



SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE MOGI MIRIM

PRESTAÇÃO DE CONTAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ: 52.775.392/0001-64

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

Convênio adesão ao SUS nº 07/2024 Federal
Conta Corrente: 27941-2
Agência: 3383-9
Banco do Brasil

Período da prestação de contas
De: 01/12/2025 à 31/12/2025



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000002827 - E

Autenticidade
J4KL-V0AG

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **27/11/2025 16:35:47**
Competência (Serv.): **11/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

357 Consultas Oftalmológicas (R\$ 100,00) Conv. 07/2024 Ref. ao mês de Outubro 2025.

Consultas realizadas pelo Dr. Fábio José Mariotoni Bronzatto

02/10/2025 - 17 Avaliações Oftalmológicas R\$	1.700,00	04/10/2025 - 26 Avaliações Oftalmológicas R\$	2.600,00
06/10/2025 - 20 Avaliações Oftalmológicas R\$	2.000,00	09/10/2025 - 27 Avaliações Oftalmológicas R\$	2.700,00
11/10/2025 - 22 Avaliações Oftalmológicas R\$	2.200,00	13/10/2025 - 41 Avaliações Oftalmológicas R\$	4.100,00
16/10/2025 - 28 Avaliações Oftalmológicas R\$	2.800,00	18/10/2025 - 24 Avaliações Oftalmológicas R\$	2.400,00
20/10/2025 - 28 Avaliações Oftalmológicas R\$	2.800,00	23/10/2025 - 26 Avaliações Oftalmológicas R\$	2.600,00
25/10/2025 - 24 Avaliações Oftalmológicas R\$	2.400,00	27/10/2025 - 43 Avaliações Oftalmológicas R\$	4.300,00
30/10/2025 - 31 Avaliações Oftalmológicas R\$	3.100,00		

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 28/11/2025

Ass: Brixila

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

Data 28/11/2025

Ass: Brixila

*Maurício 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.
- 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	535,50	232,05	1.071,00	357,00	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
35.700,00	0,00	35.700,00	-	-	33.504,45



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000002828 - E

Autenticidade
3EZZ-WPIE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: **28/11/2025 09:58:35**
Competência (Serv.): **11/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Repasso de Cirurgia Eletiva SUS – Conv. 07/2024 Termo Aditivo 02 – Ref. ao mês de Outubro de 2025
Realizada pelo Dr. Fábio José Mariotoni Bronzatto

PTERIGIO 02/10/2025 R\$ 419,10

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL 001
AG 0578-9
C/C 47.387-1

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 28/11/2025
Ass: Buxica

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 28/11/2025
Ass: Buxica

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.
- 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	0,00	2,72	12,57	4,19	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
419,10	0,00	419,10	-	-	399,62

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:31:43
338303383 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.578.000.047.387
VALOR TOTAL	33.904,07

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.851.4E7.E0D.F30.30D
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.



Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
53/NFE

Data e Hora de Emissão
27/11/2025 09:11:37

Código de Verificação
AC7C4EC5F9B4CC30605A

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: MOCOCA - SP

Discriminação do Serviço

Avaliações Otorrinolaringológica (R\$ 56,56) Conv. 07/2024 Ref. ao mês de Outubro 2025.
Avaliações realizadas pelo Dr. Gustavo de Souza Moraes CRM 200896 Dados Bancários Banco
336 - Banco C6 S.A. Agência 0001
02/10/2025 12 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 678,72
09/10/2025 11 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 622,16
16/10/2025 12 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 678,72
23/10/2025 13 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 735,28
30/10/2025 15 Avaliações Otorrinolaringológica R\$ 848,40

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.563,28

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

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.563,28	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	71,27		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.563,28 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil Quinhentos e Sessenta e Três Reais e Vinte e Oito Centavos

Outras Informações

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 27, 11, 2025

Ass: Pixilia

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

Data 27, 11, 2025

Ass: Pixilia



Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
53/NFE

Data e Hora de Emissão
27/11/2025 09:11:37

Código de Verificação
AC7C4EC5F9B4CC30605A

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
53/NFE

Emissão
27/11/2025 09:11:37

Código de verificação
AC7C4EC5F9B4CC30605A





Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
54/NFE

Data e Hora de Emissão
27/11/2025 09:16:23

Código de Verificação
B5F348C226E14FE6320D

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: MOCOCA - SP

Discriminação do Serviço

Repassse de Cirurgia Eletiva SUS Conv. 07/2024 Termo Aditivo 02 Ref. ao mês de Outubro de 2025 Realizada pelo Dr Gustavo de Souza MoraisC RM 200896 Dados Bancários Banco 336 - Banco C6 S.A. Agência 0001

AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 02/10/2025 R\$ 735,64
TURBINECTOMIA 02/10/2025 R\$ 528,04
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 02/10/2025 R\$ 735,64
TURBINECTOMIA 02/10/2025 R\$ 528,04
SEPTOPLASTIA 02/10/2025 R\$ 363,48
AMIGDALECTOMIA 02/10/2025 R\$ 735,64
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 02/10/2025 R\$ 735,64
TURBINECTOMIA 02/10/2025 R\$ 528,04
TURBINECTOMIA 02/10/2025 R\$ 528,04
TURBINECTOMIA 03/10/2025 R\$ 630,60
AMIGDALECTOMIA 09/10/2025 R\$ 630,60
AMIGDALECTOMIA 09/10/2025 R\$ 735,64
TURBINECTOMIA 09/10/2025 R\$ 528,04
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 09/10/2025 R\$ 735,64
TURBINECTOMIA 09/10/2025 R\$ 528,04
TURBINECTOMIA 09/10/2025 R\$ 528,04
TURBINECTOMIA 09/10/2025 R\$ 528,04
AMIGDALECTOMIA 09/10/2025 R\$ 630,60
AMIGDALECTOMIA 16/10/2025 R\$ 735,64
TURBINECTOMIA 16/10/2025 R\$ 528,04
TURBINECTOMIA 16/10/2025 R\$ 528,04
ADENOIDECTOMIA 16/10/2025 R\$ 363,48
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 16/10/2025 R\$ 735,64
TURBINECTOMIA 16/10/2025 R\$ 528,04
TURBINECTOMIA 16/10/2025 R\$ 528,04
TURBINECTOMIA 16/10/2025 R\$ 528,04
TURBINECTOMIA 16/10/2025 R\$ 528,04



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340213400269991
02/12/2025 14:32:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.32.39
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.941-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 32.463.462-5

FAVORECIDO: GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 54.305.943/0001-51

VALOR: R\$ 28.294,52

DEBITO EM: 02/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120201

AUTENTICACAO SISBB: 8.5F5.926.314.C43.D98



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
000003491 - E

Autenticidade
4XDH-112H

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: **28/11/2025 08:41:35**

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: Fone: **38143015**
Endereço.....: **MAESTRO DE AZEVEDO ,124 - CEP : 13800200, CENTRO**
Município.....: **MOGI MIRIM** UF: **SP**
Email.....: **notafiscal@santacasamogi.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Repasse de Cirurgia Eletiva SUS - Conv. 07/2024 - Termo Aditivo 02 - Ref. ao mês de Outubro de 2025

Anestesia realizada pelo Dr. Luiz Alípio Souza Jr

ADENOIDECTOMIA 16/10/2025 R\$ 214,86

TURBINECTOMIA 30/10/2025 R\$ 158,41

TOTAL: R\$ 373,27

DADOS BANCÁRIOS:

Banco Sicredi (748)

AG: 0718

CC: 74635-3

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 28/11/2025

Ass: Priscila

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

Data 28/11/2025

Ass: Priscila

*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.
- 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	5,60	2,43	11,20	3,73	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
373,27	0,00	373,27	-	-	350,31



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000003492 - E

Autenticidade
JYU6-6TAH

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão **28/11/2025 08:45:38**
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: Fone: **38143015**
Endereço.....: **MAESTRO DE AZEVEDO ,124 - CEP : 13800200, CENTRO**
Município.....: **MOGI MIRIM** UF: **SP**
Email.....: **notafiscal@santacasamogi.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Repasso de Cirurgia Eletiva SUS - Conv. 07/2024 - Termo Aditivo 02 - Ref. ao mês de Outubro de 2025

Anestesia realizada pelo Dr. Fernando Baldevira Hirano

MIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 02/10/2025 R\$ 220,69
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 02/10/2025 R\$ 220,69
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 02/10/2025 R\$ 220,69
TURBINECTOMIA 02/10/2025 R\$ 158,41
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 09/10/2025 R\$ 220,69
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 09/10/2025 R\$ 220,69
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 09/10/2025 R\$ 220,69
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 16/10/2025 R\$ 220,69
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 16/10/2025 R\$ 220,69
TURBINECTOMIA 16/10/2025 R\$ 158,41
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 23/10/2025 R\$ 220,69
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 23/10/2025 R\$ 220,69

Mauricio 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.
- ISS Fixo
Em substituição a Nota nº 3490

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	63,78	27,64	127,56	42,52	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
4.251,90	0,00	4.251,90	-	-	3.990,40



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000003492 - E

Autenticidade
JYU6-6TAH

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 28/11/2025 08:45:38

Competência (Serv.): 11/2025



CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

ADENOIDECTOMIA 23/10/2025 R\$ 214,86
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 30/10/2025 R\$ 220,69
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 30/10/2025 R\$ 220,69
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA 30/10/2025 R\$ 220,69
TOTAL: R\$ 4.251,90

Banco Sicredi (748)

AG: 0718

CC: 74635-3

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 28/11/2025

Ass: Priscila

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

Data 28/11/2025

Ass: Priscila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.32.40
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.941-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 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\$ 4.340,71

DEBITO EM: 02/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120202

AUTENTICACAO SISBB: 7.EEC.528.917.4F6.331



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000456 - E

Autenticidade
YZP9-UUDN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 02/12/2025 17:29:55

Competência (Serv.): 12/2025



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

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

Avaliações realizadas pela Dra. Danielle Milani Bernardes

02/10/2025 - 7 Avaliações Vasculares - R\$ 395,92

09/10/2025 - 10 Avaliações Vasculares - R\$ 565,60

23/10/2025 - 9 Avaliações Vasculares - R\$ 509,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 04/12/2025

Ass: Priscila

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

Data 04/12/2025

Ass: Priscila

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.

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	22,06	9,56	44,12	14,71	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.470,56	0,00	1.470,56	3,0000%	44,12	1.380,11



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310511408895121
05/12/2025 12:11:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.11.38
3383903383 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251205151036100813238
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$1.380,11
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/12/2025 - 12:11:00

PAGO PARA: Instituto de Cardiologia e Cirurgia
CNPJ: 44.542.893/0001-72
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000177463201
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/12/2025 - 12:11:01

=====

DOCUMENTO: 120501
AUTENTICACAO SISBB: C.79D.1EB.4B3.408.677

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

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

8169000005 9 77442721202 2 51215999900 6 00000104830 5

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM		Espécie	Quantidade	
Número do documento		R\$		
104830	Vencimento		Valor documento	
	15/12/2025			577,44
	(+) Mora / Multa		(+) Mora / Juros	
	0,00		0,00	(=) Valor cobrado
				577,44

Contribuinte
Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI
CCM: 8320
CNPJ: 52775392000164

Autenticação mecânica

Demonstrativo
Ref: ISSQN do mes de competencia 11 ano 2025 (Boleto Complementar Tomado)
Vr Principal: R\$ 577,44 / **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

8169000005 9 77442721202 2 51215999900 6 00000104830 5

Local de pagamento		Vencimento		
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÁRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA		15/12/2025		
MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM				
Data do documento	Nº documento	Espécie ddc.	Aceite	Data processamento
04/12/2025	104830	R\$		04/12/2025
Uso do banco	Espécie	Quantidade	Período	(=) Valor documento
	R\$		11/2025	577,44
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)				
Ref: ISSQN do mes de competencia 11 ano 2025 (Boleto Complementar Tomado) - Sr. Caixa, NÃO Receber apÃs o Vencimento				(+) Correção
Vr Principal: R\$ 577,44 / Vr Correção: R\$ 0,00 Vr Multa: R\$ 0,00 / Vr Juros: R\$ 0,00				0,00
				(+) Mora / Multa
				0,00
				(+) Mora / Juros
				0,00
				(=) Valor cobrado
				577,44

Contribuinte
Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI
CCM: 8320
CNPJ: 52775392000164

Cód. baixa

Autenticação mecânica

8169000005 9 77442721202 2 51215999900 6 00000104830 5



Corte na linha pontilhada

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321015335067291
10/12/2025 15:55:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.55
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREF MUN MOGI MIRIM - COD
Codigo de Barras 8169000005-9 77442721202-2
51215999900-6 00000104830-5
Data do pagamento 10/12/2025
Valor em Dinheiro 577,44
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 577,44

DOCUMENTO: 121001
AUTENTICACAO SISBB: 4.3E9.CA1.46D.954.FE9



20251205u37441172000453

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota 00000014
Data e Hora de Emissão 05/12/2025 10:32:40
Código de Verificação KCRV-KM38

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.441.172/0004-53** Inscrição Municipal: **1.766.093-9**
 Nome/Razão Social: **PRIME MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Endereço: **R DOMINGOS DE MORAIS 2781 - VILA MARIANA - CEP: 04035-001**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM** Inscrição Municipal: **----**
 CPF/CNPJ: **52.775.392/0001-64**
 Endereço: **RUA RUA MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200**
 Município: **Mogi Mirim** UF: **SP** E-mail: **Diasrubia@hotmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

CONVÊNIO 07/2024

Referente à Prestação de Serviços de tratamento esclerosante não estético de varizes dos membros inferiores (BILATERAL).

Quantidade de Procedimentos: 280

Parcela 1/6 do acordo contratual referente ao pagamento dos procedimentos realizados em Junho/2025.

Valor R\$ 30.000,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCALData 09/12/2025Ass: BaxilaMERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)Data 09/12/2025Ass: [Assinatura]

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 30.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	450,00	300,00	900,00	195,00	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	30.000,00	2,00%	600,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026;

**PAGAMENTO
PARCIAL
R\$ 27.250,09**

ACORDO PARCELAMENTO DE HONORÁRIOS MÉDICOS

De um lado, a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº 52.775.392/0001-64, com sede na Rua Maestro Azevedo, 124, Centro, em Mogi Mirim/SP, CEP 13800-200, neste ato representada pelo Interventor Mauro Nunes Junior, nomeado através do Decreto Municipal 9.298 de 04 de junho de 2024, doravante designada como **DEVEDORA**

PRIME MEDICAL SERVIÇOS MÉDICOS pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob nº 37.441.172/0001-00, com sede na Q SHCS CR QD, 516 – Bloco B, nº69, devidamente representada por Josué Sommer, inscrito no CRM sob o nº173.015 e inscrito(a) no CPF nº 053.949.729-07, Rua Domingos de Moraes, nº2781 – 14º andar Vila Mariana -São Paulo – SP, doravante designada como **CREDORA**

As partes acima qualificadas resolvem celebrar o presente acordo para pagamento dos valores referentes aos honorários médicos, referente à execução de procedimentos extras, derivados do contrato de prestação de serviços assinado em 20 de setembro de 2024.

Cláusula Primeira: O valor total devido pela **DEVEDORA** a **CREDORA** corresponde a R\$254.034,77 (duzentos e cinquenta e quatro mil e trinta e quatro reais e setenta e sete centavos).

Cláusula Segunda: A **DEVEDORA** pagará a **CREDORA** o valor mencionado na cláusula primeira, em 08 (oito) parcelas mensais, mediante depósito em conta corrente de titularidade da **CREDORA**, após a apresentação da respectiva Nota Fiscal, obedecendo ao cronograma de desembolso estabelecido na planilha que segue:

DATA	VALOR
21/10/2025	R\$43.034,77
07/11/2025	R\$43.000,00
21/12/2025	R\$30.000,00
21/01/2026	R\$30.000,00
21/02/2026	R\$30.000,00
21/03/2026	R\$30.000,00
21/04/2026	R\$30.000,00
21/05/2026	R\$18.000,00
TOTAL	R\$254.034,77

*Intervenção Administrativa na Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim –
Decreto nº 8.632/2023 prorrogada pelo Decreto Municipal nº 9.622/2025*

Cláusula Terceira: Após o recebimento da última parcela a **CREDORA** outorgará a **DEVEDORA** a mais ampla, geral, irrevogável e irretratável quitação, em razão dos serviços médicos por ela prestados, nada mais podendo reclamar a qualquer título ou pretexto.

Cláusula Quarta: As hipóteses não contempladas por este instrumento serão resolvidas com base na legislação vigente, elegendo as partes, de comum acordo e com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiados que seja, o Foro da Comarca de Mogi Mirim/SP, como competente para dirimir quaisquer questões advindas deste contrato.

E por estarem de comum acordo com todas as cláusulas acima, assinam o presente acordo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das (02) duas testemunhas abaixo, para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

Mogi Mirim, 21 de outubro de 2025.


CONTRATANTE: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim
Interventor Mauro Nunes Junior,

CONTRATADA: PRIME MEDICAL SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ nº 37.441.172/0001-00
Representante legal: Josué Sommer

ASSINADO DIGITALMENTE
JOSUE SOMMER

A conformidade com a legislação sobre certificação em:
<https://rsppro.gov.br/assinador-digital>



TESTEMUNHAS:



Nome: Daniel de Carvalho Frugoli
Administrador Hospitalar
Santa Casa de Mogi Mirim
RG: CNPJ: 52.775.392/0001-64

Nome:

RG:



TED

G334101620679841071
10/12/2025 16:32:26

Debitado

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

Creditado

Banco 403 CORA SCFI
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 55813870
Conta Pagamento 0000
CNPJ 37.441.172/0004-53
Nome favorecido PRIME MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.003
Valor 27.251,09
Data transferência 10/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F8F2F85B53C55063

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251205u37441172000453

Número da Nota

0000014

Data e Hora de Emissão

05/12/2025 10:32:40

Código de Verificação

KCRV-KM38

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.441.172/0004-53**

Inscrição Municipal: **1.766.093-9**

Nome/Razão Social: **PRIME MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **R DOMINGOS DE MORAIS 2781 - VILA MARIANA - CEP: 04035-001**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **RUA RUA MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200**

Município: **Mogi Mirim**

UF: **SP**

E-mail: **Diasrubia@hotmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

CONVÊNIO 07/2024

Referente à Prestação de Serviços de tratamento esclerosante não estético de varizes dos membros inferiores (BILATERAL).

Quantidade de Procedimentos: 280

Parcela 1/6 do acordo contratual referente ao pagamento dos procedimentos realizados em Junho/2025.

Valor R\$ 30.000,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 09/12/2025

Ass: Burica

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

Data 09/12/2025

Ass: [Assinatura]

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 30.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	450,00	300,00	900,00	195,00	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	30.000,00	2,00%	600,00	0,00	
Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-		-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026;

**PAGAMENTO
PARCIAL
R\$ 3,94**

*Intervenção Administrativa na Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim –
Decreto nº 8.632/2023 prorrogada pelo Decreto Municipal nº 9.622/2025*

ACORDO PARCELAMENTO DE HONORÁRIOS MÉDICOS

De um lado, a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº 52.775.392/0001-64, com sede na Rua Maestro Azevedo, 124, Centro, em Mogi Mirim/SP, CEP 13800-200, neste ato representada pelo Interventor Mauro Nunes Junior, nomeado através do Decreto Municipal 9.298 de 04 de junho de 2024, doravante designada como **DEVEDORA**

PRIME MEDICAL SERVIÇOS MÉDICOS pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob nº 37.441.172/0001-00, com sede na Q SHCS CR QD, 516 – Bloco B, nº69, devidamente representada por Josué Sommer, inscrito no CRM sob o nº173.015 e inscrito(a) no CPF nº 053.949.729-07, Rua Domingos de Moraes, nº2781 – 14º andar Vila Mariana -São Paulo – SP, doravante designada como **CREDORA**

As partes acima qualificadas resolvem celebrar o presente acordo para pagamento dos valores referentes aos honorários médicos, referente à execução de procedimentos extras, derivados do contrato de prestação de serviços assinado em 20 de setembro de 2024.

Cláusula Primeira: O valor total devido pela **DEVEDORA** a **CREDORA** corresponde a R\$254.034,77 (duzentos e cinquenta e quatro mil e trinta e quatro reais e setenta e sete centavos).

Cláusula Segunda: A **DEVEDORA** pagará a **CREDORA** o valor mencionado na cláusula primeira, em 08 (oito) parcelas mensais, mediante depósito em conta corrente de titularidade da **CREDORA**, após a apresentação da respectiva Nota Fiscal, obedecendo ao cronograma de desembolso estabelecido na planilha que segue:

DATA	VALOR
21/10/2025	R\$43.034,77
07/11/2025	R\$43.000,00
21/12/2025	R\$30.000,00
21/01/2026	R\$30.000,00
21/02/2026	R\$30.000,00
21/03/2026	R\$30.000,00
21/04/2026	R\$30.000,00
21/05/2026	R\$18.000,00
TOTAL	R\$254.034,77

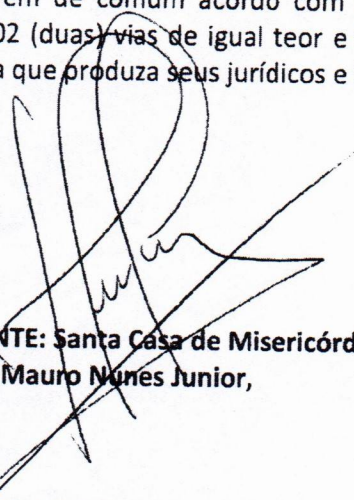
*Intervenção Administrativa na Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim –
Decreto nº 8.632/2023 prorrogada pelo Decreto Municipal nº 9.622/2025*

Cláusula Terceira: Após o recebimento da última parcela a **CREatora** outorgará a **DEVEDORA** a mais ampla, geral, irrevogável e irretratável quitação, em razão dos serviços médicos por ela prestados, nada mais podendo reclamar a qualquer título ou pretexto.

Cláusula Quarta: As hipóteses não contempladas por este instrumento serão resolvidas com base na legislação vigente, elegendo as partes, de comum acordo e com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiados que seja, o Foro da Comarca de Mogi Mirim/SP, como competente para dirimir quaisquer questões advindas deste contrato.

E por estarem de comum acordo com todas as cláusulas acima, assinam o presente acordo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das (02) duas testemunhas abaixo, para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

Mogi Mirim, 21 de outubro de 2025.


CONTRATANTE: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim
Interventor Mauro Nunes Junior,

CONTRATADA: PRIME MEDICAL SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ nº 37.441.172/0001-00
Representante legal: Josué Sommer

ASSINADO DIGITALMENTE
JOSUE SOMMER

A conferência de assinaturas pode ser verificada em:
<https://sepro.gov.br/assunador-digital>



TESTEMUNHAS:



Nome: Daniel de Carvalho Frugoli
Administrador Hospitalar
Santa Casa de Mogi Mirim
RG: CNPJ: 52.775.392/0001-64

Nome:

RG:



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311215523825741
12/12/2025 16:12:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.43
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.941-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 55.813.870-0

FAVORECIDO: PRIME MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.441.172/0004-53
VALOR: R\$ 3,91
DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121202
AUTENTICACAO SISBB: E.0BB.320.009.16C.1A7

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

CNPJ 52.775.392/0001-64	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI		
Período de Apuração Novembro/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.16.25346.2199936-6	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000413896125			Valor Total do Documento 1.894,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.894,61			1.894,61
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
Totais		1.894,61			1.894,61

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

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000018 9	94610385253 6	53071625346 5	21999366608 0	CNPJ: 52.775.392/0001-64
				Número: 07.16.25346.2199936-6
				Pagar até: 19/12/2025
				Valor: 1.894,61





Consultas - Emissão de comprovantes

G3341216254791301
12/12/2025 16:32:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.31
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8587000018-9 94610385253-6
53071625346-5 21999366608-0

Data do pagamento 12/12/2025
Numero do Documento 07.16.25346.2199936-6
Valor Total 1.894,61

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

DOCUMENTO: 121203
AUTENTICACAO SISBB: 7.57F.B90.C1F.2C8.B7F

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

CNPJ 52.775.392/0001-64	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI		
Período de Apuração Novembro/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.16.25346.2208209-1	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000413896125			Valor Total do Documento 604,88

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	604,88			604,88
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
Totais		604,88			604,88

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

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

SEDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 12/12/2025 15:53:06

85850000006 1 04880385253 8 53071625346 5 22082091024 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000006 1 04880385253 8 53071625346 5 22082091024 1



CNPJ: 52.775.392/0001-64
 Número: 07.16.25346.2208209-1
 Pagar até: 19/12/2025
 Valor: 604,88

Pague com o PIX





Consultas - Emissão de comprovantes

G3371515280334151
15/12/2025 15:35:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.09
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8585000006-1 04880385253-8
53071625346-5 22082091024-1

Data do pagamento 15/12/2025
Numero do Documento 07.16.25346.2208209-1
Valor Total 604,88

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

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: 9.8D6.816.3D5.03C.E93



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251212u37441172000453

Número da Nota

00000015

Data e Hora de Emissão

12/12/2025 10:41:14

Código de Verificação

JZ5G-BSN4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.441.172/0004-53**

Inscrição Municipal: **1.766.093-9**

Nome/Razão Social: **PRIME MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **R DOMINGOS DE MORAIS 2781 - VILA MARIANA - CEP: 04035-001**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **RUA RUA MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200**

Município: **Mogi Mirim**

UF: **SP**

E-mail: **Diasrubia@hotmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

CONVÊNIO 07/2024

Referente à Prestação de Serviços de tratamento esclerosante não estético de varizes dos membros inferiores (BILATERAL).

Quantidade de Procedimentos: 280

Parcela 2/6 do acordo contratual referente ao pagamento dos procedimentos realizados em Junho/2025.

Valor R\$ 30.000,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 15 / 12 / 2025

Ass: Lucia

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

Data 15 / 12 / 2025

Ass: [Assinatura]

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 30.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	450,00	300,00	900,00	195,00	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	30.000,00	2,00%	600,00	0,00	
Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-		-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.09
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 27.941-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.581.387-0

FAVORECIDO: PRIME MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.441.172/0004-53
VALOR: R\$ 27.255,00
DEBITO EM: 15/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121502
AUTENTICACAO SISBB: 3.5BD.864.F12.F13.9AF

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente****ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**G332050702017618020
05/01/2026 07:23:13**Cliente - Conta atual**

Agência 3383-9
 Conta corrente 27941-2 IRMANDADE S C M M MIRIM
 Período do extrato de 01 / 12 / 2025 até 31 / 12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/12/2025		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	34.029.830	66.539,30 C	
				104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS			
02/12/2025		3383	99015	470 Transferência enviada	550.578.000.047.387	33.904,07 D	
				02/12 14:31 BRONZATTO L S M S SIMPLE			
02/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	28.294,52 D	
				336 0001 054305943000151 GUSTAVO DE SO			
02/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.202	4.340,71 D	
				748 0718 022568399000144 ANESTESIA MOG			
02/12/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.361.100.052.512	0,01 D	
				Cobrança referente 02/12/2025			
02/12/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	0,01 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/12/2025		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	34.756.209	1.406,90 C	
				104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS			
05/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.501	1.380,11 D	
				05/12 12:11 INSTITUTO DE CARDIOLOGIA			
05/12/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.390.901.937.667	13,39 D	
				Cobr parc ref a 02/12/2025			
05/12/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.390.901.937.669	13,40 D	0,00 C
				Cobrança referente a 02/12/2025			
10/12/2025		0000	14175	983 TED Devolvida	100.005	27.251,09 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
10/12/2025		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	34.593.814	27.838,53 C	
				104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS			
10/12/2025		0000	13105	375 Impostos	121.001	577,44 D	
				PREF MUN MOGI MIRIM - COD			
10/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.002	27.251,09 D	
				403 0001 037441172000453 PRIME MEDICAL			
10/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.003	27.251,09 D	
				403 0001 037441172000453 PRIME MEDICAL			
10/12/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.441.200.117.721	10,00 D	0,00 C
				Cobrança referente 10/12/2025			
12/12/2025		0000	14175	983 TED Devolvida	700.004	3,91 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
12/12/2025		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	34.264.889	2.480,20 C	
				104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS			
12/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.202	3,91 D	

403 0001 037441172000453 PRIME MEDICAL

12/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.203	1.894,61 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.122.081	13,40 D	
			Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.460.801.928.275	3,40 D	
			Cobr parc ref a 10/12/2025			
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.460.801.928.277	13,40 D	
			Cobrança referente a 10/12/2025			
12/12/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.461.200.119.300	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 05/12/2025			
12/12/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	545,39 D	0,00 C
			Rende Facil			
15/12/2025	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	35.233.933	27.255,00 C	
			104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS			
15/12/2025	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	35.235.656	59,48 C	
			104 0323 11128302000166 SP 353080 FMS			
15/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.501	604,88 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.502	27.255,00 D	
			403 0001 037441172000453 PRIME MEDICAL			
15/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	545,40 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/12/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 05/01/2026 R\$ 13,40. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

 Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Histórico de Lançamentos

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

Período: 01/12/2025 à 31/12/2025

Código	S.	Data	Histórico	Valor	Saldo
			Saldo Inicial		0,00
53671	1	02/12/2025	Recebimento de REPFED Doc: CIR CONS PROD - CONV. 07/24 - COMP.10/25 Núm: 27941-2 COMP. 10/25 Comp: 1	66.539,30	66.539,30
53732	2	02/12/2025	APLICAÇÃO - RENDE FACIL	0,01	66.539,31
53614	2	02/12/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 2827 Núm: 2827 Comp: 10/2025 - BRONZATTO E LOPES SERVIÇOS MEDICOS SS	33.504,45	33.034,86
53615	2	02/12/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 2828 Núm: 2828 Comp: 10/2025 - BRONZATTO E LOPES SERVIÇOS MEDICOS SS	399,62	32.635,24
53610	2	02/12/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 53 Núm: 53 Comp: 10/2025 - GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVIÇOS MÉDICOS	3.492,01	29.143,23
53611	2	02/12/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 54 Núm: 54 Comp: 10/2025 - GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVIÇOS MÉDICOS	24.802,51	4.340,72
53613	2	02/12/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 3492 Núm: 3492 Comp: 10/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS :	3.990,40	350,32
53612	2	02/12/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 3491 Núm: 3491 Comp: 10/2025 - ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MEDICOS :	350,31	0,01
53730	1	02/12/2025	TARIFA	0,01	0,00
54186	1	05/12/2025	Recebimento de REPFED Doc: OTORRINO/VASCULAR CONV.07/24 COMP. 07/25 Núm: 27941-2 COMP. 07/2025 Co	1.406,90	1.406,90
54161	2	05/12/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 456 Núm: 456 Comp: 10/2025 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VASCL	1.380,11	26,79
54242	1	05/12/2025	TARIFA	13,39	13,40
54243	1	05/12/2025	TARIFA	13,40	0,00
54761	2	10/12/2025	DEVOLUÇÃO DE TED - PRIME MEDICAL	27.251,09	27.251,09
54783	1	10/12/2025	Recebimento de REPFED Doc: CONS. CIRU OFTALMO CONV.07/24 COMP.07/25 Núm: 27941-2 COMP. 07/2025 Co	27.838,53	55.089,62
54606	2	10/12/2025	Pagamento de BOLETO Doc: ISSQN 11/25 CONS E PROC CIR ELETIVOS Núm: ISSQN 11/25 CONS E PROC CIR EI	577,44	54.512,18
54605	2	10/12/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 14 Núm: 14 Comp: 12/2025 - PRIME MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	27.251,09	27.261,09
54762	2	10/12/2025	ENVIO DE TED DEVOLVIDO - PRIME MEDICAL	27.251,09	10,00
54773	1	10/12/2025	TARIFA	10,00	0,00
54888	2	12/12/2025	ESTORNO - PRIME MEDICAL	3,91	3,91
54848	1	12/12/2025	Recebimento de REPFED Doc: CIR CONS PROD - CONV. 07/24 - COMP.10/25 Núm: 27941-2 COMP. 10/25 Comp: 1	2.480,20	2.484,11
54826	2	12/12/2025	Pagamento de NFSERMED Doc: 14 Núm: 14 Comp: 12/2025 - PRIME MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3,91	2.480,20
54839	2	12/12/2025	Pagamento de DARF IRRF Doc: IRRF/CPC 11/2025 - CONS E PROC CIR ELET Núm: IRRF/CPC 11/2025 - CONS E F	1.894,61	585,59
54885	1	12/12/2025	TARIFA	13,40	572,19
54884	1	12/12/2025	TARIFA	3,40	568,79
54883	1	12/12/2025	TARIFA	13,40	555,39
54887	1	12/12/2025	TARIFA	10,00	545,39
54890	2	12/12/2025	RENDE FÁCIL - APLICAÇÃO	545,39	0,00
54936	1	15/12/2025	Recebimento de REPFED Doc: OTORRINO/VASCULAR CONV.07/24 COMP. 07/25 Núm: 27941-2 COMP. 07/2025 Co	27.255,00	27.255,00
54935	1	15/12/2025	Recebimento de REPFED Doc: CIR CONS PROD - CONV. 07/24 - COMP.10/25 Núm: 27941-2 COMP. 10/25 Comp: 1	59,48	27.314,48
54889	2	15/12/2025	RENDE FÁCIL - APLICAÇÃO	545,40	27.859,88
54924	2	15/12/2025	Pagamento de DARF IRRF Doc: IRRF/CPC 11/2025 - CONS E PROC CIR ELET Núm: IRRF/CPC 11/2025 - CONS E F	604,88	27.255,00
54923	2	15/12/2025	Pagamento de NFSERTER Doc: 15 Núm: 15 Comp: 12/2025 - PRIME MEDICAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	27.255,00	0,00



Município de Mogi Mirim

Mogi Mirim - SP - CEP: 13800-000

Secretaria de Finanças

CERTIDÃO NEGATIVA

CERTIFICAMOS para os fins que se fizerem necessários, tendo em vista o quanto foi solicitado por **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **52.775.392/0001-64**, revendo nos assentamentos e arquivos existentes nesta Prefeitura, deles constatou-se que, FIRMA REQUERENTE, foi inscrita a partir de **01/01/1973** sob nº **08320**, com atividade de **PROMOVER A SAUDE HUMANA EM TODOS OS SEUS NIVEIS, PROPORCIONANDO ATENDIMENTOS MEDICO, HOSPITALAR, LABORATORIAL E AMBULATORIAL A POPULAÇÃO, PODENDO, PARA TANTO, UTILIZAR-SE DE CONVENIOS PUBLICOS E/OU PRIVADOS; DEFENDER E VALORIZAR A DIGNIDADE DA VIDA HUMANA, DO SEU INICIO AO SEU FIM; CRIAR E /OU MANTER ENTIDADES OU UNIDADES ASSISTENCIAIS NOS SETORES RELATIVOS A SAUDE E A ASSISTENCIA SOCIAL; PROMOVER O PERMANETE APRIMORAMENTO DA QUALIDADE E DA HUMANIZAÇÃO DA ASSITENCIA MEDICA, VISANDO SEMPRE A EXCELENCIA DO ATENDIMENTO E O BEM-ESTAR DO CIDADÃO E CRIAR E OPERAR PLANOS PRIVADOS DE ASSISTENCIA A SAUDE.**., nesta cidade, comarca e circunscrição de Mogi Mirim, NADA DEVE à Fazenda Pública Municipal, até, a presente data, no que se refere a **TRIBUTOS MUNICIPAIS MOBILIÁRIOS**, ficando, contudo, resguardado o direito a cobrança de débitos que venham a ser apurados posteriormente.

Nada mais me cumpre certificar em virtude do pedido feito esta certidão terá validade de 90 dias contados da data de sua expedição, conforme disposto no decreto 5.749/2012.

Mogi Mirim, terça-feira, 30 de setembro de 2025

RESSALVA: "ART. 251 DO (CTM) A EXPEDIÇÃO DE CERTIDÃO NEGATIVA NÃO EXCLUI O DIREITO DE A ADMINISTRAÇÃO EXIGIR, A QUALQUER TEMPO, OS CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS QUE VENHAM A SER APURADOS"

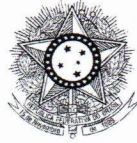
Certidão expedida via Internet.

Número: 332280

Código de verificação: 99A3-0669

Emitida em 30/09/2025

Válida até 29/12/2025



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 52.775.392/0001-64

Certidão nº: 52745279/2025

Expedição: 08/09/2025, às 14:15:50

Validade: 07/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **52.775.392/0001-64**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'C. P. S.', is located in the bottom right corner of the page.

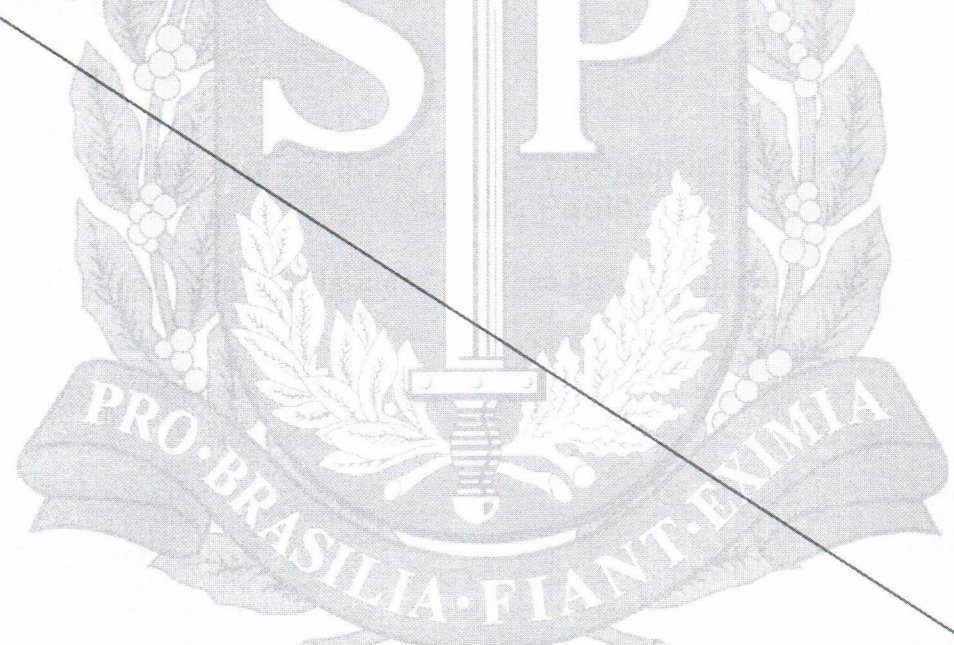


Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 52.775.392/0001-64

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



Certidão nº 25090470758-80

Data e hora da emissão 08/09/2025 14:09:50

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



DECLARAÇÃO

A Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim, inscrita no CNPJ nº 52.775.392/0001-64 e atualmente sob Intervenção Municipal, conforme estabelecido pelo Decreto Municipal nº 9.727/2025, declara para os devidos fins que, até a presente data, não possui as certidões abaixo:

- Certidão Federal referente às dívidas previdenciárias e não previdenciárias;
- Certidão de Regularidade do FGTS.

Mogi Mirim, 31 de dezembro de 2025.

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

Daniel de Carvalho Frúgoli
Interventor
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim
Em intervenção – Decreto (municipal) nº 9.727/2025