLANTÕES DO SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA COMPETÊNCIA SETEMBRO DE 2025.

MÉDICOS	PLANTÕES	TOTAL DE PLANTÕES
Dr. Fernando Baldavira Hirano	Diurno: 05 / Noturno: 04 P2: 05 / P3: 05 /	9.000,00 7.200,00 6.000,00 3.000,00
Dr. Anderson Garcia Lima e Paula	Diurno: 05 / Noturno: 04 P2: 04 /	9.000,00 7.200,00 4.800,00
Dr. Luiz Alípio de Souza Junior	Diurno: 08 Noturno: 02 P2: 04 / P3: 04 /	14.400,00 3.600,00 4.800,00 2.400,00
Dr. Fábio Fabiano Gomes	Diurno: 09 / Noturno: 08 / P2: 04 /	16.200,00 14.400,00 4.800,00
Dr. Marcelo Pinto	P2: 05 / P3: 13 /	6.000,00 7.800,0
Dr. Danilo Antonio Manhas	Noturno: 04	7.200,00
Dr. Emerson Tregancini da Costa Filho	Diurno: 03 Noturno: 03	5.400,00 5.400,00
Dra. Ester Telles Rangel	Diurno: 01	1.800,00
Dra. Cristiane Franco Flores	Noturno: 06	10.800,00
		Diurno: 55.800,00 Noturno: 55.800,00 P2: 26.400,00 P3: 13.200,00
Dr. Fábio Fabiano Gomes (Coordenação)	01/09/2025 à 30/09/2025	6.600,00
	TOTAL GERAL	R\$157.800,00


Dr. Fábio Fabiano Gomes
 092 00 000391 5
 CRM 164.439



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000003453 - E

Autenticidade
2VW0-313M

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 04/11/2025 10:46:33

Competência (Serv.): 11/2025



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:
Endereço.....: MAESTRO DE AZEVEDO ,124 - CEP : 13800200, CENTRO
Município.....: MOGI MIRIM UF: SP
Email.....: notafiscal@santacasamogi.com.br

Fone: 38143015

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Conv 01/2025 Municipal
Referente ao mês de Outubro de 2025
Nota equipe
22 plantões diurnos - 39.600,00
22 P2 - 26.400,00
22 P3 - 13.200,00
TOTAL - 79.200,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 04/11/2025

Ass: Buxila

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

Data 04/11/2025

Ass: Buxila

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.
- ISS Fixo

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	1.188,00	514,80	2.376,00	792,00	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
79.200,00	0,00	79.200,00	-	-	74.329,20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.46
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA

CONTA: 74.635-3

FAVORECIDO: ANESTESIA MOGI MIRIM SERVICOS MEDIC

CPF/CNPJ: 22.568.399/0001-44

VALOR: R\$ 126.134,40

DEBITO EM: 07/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110719

AUTENTICACAO SISBB: 5.70D.CDC.0D2.C05.A68



PREFEITURA DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Código de Verificação

3439770Z11



Nº Nota	224
Serie: F	
Nº RPS:	-
Data de Emissão	06/NOV/2025 - 11:20:44
Competência	11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **PIRAJA MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP**
 CNPJ/CPF: **30.780.112/0001-73** Insc. Municipal: **22991** Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA ANTÔNIO TEOBALDO, 70**
 Complemento: **Não Informado** Bairro: **JARDIM BOA VISTA** CEP: **13.874-109**
 Município: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA** UF: **SP** País: **BRASIL**
 E-mail: **vmpatroni@terra.com.br** Telefone: **(19)3623-5637**
 Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**
 CNPJ/CPF: **52.775.392/0001-64** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA MAESTRO AZEVEDO, 144**
 Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO** CEP: **13.800-200**
 Município: **MOGI MIRIM** UF: **SP** País: **BRASIL**
 E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA HEMATOLOGISTA A DISTANCIA 24 HORAS CONV.01/2025 MUNICIPAL REF. AO MES DE OUTUBRO 2025 - DR. FELIPE GIOVANNETTI PIRAJÁ MARTINS 31 PLANTÕES.

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

Data 06/11/2025

Ass: Maiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 06/11/2025

Ass: Maiane

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS CONTA PJ: 30.780.112/0001-73
BANCO SANTANDER, AGENCIA: 3556, C/C: 130024487

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00

Local de Prestação: **SAO JOAO DA BOA VISTA - SP**

Local de Incidência: **SAO JOAO DA BOA VISTA**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$) / 0.65%	Valor do COFINS Retido (R\$) / 3.00%	
0,00	60,00	40,00	26,00	120,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	4.000,00	2	80,00	3.754,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Contribuinte enquadrado no Regime de ISS Variável.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
:https://nfsaojoao.intertecsolucoes.com.br/ords/psjv/f?p=1085:71 RECEBEMOS DO(A) PIRAJA MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
3439770Z11

Número da Nota:
224

Local

Data

Assinatura

Mogi Mirim/SP, 05 de novembro de 2025.

Especialidade: Hematologia

Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Hematologia**, referente ao mês de outubro/2025, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA	TOTAL DE PLANTÕES
Dr. Felipe Giovannetti Pirajá Martins e-mail:	01/10/2025 à 31/10/2025	31

Atenciosamente,



Dr. Claudio Pessoa
Médico
CRM-SP 143081

Dr. Claudio Pessoa de Barros Filho
CRM 143081
Diretor Técnico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.46
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251107170458098028230
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$3.634,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/11/2025 - 14:05:13

PAGO PARA: Piraja Martins Servicos Medicos
CNPJ: 30.780.112/0001-73
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3556 - CONTA: 000000000130024487
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 BBDDPJ.

Notificacao enviada em: 07/11/2025 - 14:05:14
=====

DOCUMENTO: 110720
AUTENTICACAO SISBB: F.C53.695.1BE.CA3.3E7
=====

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.



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000618 - E

Autenticidade
OYLK-386Q

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS e

Data de Emissão: 03/11/2025 17:51:23
Competência (Serv.): 11/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Endoscopista e Colonoscopia Conv. 01/2025 Municipal referente ao mês de Outubro de 2025

10 Plantões nos dias 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 e 28

10 Plantões nos dias 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 29, 30 e 31

11 Plantões nos dias 1, 2, 3, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26 e 27

TOTAL R\$ 10.500,00

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

para Crédito:

Sicredi Banco 748

Agência: 0718

Conta Corrente: 97.638-8

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

Data 04/11/2025

Ass: Waiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 04/11/2025

Ass: Waiane

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	157,50	68,25	315,00	105,00	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
10.500,00	0,00	10.500,00	3,0000%	315,00	9.854,25

Plantão Endoscopista e Colonoscopia Conv. 01/2025 Municipal referente ao mês de Outubro de 2025

Mayara Fernanda Victal 10 Plantões nos dias 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 e 28

Vinicius Chiarelli Guarnieri 10 Plantões nos dias 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 29, 30 e 31

Guilherme de Lima Pozzatto 11 Plantões nos dias 1, 2, 3, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26 e 27


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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.46
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251107170607167107912
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$9.854,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/11/2025 - 14:06:21

PAGO PARA: Victalmed Assistencia Medica Ltda
CNPJ: 27.572.220/0001-46
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0718 - CONTA: 0000000000000976388
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: 07/11/2025 - 14:06:22

=====

DOCUMENTO: 110721
AUTENTICACAO SISBB: 4.48B.C88.331.AFF.618
=====

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.

	MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 220		
			Código de Verificação GY0AIYPQB		
			Emissão da NFS-e 04/11/2025 10:37		
			NFS-e Substituída		
RPS	Série RPS	Tipo RPS			

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ: 33.076.235/0001-16	Inscrição	132370	
Nome/Razão Social: ENDRUVEIT - ASSISTÊNCIA MÉDICA E ODONTOLÓGICA SS LTDA	Número:	2172	
Endereço: 999 do Retiro	Bairro:	Vila das Hortências	
Complemento: AP. 52 - BLOCO 04	UF: SP	País:	Brasil
CEP: 13209-355 Município: JUNDIAÍ	UF: SP	País:	Brasil
E-mail: wendruveit@hotmail.com	Telefone:	(11)9605-9889	

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64	Inscrição Municipal:	NIF:	
Nome/Razão Social: IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	Número:	124	
Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO	Bairro:	CENTRO	
Complemento:	UF: SP	País:	Brasil
CEP: 13800-200 Município: MOGI MIRIM	UF: SP	País:	Brasil
E-mail: honorarios.medicos@santacasamogi.com.br	Telefone:		

Atividade Econômica	
4.01.01 / 2218 - MEDICINA	

Discriminação do Serviço	
Plantão Presencial Pediatria NOTURNO - Conv. 01/2025 Municipal - Referente ao mês de Outubro de 2025. Wilson Roberto Endruveit 5 Plantões nos dias: 1, 8, 15, 22 e 29.	
Conta para depósito C/C 19863560-5 Ag 0001 N Banco 077 CNPJ 33.076.235/0001-16 Chave 33.076.235/0001-16 Operador 98551142	 Mauro Nunes Junior Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-6

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços			Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra			Valor do Serviço	9.000,00
Código A.R.T.			Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível		Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum		Retenções Federais	0,00
Simplex Nacional	(X) Sim () Não		Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal			Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	11/2025		Base de Cálculo	9.000,00
Município Prestação	MOGI MIRIM - SP		Alíquota	2,00
Município Incidência	JUNDIAÍ - SP		ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não		Valor Líquido	9.000,00

Outras Informações	

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

Data 04/11/2025

Ass: Guiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 04/11/2025

Ass: Guiane

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.46
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251107170733613639567
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$8.820,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/11/2025 - 14:07:57

PAGO PARA: Endrueit - Assistencia Medica e Odo
CNPJ: 33.076.235/0001-16
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000198635605
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: 07/11/2025 - 14:07:59

=====

DOCUMENTO: 110722
AUTENTICACAO SISBB: 0.C14.34F.168.685.A46

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 MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

número da Nota - Série
00000007301 - E
Autenticidade
HUYO-9Q4Q
Data de Emissão
04/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RCJC SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA S/S
CPF/CNPJ: 11.330.542/0001-49 **IM:** 221520 **IE:** **Fone:** 19 3861-1280
Endereço: RUA CONSELHEIRO JOAO DIAS DE CAMPOS,48,PLANALTO JD. VERDE - CEP : 13843215
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** floresicristiane@ig.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM
CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 **IM:** **IE:** **Fone:** 1938143000
Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO,124,CENTRO - CEP : 13800200
Município: MOGI MIRIM **UF:** SP **E-mail:** nfeservicos@santacasamogi.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
SERVIÇO PRESTADO NÃO SUJEITO A RETENÇÃO DA SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME ART. 31 LEI 8212/1991 – IN 971/2009 – SERVIÇOS ACIMA DESCRITOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELO SÓCIO SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
ISSQN – ANUAL

SERVIÇO PRESTADO PRESENCIALMENTE NOS PLANTÕES NOTURNOS (12H) DOS DIAS 07,10,13,20,27 E 31/10/2025

- COMPETÊNCIA OUTUBRO/2025 - TERMO DE CONVÊNIO: NÚMERO: 01/2025.

SERVIÇO PRESTADO PELA DRA CRISTIANE FRANCO FLORESI DE OLIVEIRA – CRM 94955

VALOR BRUTO: R\$ 10.800,00

RETENÇÕES

IRRF = 1,5% = R\$ 162,00

RETENÇÃO PIS/COFINS/CSLL - NOS TERMOS DA LEI 10.833/2003

PIS = 0,65%= R\$ 70,20

COFINS = 3% = R\$ 324,00

CSLL = 1% = R\$ 108,00

VALOR LIQUIDO A RECEBER R\$ 10.135,80

DADOS BANCARIOS

BANCO: SANTANDER – 033

AGENCIA: 3208

CONTA: 13.001487-7

Serviço realizado em : MOGI MIRIM

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 06/11/2025

Ass: Priscila

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

Data 06/11/2025

Ass: Priscila

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>

situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de cálculo (R\$)
10.800,00

Alíquota (%)
-

Vr do ISS (R\$)
-

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.800,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.46
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251107170914314006625
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$9.811,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/11/2025 - 14:09:51

PAGO PARA: Rcjc Servico de Anestesiologia S/s
CNPJ: 11.330.542/0001-49
INSTITUCAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3208 - CONTA: 0000000000130014877
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: 07/11/2025 - 14:09:52

=====

DOCUMENTO: 110723
AUTENTICACAO SISBB: 3.034.134.856.347.94A
=====

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 MOGI GUAÇU
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

número da Nota - Série
000000000188 - E

Autenticidade
QN3J-JM6G

Data de Emissão
05/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NATALINO FERRARI SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ: 46.155.451/0001-07 **IM:** 325945 **IE:** **Fone:** 19 3861-4511
Endereço: RUA ARARAS,529,VL SÃO CARLOS - CEP : 13847109
Município: Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** nferrariservicosmedicos@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 **IM:** **IE:** **Fone:** 1938143000
Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO,124,CENTRO - CEP : 13800200
Município: MOGI MIRIM **UF:** SP **E-mail:** nfeservicos@santacasamogi.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO PELO DR. JOAO PAULO NATALINO

Plantão Presencial DIURNO Ortopedia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Outubro de 2025
 João Paulo Natalino Ferrari 5 Plantões nos dias 1, 8, 15, 22 e 29

Plantão Ortopedia NOTURNO Distância Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Outubro de 2025
 João Paulo Natalino Ferrari 5 Plantões nos dias 1, 8, 15, 22 e 29

Declaramos, sob a pena da lei, para fins da dispensa de retenção de contribuições previdenciárias de que trata o Art.219 do Decreto nº 3.048, de 06 de maio de 1999 C.C. Art. 120, Inciso III da Instrução Normativa RFB nº 971, de 13/11/2009, que os serviços são prestados por profissionais regulamentado por legislação federal, sendo os mesmos sócios civis, sem o concurso de empregados ou auxiliares.

Condição de Pagamento: Depósito em Conta Corrente
 Favorecido: NATALINO FERRARI SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA
 CNPJ: 46.155.451/0001-07
 Banco: Nu Pagamentos S.A.
 Agência: 0001
 C/C: 59597092-6
 Chave PIX: CNPJ 4615545100

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
 Data 06/11/2025
 Ass: Guiane

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
 Data 06/11/2025
 Ass: Guiane

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>

situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Deduções de Materiais 0,00	Base de cálculo (R\$) 12.000,00	Alíquota (%) 3,3903%	Vr do ISS (R\$) 406,84
--------------------------------------	-------------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.46
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251107171052296950625
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$11.593,16
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/11/2025 - 14:11:14

PAGO PARA: Natalino Ferrari Servicos Medicos Ss
CNPJ: 46.155.451/0001-07
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000595970926
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: 07/11/2025 - 14:11:15
=====

DOCUMENTO: 110724
AUTENTICACAO SISBB: 6.52E.752.F6E.50D.919
=====

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 UBÁ**

Secretaria Municipal da Finanças Praça São Januário, 238, Centro - Ubá - MG

Número da Nota
20250000024141
Código de Verificação
ELLB-OGXM**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**Data de Emissão: 03/11/2025 17:43:55
Período de Tributação: 11/2025Natureza da Operação: VENDA DE SERVIÇOS
Município de Prestação: Ubá-MG RPS Nro: 23334**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social: **FACILITA TELECOM LTDA - ME**
Nome: **FACILITA TELECOM LTDA - ME**
Declaração: **Não informado.**
Regime de: **Auto-Lançado**
Endereço: **TRAVESSA EDSON DE MELO, 30, CENTRO, UBA- MG**
Imune/Isento: **Não Informado**

Telefone: (32) 3539-4050

CPF/CNPJ: 13.045.960/0001-10
Inscr. Municipal: 12359
Inscr. 0017418110030**TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE**
Email: **Não informado**
Endereço: **MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO - Cep: 13800-200,MOGI MIRIM-SP**Inscrição Municipal: **Não Informado**CPF/CNPJ 52.775.392/0001-64
Inscr. Estadual **ISENTO**
Telefone: **Não informado****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**PRESTACAO DE SERVICOS TELEC. IR 1,5.Periodo de Prestacao do Servico 01/10/2025 a 31/10/2025 - Convenio 01/2025Consultoria em TelecomunicacaoDados Bancarios
FacilitaBanco do BrasilAg: 270-4C.C: 44.000-0Facilita Telecom Ltda - 13.045.960/0001-10
Código Cnae:6399200 - Outras atividades de prestação de serviços de informação não especificadas anteriormente
Código do Serviço:17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares**MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)**Date 04/11/25Ass: [Assinatura]**CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL**Date 04/11/25Ass: [Assinatura]Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64**VALORES DA NOTA**

Valor dos Serviços (R\$) R\$ 1.047,60	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Acréscimos (R\$) R\$ 0,00	Desc. Condicionado R\$ 0,00	Desc. Incondicionado R\$ 0,00	Crédito (R\$) R\$ 0,00
PIS (R\$) R\$ 6,81	COFINS (R\$) R\$ 31,43	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 15,71	CSLL (R\$) R\$ 10,48	Outras Retenções (R\$) R\$ 0,00
Base de Cálculo (R\$) R\$ 1.047,60	Aliquota (%) 3,00 %	ISS (R\$) R\$ 31,43	ISS Retido (R\$) R\$ 0,00	Total das Retenções R\$ 64,43	Valor Líquido (R\$) R\$ 983,17

OBSERVAÇÕES DA NOTAValor aproximado dos tributos: R\$ 162,03 (16,48%) Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 062/2001 e no Decreto nº 3.981/2011.

Número da Nota: 20250000024141 Código de Verificação: ELLB-OGXM Data de Emissão: 03/11/2025

Recebi da empresa FACILITA TELECOM LTDA - ME os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfe.uba.mg.gov.br>

13/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:26:55
338303383 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2025
NR. DOCUMENTO	550.270.000.044.000
VALOR TOTAL	951,75

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FACILITA TELECOM LTDA
AGENCIA: 0270-4 CONTA: 44.000-0
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070
=====

NR. AUTENTICACAO	E.0D4.BBC.F51.CAF.478
------------------	-----------------------

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MetalSoldos

METALSOLDAS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
 R RIO DE JANEIRO, 230
 SAUDE - 13800-470
 Mogi Mirim - SP Fone: (19) 99976-0883

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 35.135
 Série 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1002 8139 5500 0193 5500 1000 0351 3511 9903 4748

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253282340428 - 31/10/2025 09:54:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456.063.623.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.813.955/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

31/10/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/10/2025

MUNICÍPIO

Mogi Mirim

UF

FONE / FAX

SP (19) 3814-3000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:54:14

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 15/11/2025
 Valor R\$ 4.115,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.115,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSQSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
385	DIOXIDO DE CARBONO SS GAS CIL 4,5 KG MED	28112100	0102	5102	KG	4,0000	168,75	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
177	OXIDO NITROSO GAS CIL 28 KG - ONU 1070	28111990	0102	5102	KG	28,0000	80,00	2.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6721	OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	4,0000	120,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6721	OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	2,0000	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6721	OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	2,0000	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6721	OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	2,0000	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 06/11/25

Ass: Sumamela

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim
 Recebido em: 05/11/2025

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: notafiscal@santacasamogi.com.br
 Inf. Contribuinte: 22641-22614-22603-22500 dep Lb ag 0578-9 c/c 11481-2 convenio 01/2025
 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
 Produto destinado a Consumidor Final.
 Trib aprox R\$ 161,40 Federal e R\$ 216,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 80DB15

RESERVADO AO FISCO



**METALSOLDAS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS
LTDA**

www.metalsoldas.com.br

CNPJ: 02.813.955/0001-93 | Inscrição Estadual: 456.063.623.115 | Inscrição Municipal: 10116

R RIO DE JANEIRO, 230 - SAUDE
Mogi Mirim - SP - CEP: 13800-470
Telefone: (19) 99976-0883

NOTA DE COBRANÇA nº 0000011322

Emissão: Mogi Mirim (SP), 31 de Outubro de 2025.

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ: 52.775.392/0001-64

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO

Mogi Mirim - SP - CEP: 13800-000

notafiscal@santacasamogi.com.br

Telefone: (19) 3814-3000

Objeto da Locação:	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
	LOCAÇÃO CILINDRO REF MES 10/25	43 x 25,00	1.075,00
		Total Bruto	Total Líquido
		1.075,00	1.075,00
		Descontos	
		0,00	

Vencimento: dia 15/11/2025 no valor de R\$ 1.075,00

Observações: DEP BB AG 0578-9 C/C 11481-2
CONVENIO 01/2025

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:

05/11/2025

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

13/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:54
338303383 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2025
NR. DOCUMENTO	550.578.000.011.481
VALOR TOTAL	5.190,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: METALSOLDAS COM EQUI LTDA
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 11.481-2
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

NR.AUTENTICACAO	A.FE8.388.F50.49B.0A3
-----------------	-----------------------



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000127 - E

Autenticidade
26GZ-WQBI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 03/11/2025 17:01:04

Competência (Serv.): 11/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ANALISES LABORATORIO LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 03.626.100/0010-07 IM: 40989 IE: Fone:(13) 3856-7076
Endereço.....: RUA MAESTRO AZEVEDO,124 SALA LABORATORIO - CEP:13800200
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: coppicon@terra.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

Referente a prestação de serviço exames laboratoriais de 01 a 31/10/2025- EXAMES SUS
CONV. 01/2025
Dados bancarios Banco do Brasil Ag. 2302-7 conta corrente 20.549-4

PAGAMENTO
PARCIAL
R\$ 41.678,52

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 04 / 11 / 25

Ass: Sumamda

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

Date 04 / 11 / 25

Ass: [Signature]

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	1.303,20	564,72	2.606,40	868,80	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
86.880,00	0,00	86.880,00	3,0000%	2.606,40	81.536,88

13/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:59
338303383 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 13/11/2025
NR. DOCUMENTO 552.302.000.020.549
VALOR TOTAL 41.678,52

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANALISIS L S-S LTDA
AGENCIA: 2302-7 CONTA: 20.549-4
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070
=====
NR.AUTENTICACAO D.B74.1B7.34C.10F.B60



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000036 - E

Autenticidade
PP7T-2FKI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS e

Data de Emissão **12/11/2025 13:16:59**
Competência (Serv.): **11/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **AGNODIKE LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **51.205.875/0004-03** IM: **43995** IE: Fone:(15) **9838-4901**
Endereço.....: **RUA RUA MONTEIRO LOBATO,172 QUADRAG LOTE 16 - CEP:13800620**
Município.....: **MOGI MIRIM** UF: **SP** Email: **contato@agnodike.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

Realização de exames de Mamografia
Quantidade: 209 exames
Competência: Outubro/2025
Informação adicional: Aditivo 02 ao Convênio 01/2025

Valor total da Nota Fiscal: R\$ 9.405,00

CNPJ: 51.205.875/0004-03 AGNODIKE LTDA
Dados Bancários: Banco Cora - 403 AG 0001 CC 5883670-4
PIX CNPJ: 51.205.875/0004-03

**CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL**

Data 12/11/2025

Ass: Trixila

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

Data 12/11/2025

Ass: [Signature]

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

Processo executado por: 172.16.20.230

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

situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Em substituição a Nota nº 35

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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
9.405,00	0,00	9.405,00	3,0000%	282,15	9.405,00



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.28
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251113161930429482769
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$8.826,59
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/11/2025 - 13:20:20

PAGO PARA: Agnodike Ltda
CNPJ: 51.205.875/0004-03
CHAVE PIX: 51205875000403
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000058836704
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 13/11/2025 - 13:20:21
=====

DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB: 4.802.21B.F61.83C.D77
=====

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.

CNPJ 52.775.392/0001-64	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI		
Período de Apuração Outubro/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.16.25314.7484967-0	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações			Valor Total do Documento 124.915,19

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	30.467,12			30.467,12
	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	94.448,07			94.448,07
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
Totais		124.915,19			124.915,19

Convênio nº: 01 / 25
 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

85860001249 5	15190385253 6	23071625314 8	74849670851 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 52.775.392/0001-64
 Número: 07.16.25314.7484967-0
 Pagar até: 19/11/2025
 Valor: 124.915,19



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.28
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860001249-5 15190385253-6
23071625314-8 74849670851-0
Data do pagamento 13/11/2025
Numero do Documento 07.16.25314.7484967-0
Valor Total 124.915,19

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

DOCUMENTO: 111302
AUTENTICACAO SISBB: C.DBF.9FF.06D.624.0CE

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

81660000375 9 78212721202 8 51117999900 4 00000103675 5

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM		Espécie R\$	Quantidade	
Número do documento		Vencimento	Valor documento	
103675		17/11/2025	37.578,21	
	(+) Mora / Multa	(+) Mora / Juros	(=) Valor cobrado	
	0,00	0,00		37.578,21
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\$ 37.578,21 / 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

81660000375 9 78212721202 8 51117999900 4 00000103675 5

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. R\$	Aceite	Data processamento
10/11/2025	103675			10/11/2025
Uso do banco		Espécie R\$	Quantidade	Período
				10/2025
				(=) Valor documento
				37.578,21
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\$ 37.578,21 / 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
				37.578,21
Contribuinte				
Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI				
CCM: 8320				
CNPJ: 52775392000164				
				Cód. caixa

Autenticação mecânica

81660000375 9 78212721202 8 51117999900 4 00000103675 5



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

Corte na linha pontilhada

Convênio nº: 01 / 25
U.G.E: Recurso Financeiro
Prefeitura Munic. Mogi Mirim
Tipo: Subvenção

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.29
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====
Convenio PREF MUN MOGI MIRIM - COD
Codigo de Barras 81660000375-9 78212721202-8
51117999900-4 00000103675-5
Data do pagamento 13/11/2025
Valor em Dinheiro 37.578,21
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 37.578,21
=====

DOCUMENTO: 111303
AUTENTICACAO SISBB: 1.C10.52B.86F.8B3.94C



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000084 - E

Autenticidade
PPY5-XC3T

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **04/11/2025 07:39:43**
Competência (Serv.): **11/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ULTRASSONOGRRAFIA MOGIANA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **55.206.579/0001-35** IM: **42865** IE: Fone:**1140426133**
Endereço.....: **AVENIDA BRASÍLIA,365 - CEP:13800280**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **dm2xml@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

Serviços Médicos Prestado em Ultrassonografia Presencial e à Distância Referente ao mês de OUTUBRO/2025. CONVÊNIO 01/2025.
Clayton Assunção Barros 40 Plantões à Distância (Segunda à Sexta Feira, Feriados e FDS 01/09/2025 à 30/09/2025 - 31 noites + 09 dias (FDS + Feriado).

Wesley Carvalho Vaz 12 Agendas Manhã nos dias 1, 6, 7, 8, 13, 14, 15, 20, 21, 27, 28 e 29.
Amanda Maria Leite Mendonça 13 agendas à Tarde nos dias 1, 2, 7, 8, 9, 14, 15, 16, 21, 23, 28, 29 e 30.
Rodrigo César Dall Acqua 10 agendas pela manhã nos dias 2, 3, 9, 10, 16, 17, 23, 24, 30 e 31.
Rodrigo César Dall Acqua 9 agendas a Tarde nos dias 3, 6, 10, 13, 17, 20, 24, 27, e 31.

Dados Bancários:
Banco Sicredi: 748
Agência: 0718
CC: 51544-9

Obs.: (A) Não incide a retenção de INSS (Dispensada a retenção da previdência, por serviços prestados pessoalmente pelo sócio, conforme a instrução normativa Parágrafo 3º Art. 120 da Lei nº 9.781 de 29/11/2009)

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 06/11/2025

Ass: Beixita

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

Data 06/11/2025

Ass: Beixita

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	1.350,00	585,00	2.700,00	900,00	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
90.000,00	0,00	90.000,00	3,0000%	2.700,00	84.465,00



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
000000084 - E

Autenticidade
PPY5-XC3T

CARTA DE CORREÇÃO nº 15835 ANEXADA EM 2025-11-06 07:48:38

Data de Emissão: **04/11/2025 07:39:43** Competência (Serv.): **11/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ULTRASSONOGRRAFIA MOGIANA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **55.206.579/0001-35** IM: **42865** IE: Fone:**1140426133**
Endereço.....: **AVENIDA BRASÍLIA,365 - CEP:13800280**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **dm2xml@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**

DESCRIÇÃO

Serviços Médicos Prestado em Ultrassonografia Presencial e à Distância Referente ao mês de OUTUBRO/2025. CONVÊNIO 01/2025.

Clayton Assunção Barros 40 Plantões à Distância (Segunda à Sexta Feira, Feriados e FDS 01/10/2025 à 30/10/2025 - 31 noites + 09 dias (FDS + Feriado).

Wesley Carvalho Vaz 12 Agendas Manhã nos dias 1, 6, 7, 8, 13, 14, 15, 20, 21, 27, 28 e 29.

Amanda Maria Leite Mendonça 13 agendas à Tarde nos dias 1, 2, 7, 8, 9, 14, 15, 16, 21, 23, 28, 29 e 30.

Rodrigo César Dall Acqua 10 agendas pela manhã nos dias 2, 3, 9, 10, 16, 17, 23, 24, 30 e 31.

Rodrigo César Dall Acqua 9 agendas a Tarde nos dias 3, 6, 10, 13, 17, 20, 24, 27, e 31.

Dados Bancários;

Banco Sicredi: 748

Agência: 0718

CC: 51544-9

Obs. :A) Não incide a retenção de INSS (Dispensada á retenção da previdência, por serviços prestados pessoalmente pelo sócio, conforme a instrução normativa Parágrafo 3º Art. 120 Ins. 3 da IN 971 de 13/11/2009

NOTA EXPLICATIVA

A Carta de Correção permite a regularização exclusiva de erro na discriminação dos serviços.

HOSPITAL SANTA CASA DE MOGI MIRIM

Especialidade: ULTRASSONOGRAFIA

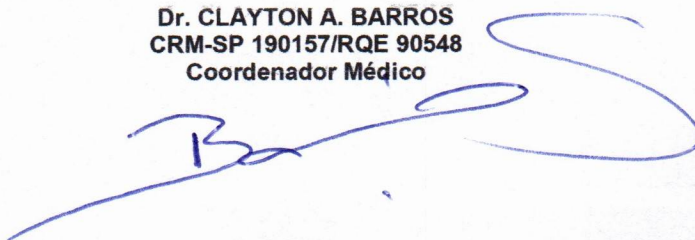
financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim. CONVÊNIO 01/2025.

Para efeito de pagamento de Plantões da especialidade de **Ultrassonografia geral**, realizados junto ao **AMBULATÓRIO DE ULTRASSONOGRAFIA DA SCMM**; referente ao mês de **OUTUBRO** de 2025, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	Agendas Ultrassom Manhã 07:00 às 13:00h Tarde 13:00 às 18:00h	Total de AGENDAS	VALORES Agenda: (1.500,00)
Dr. Clayton Assunção Barros. e-mail: barros.cleyton@gmail.com	SOBREAVISO OUTUBRO: 31 NOITES 9 DIAS AOS FINAIS DE SEMANA	40 sobreavisos x 600,00	24.000,00
Dr Wesley Carvalho Vaz e-mail: wesleycv@hotmail.com	01/10 M – 15/10 M 06/10 M - 20/10 M 07/10 M - 21/10 M 08/10 M – 27/10 M 13/10 M - 28/10 M 14/10 M - 29/10 M	12 agendas X 1.500,00	18.000,00
Dra. Amanda M ^a Leite Mendonça e-mail: amandamedicina@hotmail.com	01/10 T - 16/10 T 02/10 T - 21/10 T 07/10 T - 23/10 T 08/10 T - 28/10 T 09/10 T - 29/10 T 14/10 T - 30/10 T 15/10 T -	13 agendas X 1.500,00	19.500,00
Dr Rodrigo Cesar Dall Acqua e-mail: dallacqua_pg@hotmail.com	02/10 M – 17/10 T 03/10 M – 20/10 T 03/10 T - 23/10 M 06/10 T - 24/10 M 09/10 M - 24/10 T 10/10 M - 27/10 T 10/10 T - 30/10 M 13/10 T - 31/10 M 16/10 M – 31/10 T 17/10 M	19 agendas X 1.500,00	28.500,00
Dr. Clayton Assunção Barros. e-mail: barros.cleyton@gmail.com			
			TOTAL GERAL: 90.000,00

Mogi Mirim/SP, 01 de NOVEMBRO de 2025.

Dr. CLAYTON A. BARROS
CRM-SP 190157/RQE 90548
Coordenador Médico



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.29
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 51.544-9

FAVORECIDO: ULTRASSONOGRAFIA MOGIANA SERVICOS M
CPF/CNPJ: 55.206.579/0001-35
VALOR: R\$ 84.465,00
DEBITO EM: 13/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111304
AUTENTICACAO SISBB: 5.908.07D.1F2.326.E61



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

número da Nota - Série
00000000902 - 1

Autenticidade
OEEQ-SE4F

Data de Emissão
03/11/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 22.280.245/0001-52 IM: 8416 IE: ISENTO Fone: (19)98989-5208
 Nome/Razão Social: LOUZADA MED LTDA
 Endereço: RUA AUGUSTO RODRIGUES PEREIRA, 395 - CEP : 13977165
 Bairro: PARQUE SANTA BÁRBARA
 Município: Itapira UF: SP E-mail: ffacontabil@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 IM: IE: isento Fone: (019)38143004
 Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM
 Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CEP : 13800200 Bairro: CENTRO
 Município: MOGI MIRIM UF: SP E-mail: contabilidade@santacasamogi.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Distância Diurno e Noturno Neuro Conv. 01/2025 Municipal referente ao mês de Outubro/2025.

Dr Breitner Louzada Lucio 31 Plantões 24 horas nos dias
 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31

Informações Bancárias:
 SICCOB (756)
 Agencia: 3010
 Conta: 102974-6

PAGAMENTO
PARCIAL
 R\$ 53.952,29

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL

Data 04/11/2025

Ass: Priscila

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

Data 04/11/2025

Ass: Priscila

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira

Código do Serviço
 4031 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.- SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	1.200,00	520,00	2.400,00	800,00

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

Deduções de Materiais	Base de cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	80.000,00	3,000%	2.400,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 80.000,00



Mogi Mirim/SP, 03 de Novembro 2025..

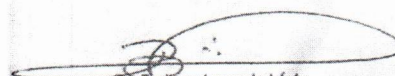
Especialidade: Neurologia

Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Neurologia**, referente ao mês de Outubro 2025, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA (Diurno e Noturno)	Total de Plantões
Dr. Breitner Louzada Lucio	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31	31
Dr. Ana Flávia		
Dr. Breitner Louzada Lucio (Coordenação).	01/10/2025 à 31/10/2025	31

Atenciosamente,



Dr. Breitner Louzada Lúcia
Neurocirurgia
CRM-SP: 143033
RQE 79680

Dr. Breitner Louzada Lúcia
CRM nº143033
Coordenador Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.29
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3010-4 - SICOOB SUL SERRANO
CONTA: 102.974-6

FAVORECIDO: LOUZADA MED LTDA
CPF/CNPJ: 22.280.245/0001-52
VALOR: R\$ 53.952,29
DEBITO EM: 13/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111305
AUTENTICACAO SISBB: D.323.374.96E.510.964

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20251103u53821590000260	Número da Nota 0000450			
	Data e Hora de Emissão 03/11/2025 13:02:43			
	Código de Verificação PRUD-MDST			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 53.821.590/0002-60 Inscrição Municipal: 1.419.086-9 Nome/Razão Social: DOCTOR MEDICAL RD LTDA Endereço: AV BRIG FARIA LIMA 1572, SALA 1107 - JARDIM PAULISTANO - CEP: 01451-917 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua R MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200 Município: Mogi Mirim UF: SP E-mail: compras@santacasamogi.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Referente: Especialidade: UTI ADULTO Convênio: 01/2025 Mês referente: outubro 2025 Referente à prestação de serviço médico, informamos que o trabalho abrange as seguintes atividades: -Abertura e Fechamento de Escala: Coordenação e gerenciamento das escalas de plantão dos médicos. Alocação de Médicos nas Escalas: *1 Médico diurno UTI1/2 - 1 Médico Noturno UTI1/2 1 Médico Horizontal UTI 1/2 Valor da NF Bruto: R\$ 293.000,00 Desconto de imposto (IRRF/CPC/ISSQN-ALÍQUOTA) R\$:26.809,50 VALOR TOTAL LIQUIDO: R\$266.190,50 LOCAL DA PRESTAÇÃO SERVIÇO MOGI MIRIM -SP RETENÇÃO ISS 3% Dados bancários Banco: 336 - Banco C6 S.A. Agência: 0001 Conta Corrente: 35472701-0 Chave Pix: e427c3f9-52ec-494e-a97d-66c9d9f4c66b CNPJ: 53.821.590/0002-60 Nome: DOCTOR MEDICAL RD LTDA				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 293.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	4.395,00	2.930,00	8.790,00	1.904,50
Código do Serviço 04189 - Hospitais.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	293.000,00	2,00%	5.860,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o ISS está suspenso por Decisão Judicial; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo;				

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 04/11/2025

Ass: Buxila

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

Data 04/11/2025

Ass: Buxila



MUNICÍPIO DE
MOGI MIRIM



Prefeitura Municipal de Mogi Mirim
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

RELATÓRIO VISITA MÉDICA - HORIZONTAL
UTI - 1

No mês de OUTUBRO DE 2025, foram realizadas visitas médicas (horizontalidade) da UTI-1, nos seguintes dias:

01/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
02/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
03/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
06/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
07/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
08/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
09/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
10/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
13/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
14/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
15/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
16/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
17/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
20/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
21/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
22/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
23/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
24/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
27/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
28/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
29/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
30/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1
31/10/25, Visita Médica - Horizontal UTI 1

gov.br

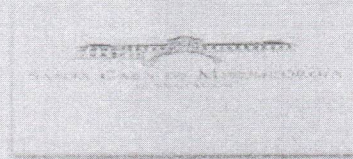
Documento assinado digitalmente
CLAUDIO ROBERTO SCOLARI PILON FILHO
Data: 28/10/2025 18:38:46-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Data 01/11/2025

Claudio Roberto Scolari Pilon Filho
MD,PhD,TSME,FABRAMEDE
Coordenação Médica UTI-1 / SCMM
Medicina Intensiva RQE : 107467
Medicina de Emergência RQE: 104846
CRM-SP : 161312



MUNICÍPIO DE
MOGI MIRIM



Prefeitura Municipal de Mogi Mirim
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim
Relatório Visita Médica Horizontal

UTI-2 OUTUBRO 2025-No referido mês foram realizadas visitas médicas (horizontalidade) da **UTI-2**, nos seguintes dias:

01/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
02/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
03/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
06/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
07/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
08/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
09/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
10/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
13/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
14/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
15/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
16/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
17/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
20/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
21/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
22/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
23/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
24/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
27/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
28/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
29/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
30/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2
31/10/25 Visita Médica - Horizontal UTI 2

Dr. Fernando Vieira Prado – Nefrologia e Terapia Intensiva
CRM 105648


Dr. Fernando Vieira Prado
CRM 105648
Nefrologia / Terapia Intensiva

A/C:

FERNANDO VIEIRA PRADO

Coordenação

CRM 105648-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

SETOR	DATAS
Uti	01/10/2025 A 31/10/2025

A/C:

Dr CLAUDIO ROBERTO SCOLARI PILON FILHO

Coordenação

CRM 161312-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

SETOR	DATAS
Uti	01/10/2025 A 31/10/2025


(11) 91007-4107
<https://rdmedonline.com.br/>
Claudio Pilon
COORDENADOR

A/C:

DRA JULIA KUKLINSKI

CRM 249224/SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
19/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
19/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
	Total	2 Plantões	24:00


(11) 91007-4107
<https://rmedonline.com.br/>

Rêdes Vitas
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

A/C:

PEDRO HENRIQUE RAMOS CAVEANHA

CRM 164793-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
08/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno /	12:00
22/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno /	12:00
29/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno /	12:00
	Total	3 Plantões	36:00


(11) 91007-4107
<https://fmedonline.com.br/>


Pedro Ramos
Departamento Administrativo

A/C:

PEDRO CRISTINO CORTES OSMAR

CRM 214263-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
01/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno /	12:00
14/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno /	12:00
15/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno /	12:00
21/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno /	12:00
23/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno /	12:00
26/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno /	12:00
	Total	7 Plantões	84:00

A/C:

Dr. EDWILSON RODRIGUES SILVA

CRM 234841-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
10/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
10/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
	Total	2 Plantões	24:00

A/C:

Dr. Everton Lima

CRM 189010 -SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
07/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
07/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
21/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
21/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
28/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
28/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
Total		6 Plantões	72:00

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
02/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno	12:00
Data			
09/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno	12:00
16/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno	12:00
30/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno	12:00
Total		4 Plantões	48:00

A/C:

MARCO AURELIO AMARANTE CRUZ

CRM 161499-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
31/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
31/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
	Total	2 Plantões	24:00



(11) 91007-4107
<https://rdmedonline.com.br/>



Rádio Voz
Sistema de Comunicação

A/C:

Dr. DIOGO DUARTE SANTOS FARIA

CRM 179736-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
06/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
13/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
20/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
27/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
Total		4 Plantões	48:00

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
01/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
02/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
03/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
Data	Setor	Tipo	Duração (h)
04/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
04/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno	12:00
05/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno	12:00
07/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
08/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
09/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
10/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
11/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
11/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno	12:00
12/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno	12:00
14/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
15/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
16/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
17/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
17/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
21/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
22/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
23/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
24/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
24/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
28/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
29/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
30/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
31/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
Total		27 Plantões	324:00


 (11) 91007-4107
<https://rdmedonline.com.br/>

 Rábia Vida

A/C:

DR ADIR BERNARDES PINTO NETO

CRM 233321-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
09/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
Data	Setor	Tipo	Duração (h)
24/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
25/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
Total		3 Plantões	36:00

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
18/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
25/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno	12:00
Total		2 Plantões	24:00

A/C:

Dr ADHEMAR DE OLIVEIRA DAVALOS

CRM 151473-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
01/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
01/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
05/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
05/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
08/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
12/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
12/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
15/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
15/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
19/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
19/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
22/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
22/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
26/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
26/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
29/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
	Total	16 Plantões	192:00


(11) 91007-4107
<https://rdmedonline.com.br/>


Ademar de Oliveira Davalos
Desenvolvendo soluções

A/C:

Dr. DANILO WINCKLER

CRM 189862-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
17/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
17/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
24/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
Total		3 Plantões	36:00

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
09/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno	12:00
06/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
12/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
13/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno	12:00
20/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
20/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno	12:00
25/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
26/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
27/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal	12:00
27/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno	12:00
Total		10 Plantões	120:00


 (11) 91007-4107
<https://rdmedonline.com.br/>
 Danilo Winckler
 Médico - Radiologista

A/C:

Dra FABIOLA BECHARA GOPPERT

CRM 79982-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

03/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
------------------	---------------------------------------------------------	---------	-------

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
04/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
11/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
25/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
Total		3 Plantões	36:00

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
10/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno	12:00
18/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno	12:00
31/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno	12:00
Total		3 Plantões	36:00


(11) 91007-4107
<https://rdmedonline.com.br/>

Rádio Pim
Associação Administrativa

A/C:

Dra ISABELA CRISTINA CORREA DAMIANI

CRM 240012-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
02/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
02/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00

04/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
06/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
08/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
09/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
09/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
11/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
13/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
14/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
14/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
16/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
16/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
18/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
18/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
20/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
23/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
23/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00
27/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
29/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00
30/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Normal	12:00

Data	Setor	Tipo
05/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal
06/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno
07/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Noturno
12/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 1	Normal
Total		4 Plantões

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
30/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Adulto 2	Noturno	12:00


 (11) 91007-4107
<https://rdmedonline.com.br/>


 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20251103u53821590000260	Número da Nota 0000451			
	Data e Hora de Emissão 03/11/2025 13:08:08 Código de Verificação BPU3-KYJP			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 53.821.590/0002-60 Inscrição Municipal: 1.419.086-9 Nome/Razão Social: DOCTOR MEDICAL RD LTDA Endereço: AV BRIG FARIA LIMA 1572, SALA 1107 - JARDIM PAULISTANO - CEP: 01451-917 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 Inscrição Municipal: --- Endereço: Rua R MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200 Município: Mogi Mirim UF: SP E-mail: compras@santacasamogi.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Referente: Especialidade: UTI NEONATAL Convênio: 01/2025 Mês referente : OUTUBRO 2025 Referente à prestação de serviço médico, informamos que o trabalho abrange as seguintes atividades: -Abertura e Fechamento de Escala: Coordenação e gerenciamento das escalas de plantão dos médicos. Alocação de Médicos nas Escalas: 1 Médico Horizontal 1 Médico Diurno/ Médico Noturno Valor da NF Bruto: R\$ 146.500,00 Desconto de imposto (IRRF/CPC/ISSQN-ALÍQUOTA) R\$: 13.404,75 VALOR TOTAL LÍQUIDO: R\$133.095,25 LOCAL DA PRESTAÇÃO SERVIÇO MOGI MIRIM -SP RETENÇÃO ISS 3%. Dados bancários Banco: 336 - Banco C6 S.A. Agência: 0001 Conta Corrente: 35472701-0 Chave Pix: e427c3f9-52ec-494e-a97d-66c9d9f4c66b CNPJ: 53.821.590/0002-60 Nome: DOCTOR MEDICAL RD LTDA				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 146.500,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	2.197,60	1.465,00	4.395,00	952,25
Código do Serviço 04189 - Hospitais.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	146.500,00	2,00%	2.930,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o ISS está suspenso por Decisão Judicial; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo;				

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL

Data 04/11/2025

Ass: Priscila

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

Data 04/11/2025

Ass: Priscila

A/C:

DRA MARINA PORTO DE MORAES

CRM 228331-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
02/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
03/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
05/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
05/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
05/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
Data	Setor	Tipo	Duração (h)
09/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
09/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
11/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
11/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
11/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
23/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
24/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
28/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
30/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
31/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00

A/C:

DR GUSTAVO AUGUSTO RIBEIRO

RQE 81707

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
01/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
01/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
01/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
02/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
03/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
03/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
08/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
08/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
08/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
10/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
10/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
10/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
15/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
15/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
15/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
17/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
17/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
18/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
18/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00

22/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
22/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
24/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
24/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
29/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
29/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
29/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
30/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
31/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
31/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00

A/C:

Dr WILSON ROBERTO ENDRUVEIT

RQE PEDIATRIA - RQE Nº: 35705 (Áreas de atuação: Medicina Intensiva Pediátrica - RQE

Nº: 357051)

CRM: 142785/SP

Coordenador

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

SETOR	DATAS
Coordenação	01/10/2025 a 31/10/2025

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
01/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
02/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
03/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
04/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
05/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
06/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
07/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
08/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
09/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
10/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
11/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
12/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
13/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
14/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
15/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
16/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
17/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
18/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
19/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
20/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
21/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
22/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
23/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
24/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
25/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
26/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
27/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
28/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
29/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
30/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
31/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
01/11/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
02/11/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
03/11/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
04/11/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00

19/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
20/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
21/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
21/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
21/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
22/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
23/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
23/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
24/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
25/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
26/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
27/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
28/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
28/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
28/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
29/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
30/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
30/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
31/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00

A/C:

DRA AMANDA DE CASSIA ANSANI ALVES

CRM 200977-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
06/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã /	06:00
06/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
06/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde /	06:00
07/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã /	06:00
07/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
07/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde /	06:00
13/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã /	06:00
13/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
13/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde /	06:00
20/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã /	06:00
20/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
20/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde /	06:00
23/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno /	12:00
27/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã /	06:00
27/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	UTI NEO HORIZONTAL	04:00
27/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde /	06:00
Total		16 Plantões	92:00

A/C:

DRA LORENA DE BARROS ANTUNES

CRM 138653-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
26/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã	06:00
26/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde	06:00
26/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno	12:00
	Total	3 Plantões	24:00

A/C:

DR LUIS ANTONIO FRANCO DE GODOY

PEDIATRIA - RQE Nº: 56935

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
07/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno /	12:00
12/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã /	06:00
12/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde /	06:00
12/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno /	12:00
14/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Manhã /	06:00
14/10/2025 13:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Tarde /	06:00
14/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - UTI Neonatal	Noturno /	12:00
	Total	7 Plantões	60:00

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20251103u53821590000260	Número da Nota 00000452			
	Data e Hora de Emissão 03/11/2025 13:13:10 Código de Verificação 4JGX-UKFK			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 53.821.590/0002-60 Nome/Razão Social: DOCTOR MEDICAL RD LTDA Endereço: AV BRIG FARIA LIMA 1572, SALA 1107 - JARDIM PAULISTANO - CEP: 01451-917 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 1.419.086-9 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 Endereço: Rua R MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200 Município: Mogi Mirim	Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: compras@santacasamogi.com.br			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Referente: Enfermaria Especialidade: Clínica Médica Convênio: 01/2025 Mês referente : OUTUBRO 2025 Referente à prestação de serviço médico, informamos que o trabalho abrange as seguintes atividades: -Abertura e Fechamento de Escala: Coordenação e gerenciamento das escalas de plantão dos médicos, garantindo a cobertura necessária em todos os setores. Alocação de Médicos nas Escalas: 1 Médico Diurno/1 Médico noturno				
Valor da NF Bruto: R\$ 118.200,00 Desconto de imposto (IRRF/CPC/ISSQN-ALÍQUOTA) R\$: 10.815,30 VALOR TOTAL LÍQUIDO: R\$ 107.384,70 LOCAL DA PRESTAÇÃO SERVIÇO MOGI MIRIM -SP RETENÇÃO ISS 3%				
Dados bancários Banco: 336 - Banco C6 S.A. Agência: 0001 Conta Corrente: 35472701-0 Chave Pix: e427c3f9-52ec-494e-a97d-66c9d9f4c66b CNPJ: 53.821.590/0002-60 Nome: DOCTOR MEDICAL RD LTDA				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 118.200,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	1.773,00	1.182,00	3.546,00	768,30
Código do Serviço				
04189 - Hospitais.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	118.200,00	2,00%	2.364,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-			-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o ISS está suspenso por Decisão Judicial; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo;				

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL

Data 04/11/2025

Ass: Luiz

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

Data 04/11/2025

Ass: Luiz

A/C:

DRA ISABELA CRISTINA CORREA DAMIANI

CRM: 240012-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo
10/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno
19/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno
	Total	2 Plantões

A/C:

DR PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA FERREIRA

CRM 215314-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
11/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
11/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno	12:00
25/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
	Total	3 Plantões	36:00

A/C:

DRA ISADORA VALES BERALDO

CRM 207202-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
02/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
03/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
06/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
06/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno	12:00
09/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
10/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
13/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
13/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno	12:00
20/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
20/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno	12:00

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
23/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
24/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
27/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
27/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno	12:00
30/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
31/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
	Total	16 Plantões	192:00

A/C:

DRA CRISTIANE BERNARDES MEDEIROS CASTEDO

CRM 134442-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
03/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno	12:00
17/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno	12:00
	Total	2 Plantões	24:00

A/C: COORDENADOR

DR GUILHERME AUGUSTO CIACO DE CARVALHO JUNIOR

CRM 215977-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
01/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
02/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
05/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
08/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
09/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
12/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
15/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
16/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
22/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
23/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
29/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
30/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
	Total	12 Plantões	144:00

Coordenação 01/10/2025 a 31/10/2025

A/C:

DRA LORENA GABRIELA RATZ

CRM 215868-SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
01/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno	12:00
29/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno	12:00
	Total	2 Plantões	24:00

A/C:

DR THIERRY KAUE ALVES SILVA SOUZA

CRM 249473/SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
04/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
04/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno	12:00
	Total	2 Plantões	24:00

A/C:

DRA DANIA DE CAMARGO LEALDINI MANTOVANI

CRM 244790/SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
19/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
31/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
	Total	2 Plantões	24:00

A/C:

DRA ANA CAROLINA SAVITSKY DE MORAES

CRM: 263204/SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
16/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
17/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
18/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
18/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno	12:00
24/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno	12:00
25/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno	12:00
26/10/2025 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Normal	12:00
	Total	7 Plantões	84:00


(11) 91007-4107
<https://rdmedonline.com.br/>


A/C:

DR LUCAS ARAUJO SENA

CRM 244790/SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
08/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno	12:00
15/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno	12:00
22/10/2025 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Clínica Médica	Noturno	12:00
	Total	3 Plantões	36:00

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20251103u53821590000260	Número da Nota 00000453			
	Data e Hora de Emissão 03/11/2025 13:18:06 Código de Verificação W5SS-FZJV			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 53.821.590/0002-60 Inscrição Municipal: 1.419.086-9 Nome/Razão Social: DOCTOR MEDICAL RD LTDA Endereço: AV BRIG FARIA LIMA 1572, SALA 1107 - JARDIM PAULISTANO - CEP: 01451-917 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua R MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200 Município: Mogi Mirim UF: SP E-mail: compras@santacasamogi.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Especialidade: PSC Convênio: 01/2025 Mês referente : OUTUBRO 2025 Referente à prestação de serviço médico, informamos que o trabalho abrange as seguintes atividades: -Abertura e Fechamento de Escala: Coordenação e gerenciamento das escalas de plantão dos médicos, garantindo a cobertura necessária em todos os setores. Alocação de Médicos nas Escalas: Setor Portas: 3 médicos durante o dia (diurno) e 2 médicos à noite (noturno). -Setor Emergência: * 1 médico disponível tanto durante o dia quanto à noite (diurno/noturno). -Setor Observação: 1 médico durante o dia (diurno).				
Valor da NF Bruto: R\$ 454.250,00 Desconto de imposto (IRRF/CPC/ISSQN-ALÍQUOTA) R\$: 41.563,88 VALOR TOTAL LIQUIDO: R\$ 412.686,13 LOCAL DA PRESTAÇÃO SERVIÇO MOGI MORIM -SP RETENÇÃO ISS 3%				
Dados bancários Banco: 336 - Banco C6 S.A. Agência: 0001 Conta Corrente: 35472701-0 Chave Pix: e427c3f9-52ec-494e-a97d-66c9d9f4c66b CNPJ: 53.821.590/0002-60 Nome: DOCTOR MEDICAL RD LTDA				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 454.250,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	6.813,75	4.542,50	13.627,50	2.952,63
Código do Serviço				
04189 - Hospitais.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	454.250,00	2,00%	9.085,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o ISS está suspenso por Decisão Judicial; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo;				

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL

Data 04/11/2025

Ass: Buriva

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

Data 04/11/2025

Ass: Buriva

A/C:

DR CRISTIANO AMORIM DE PAULA

CRM CRM: 164657-SP

Coordenador

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

COORDENAÇÃO 01/10/2025 A 31/10/2025

A/C:

DRA ANA CAROLINA DE LIMA

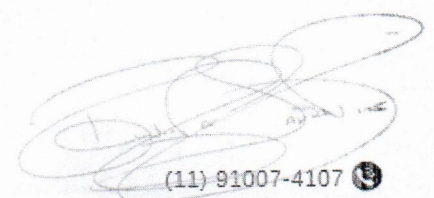
CRM 264509SP

Plantões Realizado: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

Data	Setor	Tipo	Duração (h)
18/10/2025 10:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Pronto Socorro Central	10:00 - 22:00	12:00
	Total	1 Plantão	12:00

Rúbia Lins

Departamento Administrativo



(11) 91007-4107

<https://rdmedonline.com.br/>