



**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 9.727/2025

Convênio Adesão ao SUS nº 01/2025 Municipal  
Conta Corrente: 28070-4  
Agência: 3383-9  
Banco do Brasil

Período da prestação de contas  
De: 01/01/2026 à 31/01/2026



Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:  
Transferências; para conta bb

G333061354318105016  
06/01/2026 14:05:29

## Debitado

Nome IRMANDADE S C M M MIRIM  
Agência 3383-9  
Conta corrente 28070-4

## Creditado

Nome IRMANDADE S C M M MIRIM  
Agência 3383-9  
Conta corrente 28098-4  
Valor 121.794,72  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Intervenção Administrativa na  
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim  
Decreto Municipal nº 9.727/2025

Mogi Mirim/SP, 06 de janeiro de 2026

**Assunto:** Justificativa da transferência entre contas convênio nº 01/2025

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM,** inscrita no CNPJ sob o nº 52.775.392/0001-64, sob Intervenção Municipal Administrativa, conforme Decreto nº 9.727/2025, vem informar o que se segue:

Em 06 de janeiro de 2026, realizamos a transferência entre contas correntes e ambas da Agência 3383-9 do Banco do Brasil e vinculadas ao Convênio nº 01/2025:

**Conta de origem:** nº 28.070-4

**Conta de destino:** nº 28.098-4

A transferência no valor de R\$ 121.794,72 (Cento e vinte e um mil, setecentos e noventa e quatro reais e setenta e dois centavos) teve por finalidade complementar o pagamento do salário dos colaboradores do hospital.

Ressalta-se que o pagamento dos salários é efetuado por meio de arquivo bancário único e centralizado na conta de destino nº 28.098-4, na qual recebeu o montante total transferido para o processamento da folha de pagamento.

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

**DANIEL DE CARVALHO FRÚGOLI**  
Administrador e Interventor  
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

**Chave de Acesso da NFS-e**

3549102223441235200017600000000000526010285143389



**Número da NFS-e**

5

**Competência da NFS-e**

02/01/2026

**Data e Hora da emissão da NFS-e**

02/01/2026 17:35:41

**Número da DPS**

40

**Série da DPS**

900

**Data e Hora da emissão da DPS**

02/01/2026 17:35:40

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**

34.412.352/0001-76

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

(12) 1234-5678

**Nome / Nome Empresarial**

CLINICA MEDICA TREGANCINI LTDA

**E-mail**

NAOPOSSUI@NAOPOSSUI.COM.BR

**Endereço**

DAVID DE CARVALHO, 617, VILA VALENTIN

**Município**

São João da Boa Vista - SP

**CEP**

13873-020

**Simplex Nacional na Data de Competência**

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional

**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**

01.01 - Medicina.

**Código de Tributação Municipal**

-

**Local da Prestação**

Mogi Mirim - SP

**País da Prestação**

-

**Descrição do Serviço**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - ESPECIALIDADE MÉDICA: ANESTESISTA - DR. EMERSON TREGANTINI DA COSTA FILHO TERMO DE CONVÊNIO: 01/2025

SERVIÇOS PRESTADOS: PLANTÃO DIURNO PRESENCIAL 12h: 06, 14, 28/12 - R\$5.400,00 PLANTÃO NOTURNO PRESENCIAL 12h: - 05, 06, 13, 27/12 - R\$7.200,00

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0065 CONTA: 56.938-0 TITULAR: CLINICA TREGANCINI CNPJ: 34.412352/0006-56

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**

Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**

-

**Município de Incidência do ISSQN**

São João da Boa Vista - SP

**Regime Especial de Tributação**

Nenhum

**Tipo de Imunidade**

-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**

Não

**Número Processo Suspensão**

-

**Benefício Municipal**

-

**Valor do Serviço**

R\$ 12.600,00

**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**

R\$

**COFINS**

R\$

**Retenção do PIS/COFINS**

-

**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

R\$ 0

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**

R\$ 12.600,00

**Desconto Condicionado**

R\$

**Desconto Incondicionado**

R\$

**ISSQN Retido**

-

**IRRF, CP,CSLL - Retidos**

R\$ 0,00

**PIS/COFINS Retidos**

-

**Valor Líquido da NFS-e**

R\$ 12.600,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 123012200

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 08/01/2026

Ass: Waiane

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

Data 08/01/2026

Ass: Waiane

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

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:20:09  
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	15/01/2026
NR. DOCUMENTO	550.065.000.056.938
VALOR TOTAL	11.970,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.CDE.FFE.A8F.1CA.224
-----------------	-----------------------



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260108u40305615000140

Número da Nota

**00000093**

Data e Hora de Emissão

**08/01/2026 12:25:51**

Código de Verificação

**LQSY-JRHZ**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.305.615/0001-40**

Inscrição Municipal: **6.803.749-0**

Nome/Razão Social: **FHFR SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS 14401, CONJ 2016 - VILA GERTRUDES - CEP: 04794-000**

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 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 DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS

DR(A). FLAVIO HENRIQUE FRANCO DA ROCHA - COD: 156 900000CRM: 215839/SP

Plantão diurno presencial (12h): 25/12 - R\$1.800,00

Plantão noturno presencial (12h): 25/12 - R\$1.800,00

VALOR TOTAL: R\$3.600,00

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

### NÃO RETENÇÃO DO INSS

Os serviços são prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dessa forma está isenta da retenção do INSS prevista no artigo 112 do inciso XXIII, conforme estabelece o artigo 115, inciso III, da IN 2110/2022 - Art. 115

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.600,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-

Código do Serviço

**04030 - Medicina e biomedicina.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	*	*	*	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

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

Data 09/01/2026

Ass: nGaiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 09/01/2026

Ass: nGaiane

---

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:38:24  
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	15/01/2026
NR. DOCUMENTO	557.044.000.013.979
VALOR TOTAL	3.420,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FLAVIO H FRANCO ROCHA  
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 13.979-3  
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070  
=====

NR.AUTENTICACAO	9.2AF.7D9.071.1C4.655
-----------------	-----------------------

---

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

## Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.

VIA CONTRIBUINTE


**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL**

81650000383 4 46772721202 0 60115999900 7 00000106403 9

<b>MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM</b>		Espécie	Quantidade	
		<b>R\$</b>		
Número do documento		Vencimento	Valor documento	
<b>106403</b>		<b>15/01/2026</b>	<b>38.346,77</b>	
	(+) Mora / Multa	(+) Mora / Juros	(-) Valor cobrado	
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>38.346,77</b>
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 12 ano 2025 (Boleto Complementar Tomado)

Vr Principal: R\$ 38.346,77 / 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**

81650000383 4 46772721202 0 60115999900 7 00000106403 9

Local de pagamento		Vencimento		
<b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÁRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA</b>		<b>15/01/2026</b>		
<b>MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM</b>				
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
<b>05/01/2026</b>	<b>106403</b>	<b>R\$</b>		<b>05/01/2026</b>
Uso do banco	Espécie	Quantidade	Período	(=) Valor documento
	<b>R\$</b>		<b>12/2025</b>	<b>38.346,77</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)				
Ref: ISSQN do mes de competencia 12 ano 2025 (Boleto Complementar Tomado)				
- Sr. Caixa, NÃO Receber após o Vencimento				
Vr Principal: R\$ 38.346,77 / Vr Correção: R\$ 0,00				
Vr Multa: R\$ 0,00 / Vr Juros: R\$ 0,00				
(+) Correção				
<b>0,00</b>				
(+) Mora / Multa				
<b>0,00</b>				
(+) Mora / Juros				
<b>0,00</b>				
(=) Valor cobrado				
<b>38.346,77</b>				
Contribuinte				
Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI				
CCM: 8320				
CNPJ: 52775392000164				
Cód. baixa				

Autenticação mecânica

81650000383 4 46772721202 0 60115999900 7 00000106403 9



Corte na linha pontilhada

Convênio nº: 04 / 2025
U.G.E: Recurso Financeiro
Prefeitura Munic. Mogi Mirim
Tipo: Subvenção

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



**Consultas - Emissão de comprovantes**

**ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: 2ª via de comprovantes e recibos de transferência; Transferências; segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo comprovante;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.22  
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 8165000383-4 46772721202-0  
60115999900-7 00000106403-9  
Data do pagamento 15/01/2026  
Valor em Dinheiro 38.346,77  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 38.346,77  
=====

DOCUMENTO: 011501  
AUTENTICACAO SISBB: B.5A8.46A.7C1.8B2.651



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

nº da Nota - Serie  
000000469 - 1

Autenticidade  
**DRJU-B686**

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

Data de Emissão .....: 08/01/2026 12:49:58  
Competência (Serv.): 01/2026



**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:  
Endereço.....: RUA ÁUREA,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:  
Endereço.....: RUA MAESTRO 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 Dezembro de 2025 realizados pleo Dr. Marcelo Souto Dante , 31 Plantões.

DADOS BANCÁRIOS :  
BANCO BRADESCO  
AG 0402  
C/C 319108-7

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
Data 08/01/2026  
Ass: Waiane

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)  
Data 08/01/2026  
Ass: Waiane

Daniel de Carvalho Frugoli  
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](http://mogimirim.sigiss.com.br)

situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Tributada em Mogi Mirim.

Em substituição a Nota nº

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 CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
3.100,00	0,00	3.100,00	3,0000%	93,00	2.909,35

Mogi Mirim/SP, 06 de janeiro de 2026.

**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 dezembro/2025, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA	TOTAL DE PLANTÕES
Dr. Marcelo Souto Dante e-mail:	01/12/2025 à 31/12/2025	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

15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.22

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: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011502

AUTENTICACAO SISBB: C.C1C.E21.95E.1BE.B53



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

nº da Nota - Serie  
**0000000179 - 1**

Autenticidade  
**VZHX-87D0**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ....: **08/01/2026 14:43:51**  
Competência (Serv.): **01/2026**



**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:  
Endereço.....: **RUA MAESTRO 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. 12/2025  
Gustavo Faria Ferreira Nº CRM 140302

15 Plantões nos dias: 02 (dia e noite), 07 (noite), 09 (dia e noite), 10 (dia), 14 (noite), 15 (dia e noite) 16 (dia), 19 (noite), 21 (noite), 22 (dia e noite) e 23 (dia).

Agência: 0578-9

C/C: 47955-1

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 08/01/2026

Ass: Duane

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

Data 08/01/2026

Ass: Duane

*[Signature]*  
Daniel de Carvalho Frugoli  
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

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	405,00	175,50	810,00	270,00	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
27.000,00	0,00	27.000,00	3,0000%	810,00	25.339,50



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

nº da Nota - Serie  
**0000000180 - 1**

Autenticidade  
**P69X-A6U6**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ....: **08/01/2026 14:50:09**  
Competência (Serv.): **01/2026**



**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:  
Endereço.....: **RUA MAESTRO 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. 12/2025  
Gustavo Faria Ferreira

Agência: 0578-9  
C/C: 47955-1

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
Data 08/01/2026  
Ass: Waiane

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)  
Data 08/01/2026  
Ass: Waiane

Daniel de Carvalho Frugoli  
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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.22  
3383903383 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020260115171318831174484  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$31.533,60  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 15/01/2026 - 14:13:38  
-----

PAGO PARA: G. Faria Ferreira Servicos Medicos P  
CNPJ: 33.778.463/0001-38  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0578 - CONTA: 0000000000000479551  
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: 15/01/2026 - 14:13:38  
=====

DOCUMENTO: 011503  
AUTENTICACAO SISBB: 7.220.022.CBF.09D.1AA  
=====

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**

3530706220797983800011800000000000226011119285613



<b>Número da NFS-e</b> 2	<b>Competência da NFS-e</b> 08/01/2026	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 08/01/2026 09:20:37
<b>Número da DPS</b> 10	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 08/01/2026 09:20:37

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 07.979.838/0001-18	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (19) 3362-6256
<b>Nome / Nome Empresarial</b> BAIXA MOGIANA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	<b>E-mail</b> MARIOAUGUSTOBUENO@HOTMAIL.COM		
<b>Endereço</b> SANTO ANTONIO, 225, LOTE	<b>Município</b> Mogi Guaçu - SP	<b>CEP</b> 13840-107	
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Não optante	<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -		

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 52.775.392/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	<b>E-mail</b> -		
<b>Endereço</b> MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	<b>Município</b> Mogi Mirim - SP	<b>CEP</b> 13800-200	

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 01.01 - Medicina.	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Mogi Mirim - SP	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Coordenação Vascular pelo Dr. Adolfo Palières M. Rodrigues Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Dezembro de 2025 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.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Mogi Guaçu - SP	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 6.600,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> R\$ 6.600,00	<b>Alíquota Aplicada</b> 3,00%	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> R\$ 198,00

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> R\$ 99,00	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> R\$ 66,00	
<b>PIS</b> R\$ 42,90	<b>COFINS</b> R\$ 198,00	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> Retido	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> R\$ 405,90

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 6.600,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 165,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> R\$ 240,90	<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 6.194,10	

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b> 14,53 %	<b>Estaduais</b> 0,00 %	<b>Municipais</b> 0,00 %
----------------------------	----------------------------	-----------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 123012100

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 08 / 01 / 2026

Ass: Mogiana

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

Data 08 / 01 / 2026

Ass: Mogiana

*[Handwritten Signature]*  
Daniel de Carvalho Frugoli  
Interventor  
Santa Casa de Mogi Mirim  
CNPJ: 52.775.392/0001-64



**Chave de Acesso da NFS-e**

35307062207979838000118000000000000326019197268518



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

<b>Número da NFS-e</b> 3	<b>Competência da NFS-e</b> 08/01/2026	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 08/01/2026 09:27:18
<b>Número da DPS</b> 12	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 08/01/2026 09:27:18

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 07.979.838/0001-18	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (19) 3362-6256
<b>Nome / Nome Empresarial</b> BAIXA MOGIANA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	<b>E-mail</b> MARIOAUGUSTOBUENO@HOTMAIL.COM		
<b>Endereço</b> SANTO ANTONIO, 225, LOTE	<b>Município</b> Mogi Guaçu - SP	<b>CEP</b> 13840-107	
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b> Não optante	<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -		

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 52.775.392/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	<b>E-mail</b> -		
<b>Endereço</b> MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	<b>Município</b> Moji Mirim - SP	<b>CEP</b> 13800-200	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 1.01 - Medicina.	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Moji Mirim - SP	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Plantão Distância Vascular 24 horas Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês de Dezembro de 2025 Adolfo Paliães M. Rodrigues 16 Plantões nos dias 6, 7, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28 e 29 DADOS BANCÁRIOS - AGÊNCIA 3188 - C/C 170697-7 - BANCO SICCOB (756) Obs.: A) Não incide a retenção de INSS (Dispensada á retenção da previdência, por serviços profissionais regulamentados pela Legislação Federal, conforme Parágrafo 2º Art. 120 Ins. 3 da IN 971 de 13/11/2009.B) Não incide a retenção do ISSQN (ISSQN FIXO)			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Mogi Guaçu - SP	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 25.600,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> R\$ 25.600,00	<b>Alíquota Aplicada</b> 3,00%	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> R\$ 768,00

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> R\$ 384,00	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> R\$ 256,00	
<b>PIS</b> R\$ 166,40	<b>COFINS</b> R\$ 768,00	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> Retido	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> R\$ 1574,40

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 25.600,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 640,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> R\$ 934,40	<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 24.025,60	

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b> 14,53 %	<b>Estaduais</b> 0,00 %	<b>Municipais</b> 0,00 %
----------------------------	----------------------------	-----------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 123012100

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

Data 08/01/2026

Ass: Waquane

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 08/01/2026

Ass: Waquane

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



## Intervenção do Serviço SUS na Santa Casa

Mogi Mirim/SP, 30 de dezembro 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 dezembro de 2025, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA	Total de Plantões
Dr <sup>a</sup> . Danielle Milani Bernardes e-mail: <a href="mailto:dmbvascular@gmail.com">dmbvascular@gmail.com</a>	1 a 5/12 8 a 15/12 30 e 31/12	30 (12 horas)
Dr. Adolfo Paliães M. Rodrigues e-mail: <a href="mailto:adolfofpmr@me.com">adolfofpmr@me.com</a>	6 e 7/12 16 a 29/12	32 (12 horas)
Dr. Adolfo Paliães M. Rodrigues (Coordenação)	1 a 31/12	31 (24 horas)

Atenciosamente,

**Dr. Adolfo Paliães Mateus Rodrigues**  
CRM nº 85.842  
Coordenador Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.22  
3383903383 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020260115171449968228437  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$30.219,70  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 15/01/2026 - 14:14:58  
-----

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: 15/01/2026 - 14:14:59  
=====

DOCUMENTO: 011504  
AUTENTICACAO SISBB: 9.206.697.04B.6B0.46E  
=====

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  
0000000092 - 1

Autenticidade  
UUSJ-JN1L

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

Data de Emissão .....: 08/01/2026 11:04:37  
Competência (Serv.): 01/2026



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: DOXXPED - SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 61.119.039/0001-17 IM: 44215 IE: Fone:(19) 9832-9889  
Endereço.....: RUA DOUTOR ALEXANDRE COELHO,110 - CEP:13803220  
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: mateus@offcont.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:  
Endereço.....: RUA MAESTRO 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 Dezembro de 2025

Luis Oscar de Souza Oliveira 15 Plantões nos dias 1 (noite), 5 (dia), 12 (dia e noite), 13 (dia e noite), 16 (noite), 17 (dia), 19 (dia), 23 (noite), 26 (dia), 28 (noite), 29 (dia e noite) e 31 (noite).

Líquido a receber: R\$ 27.000,00

Luis Oscar de Sousa Oliveira  
CRM - 121522

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 08/01/2026

Ass: Waiiane

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

Data 08/01/2026

Ass: Waiiane

Daniel de Carvalho Frugoli  
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: 172.16.20.230

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

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	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 CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
27.000,00	0,00	27.000,00	2,0100%	542,70	27.000,00



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

nº da Nota - Serie  
000000092 - 1

Autenticidade  
**UUSJ-JN1L**

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

Data de Emissão .....: 08/01/2026 11:04:37  
Competência (Serv.): 01/2026



**CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.**

DOCXPED - Servicos medico LTDA

Ag: 3122

CC: 874.636 - 2

PIX: Docxped@gmail.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.22  
3383903383 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020260115171602966817080  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$27.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 15/01/2026 - 14:16:20  
-----

PAGO PARA: Docxped - Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 61.119.039/0001-17  
CHAVE PIX: docxped@gmail.com  
INSTITUICAO: 24048910 CC CREDINTER  
AGENCIA: 3122 - CONTA: 000000000008746362  
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: 15/01/2026 - 14:16:21

=====

DOCUMENTO: 011505  
AUTENTICACAO SISBB: 3.979.8BD.612.F2F.F41

-----  
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 LIMEIRA - SP  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA  
00103  
DATA DA EMISSÃO  
06/01/2026 15:44:31  
CÓDIGO VERIFICAÇÃO  
28469586D

SÉRIE: NFS      COMPETÊNCIA: 06/01/2026      LOCAL DO SERVIÇO: MOGI MIRIM - SP      NFS SUBSTITUÍDA:      RPS:

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

**NOME/RAZÃO SOCIAL:** SAMPAIO E REZENDE SERVICOS MEDICOS LTDA      **SIMPLES NACIONAL:** ( ) SIM ( ) NÃO  
**NOME FANTASIA:**      **CPF/CNPJ:** 42.840.433/0001-03      **INSC.MUNICIPAL:** 52859      **INSC.ESTADUAL:**  
**ENDEREÇO:** RUA SETE DE SETEMBRO, 01330 - CENTRO      **MUNICÍPIO:** LIMEIRA - SP - BRASIL      **CEP:** 13480-151      **REGIME ESPECIAL:** NENHUM  
**COMPLEMENTO:** maria helena - vl.      **TELEFONE:** (19) 3441-9410      **E-MAIL:** adriano@dadonaealvesconsultoria.com.br      **SITE:**

**TOMADOR DO SERVIÇO**

**NOME/RAZÃO SOCIAL:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM      **CPF/CNPJ:** 52.775.392/0001-64  
**ENDEREÇO:** RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO      **MUNICÍPIO:** MOGI MIRIM - SP      **CEP:** 13800-200      **PAÍS:** BRASIL  
**COMPLEMENTO:**      **TELEFONE:**      **E-MAIL:** honorarios.medicos@santacasamogi.com.br

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

4.01 | Medicina e biomedicina.

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PREST. DISTÂNCIA DIURNO E NOTURNO NEURO CONV. 01/2025 MUNICIPAL REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2025  
DRA ANA FLAVIA 5 PLANTÕES 24 HORAS NOS DIAS 5, 12, 13, 14 E 19

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC 35321994-4  
\*\*\*\*\* FIM

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 08/01/2026

Ass: Waiam

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

Data 08/01/2026

Ass: Waiam

*[Handwritten Signature]*  
Daniel de Carvalho Frugoli  
Interventor  
Santa Casa de Mogi Mirim  
CNPJ: 52.775.392/0001-64

**DETALHAMENTO DE VALORES**

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 12.903,22
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS ..... 2,01 %	Base de Cálculo.....	R\$ 12.903,22
COFINS..... R\$ 0,00	Alíquota do IBS ..... 0,10 %	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 259,35
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do IBS.....	R\$ 12,90
CBS..... R\$ 116,13	Outras Deduções..... R\$ 0,00	<b>VALOR LÍQUIDO.....</b>	<b>R\$ 12.903,22</b>

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC 35321994-4

Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal      Fonte: IBPT/empresometro.com.br      1C2537

**OUTRAS INFORMAÇÕES**



- 1 - Responsável Tributário: ( X )Prestador ( )Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP  
Série | Número NFS-e  
NFS | 00103  
Data da Emissão  
06/01/2026 15:44:31  
Código de Verificação  
28469586D

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **SAMPAIO E REZENDE SERVICOS MEDICOS LTDA**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Identificação do receptor      Data do recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.22  
3383903383 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020260115171732900195917  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$12.643,87  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 15/01/2026 - 14:17:41  
-----

PAGO PARA: Sampaio e Rezende Servicos Medicos L  
CNPJ: 42.840.433/0001-03  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000353219944  
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: 15/01/2026 - 14:17:41  
=====

DOCUMENTO: 011506  
AUTENTICACAO SISBB: F.908.1AC.706.199.56B  
=====

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**  
3130606225357212600010500000000000326010195573477



<b>Número da NFS-e</b> 3	<b>Competência da NFS-e</b> 05/01/2026	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 05/01/2026 14:35:50
<b>Número da DPS</b> 5	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 05/01/2026 14:35:50

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 53.572.126/0001-05	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (35) 3421-8291
<b>Nome / Nome Empresarial</b> TR PREST. SERVICOS MEDICOS LTDA		<b>E-mail</b> CREDENCIAMENTOS@CONTHARCONT.COM.BR	
<b>Endereço</b> ALVARENGA PEIXOTO, 787, CENTRO		<b>Município</b> Inconfidentes - MG	<b>CEP</b> 37576-000
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b> Não optante		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 52.775.392/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO		<b>Município</b> Mogi Mirim - SP	<b>CEP</b> 13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Inconfidentes - MG	<b>País da Prestação</b> -
---	--	---	-------------------------------

**Descrição do Serviço**  
Prestação de serviços de Anestesiologia na Santa Casa de Mogi Mirim, em regime de plantão, pela Dra Ester Telles Rangel nos dias: 13/12/2025 das 07-19h (12h) 20/12/2025 das 07-19h (12h) 20/12/2025 das 19-07h (12h) 27/12/2025 das 07-19h (12h) 28/12/2025 das 19-07h (12h) 31/12/2025 das 13-19h (6h) 31/12/2025 das 19-07h (12h)  
Convenio 01/2025  
Agência: 0001  
Conta: 118244578-8  
Banco: 0260

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Inconfidentes - MG	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 11.700,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> R\$ 11.700,00	<b>Alíquota Aplicada</b> 3,00%	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> R\$ 351,00

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> R\$ 175,50	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> R\$ 117,00	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> R\$ 719,55
<b>PIS</b> R\$ 76,05	<b>COFINS</b> R\$ 351,00	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> Retido	

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 11.700,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 292,50	<b>PIS/COFINS Retidos</b> R\$ 427,05		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 10.980,45

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b> R\$ 6,15	<b>Estaduais</b> R\$ 0,00	<b>Municipais</b> R\$ 3,00
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 123012200

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 08/01/2026

Ass: Waiane

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

Data 08/01/2026

Ass: Waiane

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.22  
3383903383 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020260115172208208697643  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$10.629,45  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 15/01/2026 - 14:22:15  
-----

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 BBDPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 15/01/2026 - 14:22:16

=====

DOCUMENTO: 011507  
AUTENTICACAO SISBB: 0.295.887.AC4.601.4E0  
=====

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**

3530706221133054200014900000000003526014529018072



**Número da NFS-e**  
35

**Competência da NFS-e**  
05/01/2026

**Data e Hora da emissão da NFS-e**  
05/01/2026 08:28:29

**Número da DPS**  
69

**Série da DPS**  
900

**Data e Hora da emissão da DPS**  
05/01/2026 08:28:28

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 11.330.542/0001-49	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (19) 3861-1280
<b>Nome / Nome Empresarial</b> RCJC SERVICO DE ANESTESIOLOGIA S/S		<b>E-mail</b> contalex.adm@terra.com.br	
<b>Endereço</b> CONSELHEIRO JOAO DIAS DE CAMPOS, 48, JARDIM PLANALTO VERDE		<b>Município</b> Mogi Guaçu - SP	<b>CEP</b> 13843-215
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Não optante		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 52.775.392/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO		<b>Município</b> Mogi Mirim - SP	<b>CEP</b> 13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Mogi Mirim - SP	<b>Pais da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> 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 CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS ISSQN - ANUAL SERVIÇO PRESTADO PRESENCIALMENTE NOS PLANTÕES NOTURNOS (12H) DOS DIAS 01, 08, 15, 22 E 26/12/2025 - COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2025 - TERMO DE CONVÊNIO: NÚMERO: 01/2025. SERVIÇO PRESTADO PELA DRA CRISTIANE FRANCO FLORESI DE OLIVEIRA - CRM 94955			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>Pais Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Mogi Guaçu - SP	<b>Regime Especial de Tributação</b> Sociedade de Profissionais
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 9.000,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> R\$ 9.000,00	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>CSLL</b> R\$ 135,00	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> R\$ 90,00	
<b>PIS</b> R\$ 58,50	<b>COFINS</b> R\$ 270,00	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> Retido	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> R\$ 553,50

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 9.000,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 225,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> R\$ 328,50		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 8.446,50

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b> 13,45 %	<b>Estaduais</b> 0,01 %	<b>Municipais</b> 2,31 %
----------------------------	----------------------------	-----------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 123012200

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 08/01/2026

Ass: Waiane

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

Data 08/01/2026

Ass: Waiane

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.22  
3383903383 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020260115172321160819440  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$8.176,50  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 15/01/2026 - 14:23:29  
-----

PAGO PARA: Rcjc Servico de Anestesiologia S/s  
CNPJ: 11.330.542/0001-49  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3208 - CONTA: 000000000130014877  
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: 15/01/2026 - 14:23:31  
=====

DOCUMENTO: 011508  
AUTENTICACAO SISBB: 4.77D.9A3.894.4FA.6FC  
=====

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**

3530706224521194800012400000000000126010829035253



**Número da NFS-e**

1

**Competência da NFS-e**

05/01/2026

**Data e Hora da emissão da NFS-e**

05/01/2026 14:50:37

**Número da DPS**

1

**Série da DPS**

900

**Data e Hora da emissão da DPS**

05/01/2026 14:50:37

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**

45.211.948/0001-24

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

(19) 3861-2800

**Nome / Nome Empresarial**

H.G. ARMANI MEDICOS SS

**E-mail**

ADCON17@HOTMAIL.COM

**Endereço**

MARIA LOVATO, 37, CENTRO

**Município**

Mogi Guaçu - SP

**CEP**

13840-105

**Simple Nacional na Data de Competência**

Não optante

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**

-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

**Endereço**

MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO

**Inscrição Municipal**

-

**E-mail**

-

**Município**

Mogi Mirim - SP

**Telefone**

-

**CEP**

13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de Tributação Nacional**

03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...

**Código de Tributação Municipal**

-

**Local da Prestação**

Mogi Mirim - SP

**País da Prestação**

-

**Descrição do Serviço**

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

**Conta para depósito**

Sicredi  
Agencia 718  
Conta Corrente 36994-5

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**

Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**

-

**Município de Incidência do ISSQN**

Mogi Guaçu - SP

**Regime Especial de Tributação**

Nenhum

**Tipo de Imunidade**

-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**

Não

**Número Processo Suspensão**

-

**Benefício Municipal**

-

**Valor do Serviço**

R\$ 15.000,00

**Desconto Incondicionado**

-

**Total Deduções/Reduções**

-

**Cálculo do BM**

-

**BC ISSQN**

R\$ 15.000,00

**Alíquota Aplicada**

3,00%

**Retenção do ISSQN**

Não Retido

**ISSQN Apurado**

R\$ 450,00

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

**IRRF**

R\$ 225,00

**CP**

-

**CSLL**

R\$ 150,00

R\$ 97,50

**COFINS**

R\$ 450,00

**Retenção do PIS/COFINS**

Retido

**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

R\$ 922,50

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**

R\$ 15.000,00

**Desconto Condicionado**

R\$

**Desconto Incondicionado**

R\$

**ISSQN Retido**

-

**IRRF, CP,CSLL - Retidos**

R\$ 375,00

**PIS/COFINS Retidos**

R\$ 547,50

**Valor Líquido da NFS-e**

R\$ 14.077,50

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais  
11,33 %

Estaduais  
0,00 %

Municipais  
0,00 %

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 08/01/2026

Ass: Waiane

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

Data 08/01/2026

Ass: Waiane

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



**Chave de Acesso da NFS-e**

3530706224521194800012400000000000226017260979446



**Número da NFS-e**

2

**Competência da NFS-e**

05/01/2026

**Data e Hora da emissão da NFS-e**

05/01/2026 15:09:27

**Número da DPS**

3

**Série da DPS**

900

**Data e Hora da emissão da DPS**

05/01/2026 15:09:27

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**

45.211.948/0001-24

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

(19) 3861-2800

**Nome / Nome Empresarial**

H.G. ARMANI MEDICOS SS

**E-mail**

ADCON17@HOTMAIL.COM

**Endereço**

MARIA LOVATO, 37, CENTRO

**Município**

Mogi Guaçu - SP

**CEP**

13840-105

**Simples Nacional na Data de Competência**

Não optante

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**

-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

**Endereço**

MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO

**Inscrição Municipal**

-

**E-mail**

-

**Município**

Moji Mirim - SP

**Telefone**

-

**CEP**

13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de Tributação Nacional**

03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...

**Código de Tributação Municipal**

-

**Local da Prestação**

Moji Mirim - SP

**País da Prestação**

-

**Descrição do Serviço**

- Plantão Presencial DIURNO NIR Conv. 01/2025 Municipal referente ao mês de dezembro de 2025. Claudio Pessoa de Barros Filho, 67 horas (2,161 ao dia).  
- Plantão à distancia DIURNO NIR Conv. 01/2025 Municipal referente ao mês de dezembro de 2025. Claudio Pessoa de Barros Filho 31 Plantões.  
- Plantão à distancia NOTURNO NIR Conv. 01/2025 Municipal referente ao mês de dezembro de 2025. Claudio Pessoa de Barros Filho 31 Plantões.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**

Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**

-

**Município de Incidência do ISSQN**

Mogi Guaçu - SP

**Regime Especial de Tributação**

Nenhum

**Tipo de Imunidade**

-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**

Não

**Número Processo Suspensão**

-

**Benefício Municipal**

-

**Valor do Serviço**

R\$ 48.706,37

**Desconto Incondicionado**

-

**Total Deduções/Reduções**

-

**Cálculo do BM**

-

**BC ISSQN**

R\$ 48.706,37

**Alíquota Aplicada**

3,00%

**Retenção do ISSQN**

Não Retido

**ISSQN Apurado**

R\$ 1.461,19

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

**IRRF**

R\$ 730,60

**CP**

-

**CSLL**

R\$ 487,06

R\$ 316,59

**COFINS**

R\$ 1.461,19

**Retenção do PIS/COFINS**

Retido

**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

R\$ 2995,44

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**

R\$ 48.706,37

**Desconto Condicionado**

R\$

**Desconto Incondicionado**

R\$

**ISSQN Retido**

-

**IRRF, CP,CSLL - Retidos**

R\$ 1.217,66

**PIS/COFINS Retidos**

R\$ 1.777,78

**Valor Líquido da NFS-e**

R\$ 45.710,93

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais  
11,33 %

Estaduais  
0,00 %

Municipais  
0,00 %

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 08/01/2026

Ass: Valane

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

Data 08/01/2026

Ass: Valane

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

HG ARMANI MEDICOS SS  
CNPJ 45211948/0001-24

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

Distancia durante dia do dia 01 ao 31, total 305 h (9,838h dia) R\$ 16.875,65

Distancia durante a noite do dia 01 ao dia 31 , total 372h (12h noite) R\$20.664,60

Presencial diurno , total 67h ( 2,161 ao dia) R\$11.166,22

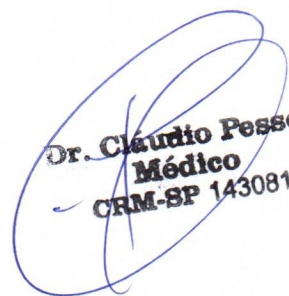
Total: R\$ 48.706,47

Valores hora:

Distância dia R\$ 55,33

Distância noite R\$ 55,55

Presencial R\$ 166,66

  
Dr. Claudio Pessoa  
Médico  
CRM-SP 143081

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.22  
3383903383 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020260115172447644139046  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$57.877,24  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 15/01/2026 - 14:24:55  
-----

PAGO PARA: H.g. Armani Medicos Ss  
CNPJ: 45.211.948/0001-24  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0718 - CONTA: 000000000000369945  
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: 15/01/2026 - 14:24:56  
=====

DOCUMENTO: 011509  
AUTENTICACAO SISBB: 0.1CA.D53.C28.9E7.FD9  
=====

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**

3549102223078011200017300000000000626011973124869



**Número da NFS-e**

6

**Competência da NFS-e**

08/01/2026

**Data e Hora da emissão da NFS-e**

08/01/2026 15:04:53

**Número da DPS**

12

**Série da DPS**

900

**Data e Hora da emissão da DPS**

08/01/2026 15:04:53

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**

30.780.112/0001-73

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

(19) 3623-1826

**Nome / Nome Empresarial**

PIRAJA MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA

**E-mail**

-

**Endereço**

ANTONIO TEOBALDO, 70, JARDIM BOA VISTA

**Município**

São João da Boa Vista - SP

**CEP**

13874-109

**Simplex Nacional na Data de Competência**

Não optante

**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**

01.01 - Medicina.

**Código de Tributação Municipal**

-

**Local da Prestação**

São João da Boa Vista - SP

**País da Prestação**

-

**Descrição do Serviço**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA HEMATOLOGISTA A DISTANCIA 24 HORAS CONV.01/2025 MUNICIPAL REF. AO MÊS DE DEZEMBRO 2025 - DR.FELIPE GIOVANNETTI PIRAJÁ MARTINS 31 PLANTÕES.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**

Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**

-

**Município de Incidência do ISSQN**

São João da Boa Vista - SP

**Regime Especial de Tributação**

Nenhum

**Tipo de Imunidade**

-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**

Não

**Número Processo Suspensão**

-

**Benefício Municipal**

-

**Valor do Serviço**

R\$ 4.000,00

**Desconto Incondicionado**

-

**Total Deduções/Reduções**

-

**Cálculo do BM**

-

**BC ISSQN**

R\$ 4.000,00

**Alíquota Aplicada**

2,00%

**Retenção do ISSQN**

Não Retido

**ISSQN Apurado**

R\$ 80,00

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

**IRRF**

R\$ 60,00

**CP**

-

**CSLL**

R\$ 40,00

**PIS**

R\$ 26,00

**COFINS**

R\$ 120,00

**Retenção do PIS/COFINS**

Retido

**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

R\$ 246,00

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**

R\$ 4.000,00

**Desconto Condicionado**

R\$

**Desconto Incondicionado**

R\$

**ISSQN Retido**

-

**IRRF, CP,CSLL - Retidos**

R\$ 100,00

**PIS/COFINS Retidos**

R\$ 146,00

**Valor Líquido da NFS-e**

R\$ 3.754,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais  
13,45 %

Estaduais  
0,00 %

Municipais  
3,30 %

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf Cont: DADOS BANCÁRIOS CONTA PJ: 30.780.112/0001-73; BANCO SANTANDER, AGENCIA: 3556, C/C: 130024487

Daniel de Carvalho Frugoli  
Interventor

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 09/01/2026

Ass: Daiane

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

Data 09/01/2026

Ass: Daiane

Mogi Mirim/SP, 07 de janeiro de 2026.

**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 dezembro/2025, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA	TOTAL DE PLANTÕES
Dr. Felipe Giovannetti Pirajá Martins e-mail:	01/12/2025 à 31/12/2025	31

Atenciosamente,



Dr. Cláudio Pessoa  
Médico  
CRM-SP 143081

**Dr. Claudio Pessoa de Barros Filho**  
CRM 143081  
Diretor Técnico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.22  
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: 3556-4 - PA SAO JOAO DA BOA VISTA SP I

CONTA: 13.002.448-7

FAVORECIDO: PIRAJA MARTINS SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 30.780.112/0001-73

VALOR: R\$ 3.634,00

DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011510

AUTENTICACAO SISBB: B.D52.498.7F5.2AA.E9D



**MUNICÍPIO DE AMERICANA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



20260109u25209006000102n147289

Número da Nota <b>00000036</b>	Data e Hora de Emissão <b>09/01/2026 08:43:30</b>	Competência <b>01/2026</b>	Código de Verificação <b>YAPL-KGY4</b>
Chave de Acesso da NFS-e <b>35016081225209006000102000000000003626010422296595</b>		Chave da DPS <b>350160822520900600010299999000000000000036</b>	
Exigibilidade <b>Exigível em Americana/SP</b>		Localidade da Prestação <b>Americana/SP</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **25.209.006/0001-02** Inscrição Municipal: **00125366**  
 Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA MAN LTDA**  
 Endereço: **RUA LUIZA MENEGHEL MANCINI 96 - JARDIM PAULISTA - CEP: 13468-274**  
 Município: **Americana** 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 Maestro Azevedo 124 - Centro - CEP: 13800-200**  
 Município: **Mogi Mirim** UF: **SP** E-mail: **honorarios.medicos@santacasamogi.com.br**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantão infectologista à Distância 24 horas Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês de Dezembro/2025.

Amanda Cristina de Campos - 31 plantões.

DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco: BTG Ag: 0050 C/Corrente PJ: 413263-8

No. de Conta: 413263-8

NOME DO FAVORECIDO: AMANDA CRISTINA DE CAMPOS PONTES

CNPJ FAVORECIDO: 14.074.423/0005-94

<b>Retenção COFINS</b> 255,00	<b>Retenção CSLL</b> 85,00	<b>Retenção INSS</b> 0,00	<b>Retenção IR</b> 127,50	<b>Retenção PIS</b> 55,25
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.500,00**

Código da Atividade Prestada / Código do Item de Serviço  
**8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas**  
**04.01 - Medicina e biomedicina.**

Deduções (R\$)	Descontos(R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota. (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	8.500,00	3,00%	255,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta é uma impressão gerada pelo sistema próprio do Município.
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/02/2026
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00000036, emitida em 07/01/2026.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 7.977,25
- Código NBS: 1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados.

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 09, 01, 2026

Ass: \_\_\_\_\_

Waiane

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

Data 09, 01, 2026

Ass: \_\_\_\_\_

Waiane

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

Mogi Mirim/SP, 06 de janeiro de 2026.

**Especialidade:** Infectologia

**Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim**

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

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA	TOTAL DE PLANTÕES
Dra. Amanda Cristina de Campos e-mail:	01/12/2025 à 31/12/2025	31

Atenciosamente,

**Dr. Claudio Pessoa de Barros Filho**  
CRM 143081  
Diretor Técnico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.22  
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: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.  
AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS  
CONTA: 413.263-8

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA MAN LTDA  
CPF/CNPJ: 25.209.006/0001-02  
VALOR: R\$ 7.722,25  
DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011512  
AUTENTICACAO SISBB: E.D4A.15B.1AF.500.F20



**Chave de Acesso da NFS-e**

3530706223355077400014500000000000226019357058953



**Número da NFS-e**

2 Competência da NFS-e 08/01/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e  
08/01/2026 11:04:20

**Número da DPS**

3 Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da DPS  
08/01/2026 11:04:20

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**

33.550.774/0001-45

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

(19) 4042-6133

**Nome / Nome Empresarial**

MAKMED SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES

**E-mail**

CONTATO@AUDISER.COM.BR

**Endereço**

VICENTE ORTIZ DE CAMARGO, 80, JARDIM PLANALTO VERDE

**Município**

Mogi Guaçu - SP

**CEP**

13843-214

**Simples Nacional na Data de Competência**

Não optante

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**

-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

**Endereço**

MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO

**Inscrição Municipal**

-

**E-mail**

-

**Município**

Mogi Mirim - SP

**Telefone**

-

**CEP**

13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de Tributação Nacional**

3.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...

**Código de Tributação Municipal**

-

**Local da Prestação**

Mogi Mirim - SP

**País da Prestação**

-

**Descrição do Serviço**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO MARCELLE BARÃO

Plantão Presencial Pediatria Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Dezembro de 2025 -03 Plantões nos dias 1 (dia), 3 (dia) e 8 (dia)

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

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**

Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**

-

**Município de Incidência do ISSQN**

Mogi Guaçu - SP

**Regime Especial de Tributação**

Nenhum

**Tipo de Imunidade**

-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**

Não

**Número Processo Suspensão**

-

**Benefício Municipal**

-

**Valor do Serviço**

R\$ 5.400,00

**Desconto Incondicionado**

-

**Total Deduções/Reduções**

-

**Cálculo do BM**

-

**BC ISSQN**

R\$ 5.400,00

**Alíquota Aplicada**

3,00%

**Retenção do ISSQN**

Não Retido

**ISSQN Apurado**

R\$ 162,00

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

**IRRF**

R\$ 81,00

**CP**

-

**CSLL**

R\$ 54,00

**PIS**

R\$ 5,10

**COFINS**

R\$ 162,00

**Retenção do PIS/COFINS**

Retido

**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

R\$ 332,10

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**

R\$ 5.400,00

**Desconto Condicionado**

R\$

**Desconto Incondicionado**

R\$

**ISSQN Retido**

-

**IRRF, CP,CSLL - Retidos**

R\$ 135,00

**PIS/COFINS Retidos**

R\$ 197,10

**Valor Líquido da NFS-e**

R\$ 5.067,90

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais  
11,33 %

Estaduais  
0,00 %

Municipais  
0,00 %

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 123012100

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 08 / 01 / 2026

Ass: Naiane

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

Data 08 / 01 / 2026

Ass: Naiane

*Naiane*  
CNPJ: 52.775.392/0001-64  
Santa Casa de Mogi Mirim  
Interventor  
Camel de Carvalho Frugoli

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.22  
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\$ 5.067,90

DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011513

AUTENTICACAO SISBB: 7.498.3D0.675.941.092



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

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

número da Nota - Série  
**00000000924 - 1**

Autenticidade  
**NMQU-TS6D**

Data de Emissão  
**09/01/2026**

*Louzada Med*

**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**

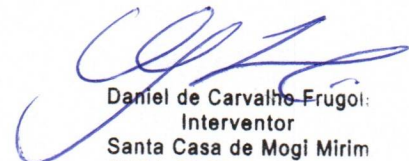
CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 IM: IE: isento Fone: (019)38143004  
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM  
Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CEP : 13800200 Bairro: CENTRO  
Município: MOGI MIRIM UF: SP E-mail: contabilidade@santacasamogi.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantão Distancia Diurno e Noturno Neuro Conv. 01/2025 Municipal referente ao mês de Dezembro/2025.

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

Informações Bancárias:  
SICRED (748)  
Agencia: 0307  
Conta: 32549-5

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

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)  
Data 09/01/2026  
Ass: Daniane

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
Data 09/01/2026  
Ass: Daniane

Processo executado por: 172.16.20.230

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

403 - 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	1.006,45	436,13	2.012,90	670,97
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	67.096,77	3,000%	2.012,90	

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 67.096,77**



Mogi Mirim/SP, 05 de Janeiro 2026

**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 Novembro 2026, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

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

Atenciosamente,



Dr. Breitner Louzada Lúcio  
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  
**00000000931 - 1**

Autenticidade  
**1RHE-VSJA**

Data de Emissão  
**12/01/2026**

*Louzada Med*

**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

Dezembro de 2025.

IMPOSTOS:

PIS 39,00

COFINS 180,00

CSLL 60,00

IRRF 90,00

Informações Bancárias:

SICRED (748)

Agência: 0307

Conta: 32549-5

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

Data 12/01/2026

Ass: Daviane

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 12/01/2026

Ass: Daviane

Processo executado por: 172.16.20.230

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

403 - 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	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

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  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.22  
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: 0307-7 - SICREDI CERRO LARGO  
CONTA: 32.549-5

FAVORECIDO: LOUZADA MED LTDA  
CPF/CNPJ: 22.280.245/0001-52  
VALOR: R\$ 66.408,42  
DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011514  
AUTENTICACAO SISBB: 9.563.15F.978.064.61C

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

RPS Nº 243 Série 1, emitido em 09/01/2026

21260109128173539000161

Número da Nota

**00000822**

Data e Hora de Emissão

**09/01/2026 11:57:15**

Código de Verificação

**EM18-JRW7****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **28.173.539/0001-61**Inscrição Municipal: **5.752.637-0**Nome/Razão Social: **LAC SERVIÇOS 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 Dezembro de 2025

Luiz Augusto Bazan de Faria 09 Plantões nos dias 2, 4, 6, 7, 9, 11, 16, 30 e 31

Plantão Distância Noturno Ortopedia Conv. 01/25 Municipal ref. ao mês de Dezembro de 2025

Luiz Augusto Bazan de Faria 10 Plantões nos dias 2, 4, 6, 7, 9, 11, 16, 25, 30 e 31

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\$3.707,40 (16,70%) Fonte: IBPT.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 22.200,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	<b>333,00</b>	<b>222,00</b>	<b>666,00</b>	<b>144,30</b>

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 Programa da NFP (R\$)
<b>0,00</b>	<b>22.200,00</b>	*	*	<b>0,00</b>

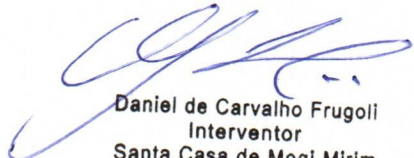
Município da Prestação do Serviço

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 243 Série 1, emitido em 09/01/2026; (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 12/01/2026CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCALData 12/01/2026Ass: WacianeAss: Waciane
  
**Daniel de Carvalho Frugoli**  
 Interventor  
 Santa Casa de Mogi Mirim  
 CNPJ: 52.775.392/0001-64



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.

Mogi Mirim/SP 06 JAN de 2026.

**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 <b>e-mail:</b> <a href="mailto:kchienhui@uol.com.br">kchienhui@uol.com.br</a> <b>Contador:</b> <a href="mailto:nicole@micai.com.br">nicole@micai.com.br</a>	Diurno 13/27 Noturno: 13/27	2 2
Dr. Heriston Cristovam Lopes <b>e-mail:</b> <a href="mailto:heristonlopes@yahoo.com.br">heristonlopes@yahoo.com.br</a> <b>Contador:</b> <a href="mailto:emissao.nfe@audiser.com.br">emissao.nfe@audiser.com.br</a>	Diurno: 20/26/28 Noturno: 20/25/26	3 3
Dr. Leandro Mattos <b>e-mail:</b> <b>Contador:</b> <a href="mailto:emissao.nfe@audiser.com.br">emissao.nfe@audiser.com.br</a>	Diurno: 0 Noturno: 0	0 0
Dr. Joao Paulo Natalino Ferrari Email <a href="mailto:jp_ferrari@hotmail.com">jp_ferrari@hotmail.com</a> <b>Contador:</b> <a href="mailto:fernando@escritoriolira.com.br">fernando@escritoriolira.com.br</a>	Diurno 3/10/17/24 Noturno:3/10/17/24	4 4
Dr. Marcelo Marques Vieira <b>e-mail:</b> <a href="mailto:mmviera@me.com">mmviera@me.com</a> <b>Contador:</b> <a href="mailto:nfse@jvicontabilidade.com.br">nfse@jvicontabilidade.com.br</a>	Diurno: 5/12/14/19/21 Noturno: 5/12/14/18/19/21	5 6



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 <b>e-mail:</b> <b>luizaugusto.bf@gmail.com</b> <b>Contador:</b> <b>fiscal@rissicontabilidade.com.br</b>	Diurno: 2/4/6/7/9/11/16/30/31 Noturno: 2/4/6/7/9/11/16/25/30/31	9  10
Dr. Fabio Fonseca Brusasco <b>e-mail:</b> <b>fabio Brusasco@hotmail.com</b> <b>Contador:</b> <b>ivonete@escritoriofernando.com</b>	Diurno: 0 Noturno: 0	0  0
Dr. Pedro Gabriel Pelegrino do Val <b>e-mail: pedrodoval47@gmail.com</b> <b>Contador:</b> <b>emissao.nfe@audiser.com.br</b>	Diurno: 1/8/15/18/22/23/25/29 Noturno: 1/8/15/22/28/29	8  6
Dr. Luiz Augusto Bazan de Faria <b>(Coordenação)</b>	01/12/25 a 31/12/25	

Atenciosamente,

**Dr. Luiz Augusto Bazan de faria**  
**CRM n° 163010**  
**Coordenador**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

RPS Nº 244 Série 1, emitido em 09/01/2026

20260109428173539000161

Número da Nota

**00000823**

Data e Hora de Emissão

**09/01/2026 11:57:24**

Código de Verificação

**WDYV-TKBM****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@santacasamogi.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Coordenação Ortopedia Luiz Augusto Bazan Conv. Municipal 01/25 ref. ao mês Dezembro de 2025

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.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.600,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	<b>99,00</b>	<b>66,00</b>	<b>198,00</b>	<b>42,90</b>

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 Programa da NFP (R\$)
<b>0,00</b>	<b>6.600,00</b>	*	*	<b>0,00</b>

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 244 Série 1, emitido em 09/01/2026; (4) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;



Daniel de Carvalho Frugoli  
Interventor

Santa Casa de Mogi Mirim  
CNPJ: 52.775.392/0001-64MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)Data 12 / 01 / 2026Ass: WaciamCONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCALData 12 / 01 / 2026Ass: Waciam

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.22  
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\$ 27.028,80

DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011515

AUTENTICACAO SISBB: 7.E4E.062.C83.2F5.344



**Chave de Acesso da NFS-e**

3530706224615545100010700000000000426017389314854



**Número da NFS-e**

4

**Competência da NFS-e**

09/01/2026

**Data e Hora da emissão da NFS-e**

09/01/2026 13:17:14

**Número da DPS**

7

**Série da DPS**

900

**Data e Hora da emissão da DPS**

09/01/2026 13:17:14

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**

46.155.451/0001-07

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

(19) 9713-8753

**Nome / Nome Empresarial**

NATALINO FERRARI SERVICOS MEDICOS SS LTDA

**E-mail**

ATENDIMENTO@ESCRITORIALIRA.COM.BR

**Endereço**

ARARAS, 529, VILA SAO CARLOS

**Município**

Mogi Guaçu - SP

**CEP**

13847-109

**Simples Nacional na Data de Competência**

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

**CNPJ / CPF / NIF**

52.775.392/0001-64

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

-

**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**  
01.01 - Medicina.

**Código de Tributação Municipal**  
-

**Local da Prestação**  
Mogi Guaçu - SP

**País da Prestação**  
-

**Descrição do Serviço**

SERVIÇO PRESTADO PELO DR. JOAO PAULO NATALINO  
Plantão Presencial DIURNO Ortopedia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Dezembro de 2025  
João Paulo Natalino Ferrari 4 Plantões nos dias 3, 10, 17 e 24  
Plantão Ortopedia NOTURNO Distância Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Dezembro de 2025  
João Paulo Natalino Ferrari 4 Plantões nos dias 3, 10, 17 e 24

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.  
Depósito em Conta Corrente Chave PIX: CNPJ 4615545...

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**  
Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**  
-

**Município de Incidência do ISSQN**  
Mogi Guaçu - SP

**Regime Especial de Tributação**  
Nenhum

**Tipo de Imunidade**  
-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**  
Não

**Número Processo Suspensão**  
-

**Benefício Municipal**  
-

**Valor do Serviço**  
R\$ 9.600,00

**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\$ 9.600,00

**Desconto Condicionado**  
R\$

**Desconto Incondicionado**  
R\$

**ISSQN Retido**  
-

**IRRF, CP,CSLL - Retidos**  
R\$ 0,00

**PIS/COFINS Retidos**  
-

**Valor Líquido da NFS-e**  
R\$ 9.600,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

Data 12 / 01 / 2026

Ass: naiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 12 / 01 / 2026

Ass: naiane

*[Handwritten Signature]*

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.22  
3383903383 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020260115174313337066956  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$9.120,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 15/01/2026 - 14:43:29

-----

PAGO PARA: Natalino Ferrari Servicos Medicos Ss  
CNPJ: 46.155.451/0001-07  
CHAVE PIX: 46155451000107  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000595970926  
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: 15/01/2026 - 14:43:30

=====

DOCUMENTO: 011516  
AUTENTICACAO SISBB: 8.1B4.F32.2DF.43C.5B7

-----

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**

3170206224364059500015200000000000326011217729355



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

<b>Número da NFS-e</b> 3	<b>Competência da NFS-e</b> 12/01/2026	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 12/01/2026 08:27:06
<b>Número da DPS</b> 5	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 12/01/2026 08:27:06

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 43.640.595/0001-52	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (34) 9138-9777
<b>Nome / Nome Empresarial</b> AFB CLINICA MEDICA LTDA		<b>E-mail</b> JOLUB@UAIVIP.COM.BR	
<b>Endereço</b> TUPACIGUARA, 575, NOSSA SENHORA APARECIDA		<b>Município</b> Uberlândia - MG	<b>CEP</b> 38400-618
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 52.775.392/0001-64	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		<b>E-mail</b> honorarios.medicos@santacasamogi.com.br	
<b>Endereço</b> MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO		<b>Município</b> Mogi Mirim - SP	<b>CEP</b> 13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Uberlândia - MG	<b>País da Prestação</b> -
--	--	--	-------------------------------

**Descrição do Serviço**  
Plantão Presencial Pediatria DIURNO/NOTURNO Conv.01/2025 Municipal referente ao mês de DEZEMBRO de 2025 Dra. Ana Flávia Buiatte Andrade 7 plantões nos dias 03 (noite) , 8 (noite) , 11 (dia e noite) , 20 (dia e noite) e 21 (dia)

Agencia: 0001  
Conta corrente: 23495815-1  
Cnpj 43.640.595/0001-52

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Uberlândia - MG	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 12.600,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 12.600,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 12.600,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
----------------------	-----------------------	------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)  
Data 12/01/2026  
Ass: Buxica

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
Data 12/01/2026  
Ass: Buxica

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.22  
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\$ 11.970,00  
DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011517  
AUTENTICACAO SISBB: 0.029.26C.3F1.A17.480



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

nº da Nota - Serie  
0000000370 - 1

Autenticidade  
7Y3U-HCW3

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão ..... 09/01/2026 11:38:19  
Competência (Serv.): 01/2026



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: R&R SOCIEDADE MEDICA LTDA  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 53.926.493/0001-51 IM: 42484 IE: Fone:21994390951  
Endereço.....: RUA PROFESSORA ISAMAR GENUÁRIO,223 - CEP:13808407  
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: contato@rijo.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:  
Endereço.....: RUA MAESTRO 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 de Dezembro de 2025  
Rodolfo Ferreira Faria 3,5 Plantões nos dias 25 (noite), 28 (dia), 30 (meio plantão dia) e 30 (noite).

Dados Bancários RR SOCIEDADE MEDICA LTDA Banco: C6 Bank (336) Agência: 0001 Conta Corrente: 31368803-6 CNPJ: 53.926.493/0001-51

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

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

Data 12/01/2026

Ass: Waiiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 12/01/2026

Ass: Waiiane

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

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

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	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
6.300,00	0,00	6.300,00	2,8399%	178,91	6.300,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.23  
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 31.368.803-6

FAVORECIDO: RER SOCIEDADE MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 53.926.493/0001-51

VALOR: R\$ 6.300,00

DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011518

AUTENTICACAO SISBB: F.8CC.F57.D8A.FA7.42D



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

nº da Nota - Serie  
0000000148 - 1

Autenticidade  
**P4EZ-UM0S**

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

Data de Emissão .....: 09/01/2026 11:02:44  
Competência (Serv.): 01/2026



**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:  
Endereço.....: **RUA MAESTRO 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 Dezembro de 2025

Daniilo Leite Lourenço 7 Plantões nos dias 4 (dia e noite), 18 (dia e noite), 26 (noite) 27 (dia e noite).

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

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

Data 12/01/2026

Ass: Wendiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 12/01/2026

Ass: Wendiane

Processo executado por: 172.16.20.230

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

situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Tributada em Mogi Mirim.

Em substituição a Nota nº

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	189,00	81,90	378,00	126,00	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
12.600,00	0,00	12.600,00	3,0000%	378,00	11.825,10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.23

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\$ 11.825,10

DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011519

AUTENTICACAO SISBB: F.8A9.81E.8E6.128.ADB



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VINHEDO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**  
**Código de Verificação**  
**38562304PR**



Nº Nota	24
Serie	2
Nº RPS:	59
Data de Emissão	09/JAN/2026 - 12:56:06
Competência	09/01/2026

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **INTEGRATIVA SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
CNPJ/CPF: **34.410.032/0001-87** Insc. Municipal: **000028566** Insc. Estadual: **null**  
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: **honorários.medicos@santacasamogi.com.br** Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Servicos prestados - Valor: R\$ 8.100,00

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

Rafaela de Franca Roccon 4,5 Plantoes Diurnos nos dias 07, 14, 24, 30 (meio plantao) e 31

Banco Bradesco Empresarial  
Ag 0627  
Cc 0756005-2

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

Data 12/01/2026

Ass: Deiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 12/01/2026

Ass: Deiane

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.100,00**

Local de Prestação: **VINHEDO - SP**

Local de Incidência: **VINHEDO**

Código do Serviço: **Ativ. Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres.**

Código NBS: **123011100 - Serviços cirúrgicos**

Valor do INSS Retido (R\$)	0,00	Valor do IRRF Retido (R\$)	121,50	Valor do CSLL Retido (R\$)	81,00	Valor do PIS Retido (R\$)	52,65	Valor do COFINS Retido (R\$)	243,00	Valor do IBS (R\$)	8,10	Valor do CBS (R\$)	72,90
Desc. Incondicional (R\$)	0,00	Deduções (R\$)	0,00	Outras Retenções (R\$)	0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$)	8.100,00	Alíquota	2,00	Vlr ISS (R\$)	162,00	Vlr Líquido da Nota (R\$)	7.601,85

**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/ords/vinhedo/f?p=2300:71 RECEBEMOS DO\(A\) INTEGRATIVA SERVICOS DE SAUDE LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e](https://vinhedo.presconinformatica.com.br/ords/vinhedo/f?p=2300:71 RECEBEMOS DO(A) INTEGRATIVA SERVICOS DE SAUDE LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e)

Código de Verificação:  
**38562304PR**

Número da Nota:  
**24**

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.23  
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: 0627-0 - PQ.DA UVA-U.JUNDIAI

CONTA: 756.005-2

FAVORECIDO: INTEGRATIVA SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 34.410.032/0001-87

VALOR: R\$ 7.358,85

DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011520

AUTENTICACAO SISBB: 0.CF6.E7B.E1A.04E.B8F



Prefeitura Municipal Campinas  
Secretaria Municipal de Finanças



Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas  
NFSe Campinas - Prestador

PeEaLr5Yc

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão 12/01/2026 14:57:47 Competência 01/2026 Número / Série 697 / E Data do RPS 12/01/2026 Número / Série do RPS 605 / 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  
21.724.924/0001-00  
Nome / Nome Empresarial  
PRIMA SAUDE LTDA  
Endereço  
RUA COMENDADOR TORLOGO DAUNTRE 74 SALA 1606 E 1608 CAMBUI

Inscrição Municipal  
00.737.944-7  
Telefone  
(19) 9909-3057  
E-mail  
luquipriscila@gmail.com  
Município  
CAMPINAS / SP BRASIL  
CEP  
13025-270

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  
-  
Telefone  
-  
E-mail  
honorarios.medicos@santacasamogi.com.br  
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 DEZEMBRO 2025  
MARCELO MARQUES VIEIRA 5 PLANTÕES NOS DIAS 5, 12, 14, 19 E 21  
PLANTÃO ORTOPEDIA NOTURNO DISTANCIA CONV. 01/2025 MUNICIPAL REF. AO MÊS DEZEMBRO 2025  
MARCELO MARQUES VIEIRA 6 PLANTÕES NOS DIAS 5, 12, 14, 18, 19 E 21  
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\$ 12.600,00  
VALOR LÍQUIDO: R\$ 11.825,10  
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 N° 2110, DE 17 DE OUTUBRO DE 2022.

Trib aprox: R\$ 0.00 (0.00% - Federal) e R\$ 630.00 (5.0000000000% - Municipal). Fonte: IBPT

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  
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\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
12.600,00	0,00	0,00	12.600,00	5,000000	630,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	189,00	81,90	378,00	0,00	126,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$)
12.600,00	774,90	0,00	0,00	11.825,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Data: 12 / 01 / 2026

Ass: Daiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data: 12 / 01 / 2026

Ass: Daiane

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.23  
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\$ 11.447,10

DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011521

AUTENTICACAO SISBB: 6.0C6.DC7.9D9.19D.DF0



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

nº da Nota - Serie  
0000000652 - 1

Autenticidade  
U8D2-15E7

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: 12/01/2026 14:47:00  
Competência (Serv.): 01/2026



**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 ÁUREA,23 SALA 2 - CEP:13800206  
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:  
Endereço.....: RUA MAESTRO 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 Dezembro de 2025

10 Plantões nos dias 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 26, 27 e 28

11 Plantões nos dias 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 22, 23, 24 e 25

10 Plantões nos dias 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 29, 30 e 31

Valor Total ..... R\$ 10.500,00

Dispensa de retenção para Seguridade Social, conf. artigo 115, inciso III, parágrafo 3º IN Nº 2.110/2022

Banco para Crédito:

Sicredi Banco 748

Agência: 0718

Conta Corrente: 97.638-8

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 12/01/2026

Ass: Daviane

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

Data 12/01/2026

Ass: Daviane

Daniel de Carvalho Frugoli  
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](http://mogimirim.sigiss.com.br)

situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Tributada em Mogi Mirim.

Em substituição a Nota nº

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 CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
10.500,00	0,00	10.500,00	3,0000%	315,00	9.854,25

Mogi Mirim/SP, 08 de janeiro de 2026.

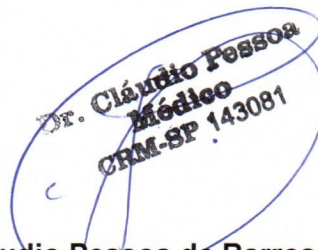
**Especialidade:** Endoscopia e Colonoscopia

**Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim**

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

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA	Total de Plantões
Dra. Mayara Fernanda Victal CRM: 184946	8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 26, 27, 28	10
Dr. Vinicius Chiarelli Guarnieri CRM: 208345	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 22, 23, 24, 25	11
Dr. Guilherme de Lima Pozzatto CRM: 164179	15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 29, 30, 31	10
Total:		31

Atenciosamente,



Dr. Claudio Pessoa  
Médico  
CRM-SP 143081


**Dr. Claudio Pessoa de Barros Filho**  
CRM 143081  
Diretor Técnico

**Plantão Endoscopista e Colonoscopia Conv. 01/2025 Municipal referente ao mês de Dezembro de 2025**

**Mayara Fernanda Victal 10 Plantões nos dias 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 26, 27 e 28**

**Vinicius Chiarelli Guarnieri 11 Plantões nos dias 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 22, 23, 24 e 25**

**Guilherme de Lima Pozzatto 10 Plantões nos dias 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 29, 30 e 31**

  
**Dra. Mayara F. Victal**  
Cirurgia Geral / Endoscopia Digestiva  
CRM SP 184.946

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.23  
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: 97.638-8

FAVORECIDO: VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 27.572.220/0001-46  
VALOR: R\$ 9.854,25  
DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011522  
AUTENTICACAO SISBB: D.58A.BCA.3A9.956.233



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



Cód. de Acesso	3501905120777307400010000000000026726010000000077						
Número / Série	267 / NFS-e	Emissão	12/01/2026 10:04:40	Incidência	Amparo (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	12/01/2026	Exigibilidade	Exigível	RPS			
Pais Prestação:	BRASIL	Mun. Prestação:	Mogi Mirim (SP)				

**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

Atividade Nacional: 040101 - Medicina.

NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Total
Plantão Presencial DIURNO Ortopedia - Convênio 01/2025 Municipal referente ao Mês de Dezembro de 2025 Kao Chein Hui - 02 Plantões nos dias 13 e 27	
Plantão Ortopedia NOTURNO Distância - Convênio 01/2025 Municipal referente ao Mês de Dezembro de 2025 Kao Chein Hui - 02 Plantões nos dias 13 e 27	R\$ 4.800,00

**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\$)	Alíquota (%)
4.800,00	---	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 4.504,80

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 Nº 267, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

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

Data: / /

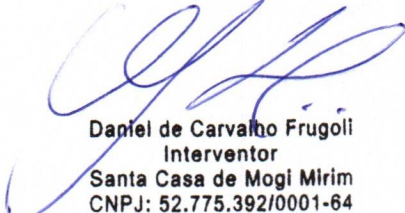
Assinatura:



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



Cód. de Acesso	3501905120777307400010000000000026726010000000077						
Número / Série	267 / NFS-e	Emissão	12/01/2026 10:04:40	Incidência	Amparo (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	12/01/2026	Exigibilidade	Exigível	RPS			
Pais Prestação:	BRASIL	Mun. Prestação:	Mogi Mirim (SP)				

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

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)  
Data 12/01/2026  
Ass: Waiiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
Data 12/01/2026  
Ass: Waiiane

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.23  
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: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011524  
AUTENTICACAO SISBB: 9.29A.86C.AD0.BF2.58E



Prefeitura Municipal Campinas  
Secretaria Municipal de Finanças



Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas  
NFSe Campinas - Prestador

MmfVA4SrL

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão 12/01/2026 17:46:22  
Competência 01/2026  
Número / Série 1014 / 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  
36.538.873/0001-08  
Nome / Nome Empresarial  
SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA  
Endereço  
RUA MARTINHO CALSAVARA 192 APARTAMENTO 166 BLOCO B SWIFT

Inscrição Municipal 00.596.205-6  
Telefone (17) 3305-9030  
E-mail contato@rissicontabilidade.com.br  
Município CAMPINAS / SP BRASIL  
CEP 13045-760

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 honorarios.medicos@santacasamogi.com.br  
Município MOGI-MIRIM (MOJI-MIRIM) / -  
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 Distância Urologia 24 horas Conv. 01/25 Municipal ref. ao período 01 a 31 de dezembro 2025 + coordenação no mesmo período\*

Coordenação médica Dr Matheus Botelho Santos de 01/12/25 a 31/21/25  
Dr Matheus Botelho Santos 10 plantões nos dias 02,03,06,07,09,10,16,17,23,24  
Dr. Ivan Borin Selegatto 3 plantões dias 04,11,22  
Dr. Fabio Franco de Oliveira Junior 5 plantões nos dias 18,20,21,27,28  
Dr André Canettieri Rubex 3 plantões nos dias 01,08,15  
Dr Gabriel Chahade Sibanto Simões 2 plantões nos dias 25,29  
Dr Caio de Oliveira 5 plantões nos dias 05,12,19,26,30,31  
Dr Arthur Degani Ottaiano 2 plantões nos dias 13,14

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 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

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

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 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\$)	Aliq. (%)	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

Número da NFSe Campinas substituída: 1012.

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 13/01/2026

Ass: Dauiane

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

Data 13/01/2026

Ass: Dauiane

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

RELATÓRIO FINANCEIRO UROLOGIA SANTA CASA DE MOGI MIRIM.

Mogi Mirim/SP, 01 de janeiro de 2026.

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 dezembro 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	02,03,06,07,09,10,16,17,23,24	10
Dr. Ivan Borin Selegatto	04,11,22	3
Dr. Fabio Franco de Oliveira Junior	18,20,21,27,28	5
Dr André Canettieri Rubez	01,08,15	3
Dr Gabriel Chahade Sibanto Simões	25,29	2
Dr Caio de Oliveira	05,12,19,26,30,31	6
Dr Arthur Degani Ottaiano	13,14	2
Dr. Mateus Botelho Santos (Coordenação)	01/12/2025 a 31/12/2025	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  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.23  
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: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011525  
AUTENTICACAO SISBB: A.B05.2A8.E03.EB8.8A1



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

nº da Nota - Serie  
0000004684 - 1

Autenticidade  
**BE5R-5ZHP**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: 13/01/2026 11:18:43  
Competência (Serv.): 01/2026



**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 6 7 E 8 - 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:  
Endereço.....: RUA MAESTRO 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 Dezembro de 2025  
Heriston Cristovam Lopes 3 Plantões nos dias 20, 26 e 28

Plantão Distancia Noturno Ortopedia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Dezembro de 2025  
Heriston Cristovam Lopes 3 Plantões nos dias 20, 25 e 26

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 2110/202

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

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

Data 13/01/2026

Ass: Wauane

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 13/01/2026

Ass: Wauane

Processo executado por: 172.16.20.230

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

situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Tributada em Mogi Mirim.  
- ISS Fixo

Em substituição a Nota nº

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	108,00	46,80	216,00	72,00	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
7.200,00	0,00	7.200,00	-	-	6.757,20



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

nº da Nota - Serie  
0000004685 - 1

Autenticidade  
**GGNB-X9YG**

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

Data de Emissão ..... 13/01/2026 11:21:28  
Competência (Serv.): 01/2026



**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 6 7 E 8 - 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:  
Endereço.....: RUA MAESTRO 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 Dezembro de 2025  
Pedro Gabriel Pelegrino do Val 8 Plantões nos dias 1, 8, 15, 18, 22, 23, 25 e 29

Plantão Distancia NOTURNO Ortopedia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Dezembro de 2025  
Pedro Gabriel Pelegrino do Val 6 Plantões nos dias 1, 8, 15, 22, 28 e 29

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 2110/202

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

MERCADORIA / SERVIÇO  
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)  
Data 13/01/2026  
Ass: Waquane

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL  
Data 13/01/2026  
Ass: Waquane

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

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	-	-	16.893,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.23  
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\$ 23.650,20  
DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011526  
AUTENTICACAO SISBB: E.7CA.28D.34E.976.E8B



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

nº da Nota - Serie  
**000000025 - 1**

Autenticidade  
**J1DC-YTAM**

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

Data de Emissão .....: **13/01/2026 13:39:22**  
Competência (Serv.): **01/2026**



**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:  
Endereço.....: **RUA MAESTRO 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 Dezembro de 2025.

Everton Costa de Lima 14 plantões nos dias:

01/12, 03/12, 04/12, 05/12, 08/12, 10/12, 11/12, 12/12, 15/12, 17/12, 18/12, 19/12, 22/12, 24/12.

Dados bancários

Banco Sicredi 748

Agência 0718

C/C 26411-1

Pix- CNPJ 2884505800155

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 14/01/2026

Ass: Waiane

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

Data 14/01/2026

Ass: Waiane

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

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 LÍQUIDO
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 Dezembro de 2025

Valor a Receber: R\$ 12.500,00

**1° semana**

Segunda-feira 01/12: 12:50-14:00 h

Quarta-feira 03/12: 12:30-14:00 h

Quinta-feira 04/12: 13:00-15:00 h

Sexta-feira 05/12: 12:30-14:00 h

**2° semana**

Segunda-feira 08/12: 12:45-14:00 h

Quarta-feira 10/12: 12:40-14:00 h

Quinta-feira 11/12: 13:45-15:00 h

Sexta-feira 12/12: 12:20-15:00 h

**3° semana**

Segunda-feira 15/12: 13:20-15:00 h

Quarta-feira 17/12: 12:20-14:00 h

Quinta-feira 18/12: 13:00-16:00 h

Sexta-feira 19/12: 13:00-15:00 h

**4° semana**

Segunda-feira 22/12: 11:00-13:00 h

Quarta-feira 24/12: 07:00-09:00 h

*Dr. Everton Costa De Lima*  
MEDICO  
CRM/SP 189010

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.23  
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: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011527  
AUTENTICACAO SISBB: 3.C92.C0C.749.F5B.013

	MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 229	
			Código de Verificação FVPBAHJTE	
			Emissão da NFS-e 08/01/2026 12:45:48	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ:	33.076.235/0001-16	Inscrição	132370
Nome/Razão Social:	ENDRUEIT - ASSISTÊNCIA MÉDICA E ODONTOLÓGICA SS LTDA		
Endereço	999 do Retiro	Número:	2172
Complemento:	AP. 52 - BLOCO 04	Bairro:	Vila das Hortências
CEP:	13209-355 Município: JUNDIAI	UF: SP	País: Brasil
E-mail:	wendruveit@hotmail.com	Telefone:	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		
Endereço:	RUA MAESTRO AZEVEDO	Número:	124
Complemento:		Bairro:	CENTRO
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 Conv. 01/2025 Municipal - Referente ao mês de Dezembro de 2025.	
Wilson Roberto Endrueit 4 Plantões nos dias 10 (noite), 17 (noite), 24 (noite) e 25 (dia).	
Conta para depósito	
C/C 503915361-1	
Ag 0001	
Nº Banco 0260	
CNPJ 33.076.235/0001-16	
Chave 33.076.235/0001-16	

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	7.200,00
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
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não		Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços			Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação			Base de Cálculo	7.200,00
Situação Tributária			Aliquota	2,00
Classificação Tributária			ISSQN	144,00
Competência	01/2026		IBS	0,00
Município Prestação	JUNDIAI - SP		CBS	64,80
Município Incidência	JUNDIAI - SP		Valor Líquido	7.200,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não			

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

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

Data 09/01/2026

Ass: Wendruveit

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 09/01/2026

Ass: Wendruveit

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.23  
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: 503.915.361-1

FAVORECIDO: ENDRUVEIT - ASSISTENCIA MEDICA E OD  
CPF/CNPJ: 33.076.235/0001-16  
VALOR: R\$ 6.541,20  
DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011528  
AUTENTICACAO SISBB: E.996.177.C68.FCB.DDA



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

nº da Nota - Serie  
**000003600 - 1**

Autenticidade  
**LSVA-VM7D**

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

Data de Emissão .....: **08/01/2026 15:59:36**  
Competência (Serv.): **01/2026**



**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.:  
Endereço.....: **RUA MAESTRO 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 dezembro de 2025  
Nota equipe  
21 plantões diurnos (12h)- 37.800,00  
1/2 plantão diurno (06h) - 900,00  
22 P2 - 26.400,00  
22 P3 - 13.200,00  
TOTAL - 78.300,00

**Daniel de Carvalho Frug.**  
Interventor  
Santa Casa de Mogi Mirim  
CNPJ: 52.775.392/0001-64

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 09/01/2026

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

Data 09/01/2026  
Ass: W. Oliveira

Ass: W. Oliveira

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: 172.16.20.230

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

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	1.174,50	508,95	2.349,00	783,00	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
78.300,00	0,00	78.300,00	-	-	73.484,55



Mogi Mirim, 02 de Janeiro de 2026.

**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 Dezembro de 2025, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÕES	TOTAL DE PLANTÕES
Dr. Anderson Garcia Lima e Paula	P2: 01, 15, 22, 29	04
Dr. Luiz Alípio de Souza Júnior	P2: 03, 17, 24, 31 P3: 02, 09, 23, 30	04 04
Dr. Fábio Fabiano Gomes	P2: 02, 16, 23, 30	04
Dr. Marcelo Pinto	P2: 04, 09, 11, 18 P3: 03, 05, 08, 10, 12, 16, 17, 19, 24, 26	04 10
Dr. Rodrigo Couto Gabas	P2: 05, 08, 10, 12, 19, 26 P3: 01, 04, 11, 15, 18, 22, 29, 31	06 08
		P2: 22 P3: 22
Dr. Fábio Fabiano Gomes (Coordenação)	01/ 12/2025 a 31/12/2025	

As notas fiscais deverão ser solicitadas através do e-mail : [emissão.nfe@audiser.com.br](mailto:emissão.nfe@audiser.com.br) e com cópia para [anestesiagogimirim@gmail.com](mailto:anestesiagogimirim@gmail.com).

Dr. Fábio Fabiano Gomes  
092 00 000391 5  
CRM 164.439



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

nº da Nota - Serie  
**000003601 - 1**

Autenticidade  
**WVCC-ZKT3**

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

Data de Emissão .....: **08/01/2026 16:01:15**  
Competência (Serv.): **01/2026**



**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.:  
Endereço.....: **RUA MAESTRO 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 dezembro de 2025  
Nota equipe dos plantonistas  
02 plantões diurnos presenciais: 3.600,00  
18 plantões noturnos presenciais: 32.400,00  
coordenação: 6.600,00  
TOTAL: R\$ 42.600,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 09/01/2026

Ass: Wavane

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

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

Data 09/01/2026

Ass: Wavane

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.

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

Código do Serviço  
**401 - Medicina e biomedicina.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
<b>0,00</b>	<b>639,00</b>	<b>276,90</b>	<b>1.278,00</b>	<b>426,00</b>	<b>0,00</b>

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
<b>42.600,00</b>	0,00	42.600,00	-	-	39.980,10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.23  
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\$ 113.464,65

DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011529

AUTENTICACAO SISBB: 9.686.37B.939.D8E.D53



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

nº da Nota - Serie  
**0000000102 - 1**

Autenticidade  
**93AF-YEHE**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **09/01/2026 08:07:31**  
Competência (Serv.): **01/2026**



**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:  
Endereço.....: **RUA MAESTRO 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 DEZEMBRO /2025.  
Convênio 01/2025.

Rodrigo Dall Acqua 5 Plantões nos dias 1, 8, 15, 22 e 29.  
Amanda Maria Leite Mendonça 15 Plantões nos dias 2, 3, 4, 5, 9, 10, 11, 12, 16, 17, 18, 19, 23, 26 e 30.

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

Daniel de Carvalho Frugoli  
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, conforme a instrução normativa Parágrafo 3º Art. 120 Ins. 3 da IN 971 de 13/11/2009)

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 13/01/2026

Ass: Weslany

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

Data 13/01/2026

Ass: Weslany

PAGAMENTO  
PARCIAL

R\$ 12.540,28

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

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	495,00	214,50	990,00	330,00	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
33.000,00	0,00	33.000,00	3,0000%	990,00	30.970,50

# PRONTO SOCORRO CENTRAL

**Especialidade: ULTRASSONOGRAFIA**

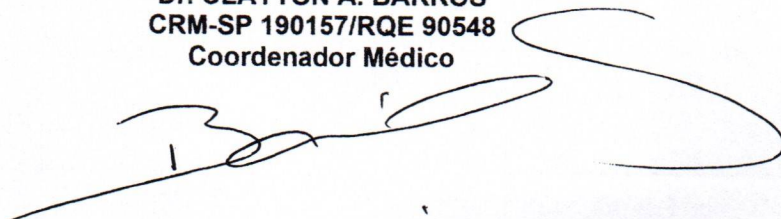
**Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim. CONVÊNIO 01/2025.**

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Ultrassonografia**, **REALIZADOS JUNTO AO NOVO PRONTO SOCORRO CENTRAL** referente ao mês de **DEZEMBRO 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:	01/12 08/12 15/12 22/12 29/12	05 X 1.650,00	8.250,00	
Dr Clayton Assunção Barros e-mail: barros.cleyton@gmail.com	02/12 03/12 04/12			
Dra. Amanda M <sup>a</sup> Leite Mendonça e-mail: amandamedicina@hotmail.com	05/12 09/12 10/12 11/12 12/12 16/12 17/12 18/12 19/12 23/12 26/12 30/12	15 X 1.650,00	24.750,00	
				<b>TOTAL GERAL: 33.000,00</b>

Mogi Mirim/SP, 02 de JANEIRO de 2026.

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





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

nº da Nota - Serie  
**000000103 - 1**

Autenticidade  
**BCEB-NTKA**

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

Data de Emissão .....: **09/01/2026 08:08:58**  
Competência (Serv.): **01/2026**



**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 BRASILIA,365 - CEP:13800280**  
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **dm2xml@gmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**  
Nome Fantasia: **HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**  
CPF/CNPJ.....: **52.775.392/0001-64** IM: **8320** IE: Fone:  
Endereço.....: **RUA MAESTRO 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

DEZEMBRO 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

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 13 / 01 / 2026

Ass: Wagner

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

Data 13 / 01 / 2026

Ass: Wagner

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

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\$)
<b>0,00</b>	<b>99,00</b>	<b>42,90</b>	<b>198,00</b>	<b>66,00</b>	<b>0,00</b>

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
<b>6.600,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.600,00</b>	<b>3,0000%</b>	<b>198,00</b>	<b>6.194,10</b>

# 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 **DEZEMBRO** 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](mailto:barros.cleyton@gmail.com)

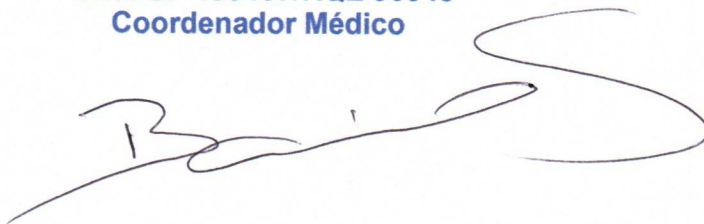
**VALOR:**

**COORDENAÇÃO MÉDICA**

**6.600,00**

Mogi Mirim/SP, 02 de JANEIRO de 2026.

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.23  
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\$ 18.734,38  
DEBITO EM: 15/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011530  
AUTENTICACAO SISBB: 4.4DA.828.03D.FD2.18B

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - R MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO - MOGI MIRIM - SP.  
Emissão: 10/12/2025 Valor Total: R\$ 27.972,90.

NF-e  
Nº 000.021.541  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250  
Fone: (14)3208-7108

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.021.541  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 1210 2032 7400 0131 5500 1000 0215 4114 3029 6551

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135253874884671 10/12/2025 18:19:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
10.203.274/0001-31

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64	DATA DA EMISSÃO 10/12/2025
ENDEREÇO R MAESTRO AZEVEDO, 124		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13800-200
MUNICÍPIO MOGI MIRIM		UF SP	TELEFONE / FAX (19)3814-3007
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 10/12/2025
			HORA DA SAÍDA 18:17:50

### FATURA

DADOS DA FATURA Número: 21541 - Valor Original: R\$ 27.972,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 27.972,90

### RECELAS

Número 001  
Vencimento 09/01/2026  
Valor R\$ 27.972,90

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27.972,90
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
				27.972,90

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL S/A		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0021-31
ENDEREÇO AV JOSE FORTUNATO MOLINA, 2043		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.018.973.119		
QUANTIDADE 21	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG) 135,000	PESO LÍQUIDO (KG) 135,000	

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
21	PAPEL GRAU 30X100 VAPOR - PACK GC	48195000	000	5102	RL	3,0000	197,0000	0,00	591,00	0,00	0,00	0,00	18,00
312	IND. BIOLÓGICO 1 HORA BITEST CX 50 UNIDADES	38210000	000	5102	CX	3,0000	1.945,0000	0,00	5.835,00	0,00	0,00	0,00	18,00
400	PAPEL GRAU 10X100 VAPOR - PACK GC	48195000	000	5102	RL	6,0000	69,0000	0,00	414,00	0,00	0,00	0,00	18,00
402	PAPEL GRAU 15X100 VAPOR - PACK GC - 5	48195000	000	5102	RL	5,0000	103,0000	0,00	515,00	0,00	0,00	0,00	18,00
405	PAPEL GRAU 20X100 VAPOR - PACK GC	48195000	000	5102	RL	6,0000	135,0000	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	18,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND	38229000	000	5102	PCT	9,0000	165,0000	0,00	1.485,00	0,00	0,00	0,00	18,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO 4KG	38229000	000	5102	UN	50,0000	20,8000	0,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	18,00
880	PROSANI PROX50 ÁCIDO PERACÉTICO 5% - 5 LITROS	28289011	000	5102	UN	18,0000	319,0000	0,00	5.742,00	0,00	0,00	0,00	18,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - V. BASE ST-RET: 173,56 V. ICMS ST-RET: 9,30	34029039	060	5102	GL	14,0000	400,0000	0,00	5.600,00	0,00	0,00	0,00	18,00
1041	PERA-TEC HOSP ACIDO PERACETICO 0,2% PRONTO USO	29159060	000	5102	UN	2,0000	161,7000	0,00	323,40	0,00	0,00	0,00	18,00
1256	WRAP PESADO 0,60 X 0,60 AZUL N/ESTERIL -(CX 400 UN)	63079010	000	5102	UN	2.000,0000	1,5000	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	18,00
1258	WRAP PESADO 1,00 X 1,00 AZUL N/ESTERIL -(CX 150 UN)	63079010	000	5102	UN	750,0000	3,4900	0,00	2.617,50	0,00	0,00	0,00	18,00

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

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Boleto 30  
O.S./ Pedidos: 23034 Convênio 01/2025 ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP Ordem de Compra de Fornecedor -  
Processo: 2025122203MM ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP Medcontrol Comércio Materiais Hospitalares Eireli  
CNPJ 10.203.274/0001-31 Banco do Brasil Ag: 0037-x C/C 253143-7 Banco Santander Ag: 0505 C/C 13005158-7

Tributos aproximados R\$ 3.963,75 Fed., R\$ 5.575,05 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 25.2.H

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 16/12/25

Ass: Bianca

RESERVADO AO FISCO

11/12  
CONFERIDA  
Eusângela  
12/12/25



# CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCE indicada abaixo. Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE 1	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 21541	CHAVE DE ACESSO 35251210203274000131550010000215411430296551
------------	---	---

## CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	TIPO DE AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
EVENTO 1	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CCe_.xml			
STATUS		PROTOCOLO	DATA E HORA DO REGISTRO

## EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI		CNPJ / CPF 10.203.274/0001-31	
ENDEREÇO R JACY STEVAUX VILLACA 266		BAIRRO JARDIM CONTORNO	CEP 17047-250
MUNICÍPIO Bauru	FONE / FAX 143208-7108	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209414263117

## REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64	
ENDEREÇO R MAESTRO AZEVEDO 124		BAIRRO CENTRO	CEP 13800-200
MUNICÍPIO MOGI MIRIM	FONE / FAX 193814-3007	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

## CORREÇÃO

TROCA DE VOLUMETRIA 22 VOLUMES - * * * * *
--

## CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída. - \* \* \* \* \*

16/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:10:49  
338303383 SEGUNDA VIA 0005  
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	16/01/2026
NR. DOCUMENTO	550.037.000.253.143
VALOR TOTAL	27.972,90

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA  
AGENCIA: 0037-X CONTA: 253.143-7  
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

NR.AUTENTICACAO	6.EE7.FEB.79E.20F.DD2
-----------------	-----------------------

**MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI**



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250  
Fone: (14)3208-7108

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.021.572  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 1210 2032 7400 0131 5500 1000 0215 7212 8391 2551**

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
10.203.274/0001-31

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135253907378160 12/12/2025 16:45:37**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

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

ENDEREÇO  
R MAESTRO AZEVEDO, 124

MUNICÍPIO  
MOGI MIRIM

UF  
SP

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
13800-200

TELEFONE / FAX  
(19)3814-3007

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF  
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO  
12/12/2025

DATA DA SAÍDA  
12/12/2025

HORA DA SAÍDA  
16:45:10

**FATURA**

DADOS DA FATURA  
Número: 21572 - Valor Original: R\$ 4.794,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.794,40

**PARCELAS**

Número 001  
Vencimento 11/01/2026  
Valor R\$ 4.794,40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.794,40
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
				4.794,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
LOGFAR LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO  
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306

QUANTIDADE  
5

ESPÉCIE  
VOLUME

MARCA

FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE

MUNICÍPIO  
BAURU

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
SP

CNPJ / CPF  
05.530.576/0001-84

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209337700111

PESO BRUTO (KG)  
85,000

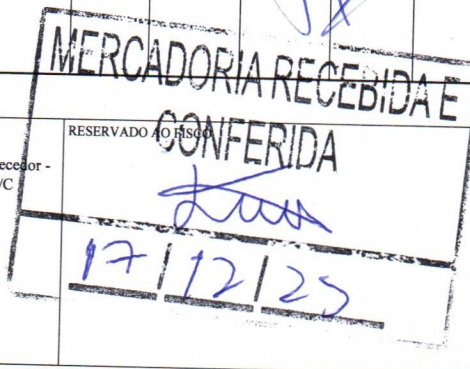
PESO LÍQUIDO (KG)  
85,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
880	PROSANI PROX50 ÁCIDO PERACÉTICO 5% - 5 LITROS	28289011	000	5102	UN	9,0000	319,0000	0,00	2.871,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - V. BASE ST-RET: 173,56 V. ICMS ST-RET: 9,30	34029039	060	5102	GL	4,0000	400,0000	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1041	PERA-TEC HOSP ACIDO PERACETICO 0,2% PRONTO USO	29159060	000	5102	UN	2,0000	161,7000	0,00	323,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL  
Data 22/12/25  
Ass: Bianca

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



**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Boleto 30  
O.S./ Pedidos: 23076 Convênio 01/2025 ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP Ordem de Compra de Fornecedor - Processo: 2025122212MM Medcontrol Comércio Materiais Hospitalares Eireli CNPJ 10.203.274/0001-31 Banco do Brasil Ag: 0037-x C/C 253143-7 Banco Santander Ag: 0505 C/C 13005158-7

Tributos aproximados R\$ 670,77 Fed., R\$ 817,72 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 25.2.H

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/12/2025 16:45:39

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - R MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO - MOGI MIRIM - SP.  
Emissão: 17/12/2025 Valor Total: R\$ 704,00.

NF-e  
Nº 000.021.610  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM  
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:  
17047-250  
Fone: (14)3208-7108

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000.021.610  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 1210 2032 7400 0131 5500 1000 0216 1012 5488 2693

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253975771875 17/12/2025 14:44:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

17/12/2025

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA SAÍDA

17/12/2025

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

UF

SP

TELEFONE / FAX

(19)3814-3007

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:44:23

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 21610 - Valor Original: R\$ 704,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 704,00

PARCELAS

Número 001  
Vencimento 14/01/2026  
Valor R\$ 704,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

704,00

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

704,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0021-31

ENDEREÇO

AV JOSE FORTUNATO MOLINA, 2043

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135.018.973.119

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

40,000

PESO LÍQUIDO (KG)

40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1047	TECPON GOLD 5LT - DET NEUTRO HOSP	34029090	060	5102	UN	8,0000	88,0000	0,00	704,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL  
Data 08/01/26  
Ass: Bianca

Confirmando  
Trabalho  
Bianca  
18/12/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto 28  
ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 202512569MM  
O.S./ Pedidos: 23123

Tributos aproximados R\$ 106,09 Fed., R\$ 126,72 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 25.2.H

RESERVADO AO FISCO

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/12/2025 14:45:06



# CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCE indicada abaixo. Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE 1	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 21610	CHAVE DE ACESSO 35251210203274000131550010000216101254882693
------------	---	---

## CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	TIPO DE AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
EVENTO 1	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CCe_.xml			
STATUS		PROTOCOLO	DATA E HORA DO REGISTRO

## EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI		CNPJ / CPF 10.203.274/0001-31	
ENDEREÇO R JACY STEVAUX VILLACA 266	BAIRRO JARDIM CONTORNO	CEP 17047-250	
MUNICÍPIO Bauru	FONE / FAX 143208-7108	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209414263117

## REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64	
ENDEREÇO R MAESTRO AZEVEDO 124	BAIRRO CENTRO	CEP 13800-200	
MUNICÍPIO MOGI MIRIM	FONE / FAX 193814-3007	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

## CORREÇÃO

segue dados bancários : Banco do Brasil Ag: 0037-X C/C 253143-7 ou PIX: 10203274000131 - * * * * *
--

## CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída. - * * * * *
---

ERP Primam - COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2026 - www.innovae.com.br

16/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:39:08  
338303383 SEGUNDA VIA 0002

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	16/01/2026
NR. DOCUMENTO	550.037.000.253.143
VALOR TOTAL	5.498,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA  
AGENCIA: 0037-X CONTA: 253.143-7  
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

NR.AUTENTICACAO	1.B9A.1DA.D86.EE0.2A8
-----------------	-----------------------

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Identificação do Emitente: <b>Rispel</b> <b>Distribuidora</b> SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP SIQUEIRA CAMPOS, 6 SANTA CRUZ SP 38431154 ITAPIRA 13.974-065	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA No 0000321409 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Série 1 Folha: 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	Protocolo de autorização de uso: 135253742260765
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374040825112	N.S.C. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.989.200/0001-81	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35.2512.01.989.200/0001.81-55-001-000.321.409-140.972.436.7
------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 52.775.392/0001-64		DATA DA EMISSÃO 02/12/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA ST CASA DE MISERICORDIA - MOGI MIRIM		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13.800-200	DATA DA SAÍDA 02/12/2025
ENDEREÇO MAESTRO AZEVEDO, 124	MUNICÍPIO MOJI MIRIM	FONE / FAX 38143000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				HORA DE SAÍDA 11:54:02

FATURA  
Emissao:01/01/2026 Valor:4140

CÁLCULO DO IMPOSTO				
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	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4140.00
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 4140.00

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE(CIF) 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 2 - POR C/TERCEIROS	3-PRÓP. REMETENTE 4-PRÓP. DESTINATÁRIO 9-SEM OCORRÊNCIA	PLACA DO VEÍCULO 1234567	UF SP	CNPJ/CPF 57.634.677/0001-07
ENDEREÇO RODOVIA SP 147, KM 45 324	MUNICÍPIO ITAPIRA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE 20,00	ESPÉCIE Outros	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 400,00	PESO LÍQUIDO 0,00
---------------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	----------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00064525	PAPEL SULFITE A4 MAGNUM BRASIL C/500	48025610	060	5405	UN	200.00	20,7000	4.140,00	0.00	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 05/12/2025  
Ass: Priscila

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido 2025112173mm convenio 012025 dados bancarios banco do brasil agencia 01716 conta corrente 5606 [ VR.APROX.TRIBUTOS R\$ 1250.69 (30.00%) FONTE:IBPT Pis/Cofins R\$ 382.95	RESERVADO AO FISCO 
---	--

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Identificação do Emitente: <b>Rispel</b> <b>Distribuidora</b> SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP SIQUEIRA CAMPOS, 6 SANTA CRUZ SP 38431154 ITAPIRA 13.974-065	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA No <b>0000321404</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Série 1 Folha: 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  Protocolo de autorização de uso: 135253741681467
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 374040825112	NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.989.200/0001-81	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35.2512.01.989.200/0001.81-55-001-000.321.404-140.972.434.4
---	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA ST CASA DE MISERICORDIA - MOGI MIRIM	CNPJ/CPF 52.775.392/0001-64	DATA DA EMISSÃO 02/12/2025
ENDEREÇO MAESTRO AZEVEDO, 124	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13.800-200	DATA DA SAÍDA 02/12/2025
MUNICÍPIO MOJI MIRIM	FONE / FAX 38143000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:16:58

FATURA  
Vencido: 01/01/2026 Valor: 79.2

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 79.20	VALOR DO ICMS 14.26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 79.20
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 79.20				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE (CIF) 1 - DESTINATÁRIO (FOB) 2 - POR C/TERCEIROS	3 - PRÓP. REMETENTE 4 - PRÓP. DESTINATÁRIO 9 - SEM OCORRÊNCIA	PLACA DO VEÍCULO 1234567	UF SP	CNPJ/CPF 57.634.677/0001-07
ENDEREÇO RODOVIA SP 147, KM 45 324	MUNICÍPIO ITAPIRA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE Outros	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,00	PESO LÍQUIDO 0,00
--------------------	-------------------	-------	-----------	--------------------	----------------------

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00003401	COLA BASTAO PRITT 20G	35061090	000	5102	UN	10,00	7,9200	79,20	79,20	14,26	0,00	18,00	0,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
 DESTA NOTA FISCAL  
 Data 03/12/2025  
 Ass: Buxico

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido 20251128mm convenio 012025 dados bancarios banco do brasil agencia 01716 conta corrente 5606 [VR APROX. TRIBUTOS R\$ 17,58 (22,00 %)] FONTE: IBPT Pis/Cofins R\$ 7,33	RESERVADO AO FISCO <b>MERCADORIA RECEBIDA E</b> <b>CONFERIDA</b> <i>Euzângela</i> 03/12/25
--	--

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

**Rispel**  
**Distribuidora**

SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP  
SIQUEIRA CAMPOS . 6  
SANTA CRUZ SP 38431154 ITAPIRA 13.974-065

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA  
2 - ENTRADA  
No **0000322237** 1  
Série 1  
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:  
135253960261115

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
374040825112

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
01.989.200/0001-81

CHAVE DE ACESSO DA NF\_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
35.2512.01.989.200/0001.81-55-001-000.322.237-140.973.952.4

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA ST CASA DE MISERICORDIA - MOGI MIRIM

CNPJ/CPF  
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO  
16/12/2025

ENDEREÇO  
MAESTRO AZEVEDO . 124

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
13.800-200

DATA DA SAÍDA  
16/12/2025

MUNICÍPIO  
MOJI MIRIM

FONE / FAX  
38143000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
15:56:35

FATURA  
Vencto:15/01/2026 Valor:239

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 239.00
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 239.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE(CIF) 3-PRÓP. REMETENTE  
1 - DESTINATÁRIO(FOB) 4-PRÓP. DESTINATÁRIO  
2 - POR C/TERCEIROS 9-SEM OCORRÊNCIA

PLACA DO VEÍCULO  
1234567

UF  
SP

CNPJ/CPF  
57.634.677/0001-07

ENDEREÇO  
RODOVIA SP 147, KM 45 324

MUNICÍPIO  
ITAPIRA

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE Outros	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,00	PESO LÍQUIDO 0,00
--------------------	-------------------	-------	-----------	--------------------	----------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00101386	TECLADO MAXPRINT OFFICE EASY C/ FIO USB2.0 REF.60000153	84716052	060	5405	UN	10.00	23,9000	239,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 30/12/2025

Ass: Bevica

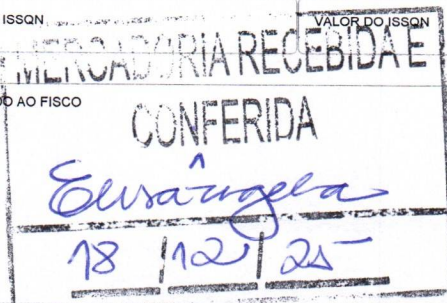
CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CONVENIO 01 2025 Banco do BrasilAG: 01716CC: 5606 [ VR.APROX.TRIBUTOS R\$ 98.01 (21.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R\$ 22.11

RESERVADO AO FISCO



16/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:37:56  
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	16/01/2026
NR. DOCUMENTO	550.171.000.000.560
VALOR TOTAL	4.458,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SILVANA BAIOCCHI G ME  
AGENCIA: 0171-6 CONTA: 560-6  
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

NR.AUTENTICACAO	E.473.3A2.A56.51C.271
-----------------	-----------------------