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 nº 03/2026 Municipal
Conta Corrente: 57647-6
Agência: 0578-9
Banco do Brasil

Período da prestação de contas
De: 01/09/2026 à 30/09/2026

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
52.775.392/0001-64	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
julho/2026	20/08/2026	07.16.26247.3263118-8	04/09/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000515235511

Valor Total do Documento
260,63

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2026 Vencimento:20/08/2026	60,00	2,97	0,60	63,57
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:07/2026 Vencimento:20/08/2026	186,00	9,20	1,86	197,06
	Totais	**246,00**	**12,17**	**2,46**	**260,63**

PAGO A MAIOR
Acréscimo: Juros/Frete/Outros
Juros R$: 14,63
R$:

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

Convênio nº: 03 / 2026
U.G.E: Recurso Financeiro
Prefeitura Munic. Mogi Mirim
Tipo: Subvenção

SENDA (Versão:1.5.10) Página: 1 / 1 04/09/2026 08:27:40

85800000002 0 60630385262 0 47071626247 5 32631188141 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 | 60630385262 0 | 47071626247 5 | 32631188141 9

CNPJ:	52.775.392/0001-64
Número:	07.16.26247.3263118-8
Pagar até:	04/09/2026
Valor:	260,63

Pague com o PIX

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3360414596300211
04/09/2026 15:04:53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.04.54
0578900578         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:        57.647-6
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000002-0   60630385262-0
                   47071626247-5   32631188141-9
Data do pagamento                     04/09/2026
Numero do Documento         07.16.26247.3263118-8
Valor Total                                260,63
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  090401
AUTENTICACAO SISBB:         F.1CA.45A.09C.C6F.9C3
```

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
52.775.392/0001-64	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
agosto/2026	18/09/2026	07.16.26256.8618857-2

Observações

Pagar este documento até: **18/09/2026**

Valor Total do Documento: **492,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:08/2026 Vencimento:18/09/2026	120,00			120,00
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:08/2026 Vencimento:18/09/2026	372,00			372,00
	Totais	**492,00**			**492,00**

Convênio nº: 03/26
U.G.E: Recurso Financeiro
Prefeitura Munic. Mogi Mirim
Tipo: Subvenção

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

SENDA (Versão:1.5.10) Página: 1 / 1 13/09/2026 23:10:19

85870000004 9 92000385262 0 61071626256 3 86188572568 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000004 9 | 92000385262 0 | 61071626256 3 | 86188572568 1

CNPJ:	52.775.392/0001-64
Número:	07.16.26256.8618857-2
Pagar até:	18/09/2026
Valor:	492,00

Pague com o PIX

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3381813080114501
18/09/2026 13:18:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.18.01
0578900578         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:        57.647-6
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870000004-9   92000385262-0
                   61071626256-3   86188572568-1
Data do pagamento                     18/09/2026
Numero do Documento         07.16.26256.8618857-2
Valor Total                                492,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  091801
AUTENTICACAO SISBB:         6.007.487.E60.D5D.B6C
```

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260701u01362905000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000372	**01/07/2026 12:49:55**	**LYVP-INBV**

Identificador Nacional: 355030812013629050001740000000000372260705739115 58

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01.362.905/0001-74** Inscrição Municipal: **5.853.493-8**
Nome/Razão Social: **DR ENRICO FERREIRA MARTINS DE ANDRADE, UROLOGIA CLINICA E CIR**
Endereço: **R CORTA VENTO 00026 - TATUAPE - CEP: 03313-010**
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: **notafiscal@santacasamogi.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviços de Preceptoria Médica na especialidade de Emergência, referente ao Convênio de Adesão ao SUS nº 03/2026 – Município de Mogi Mirim, prestados no período de 01/06/2026 a 30/06/2026.

Realizados pelo Dr. Enrico Ferreira Martins de Andrade (CRM nº 68.386).

Dados bancários para pagamento:

Banco: 001- Banco do Brasil
Agência: 1204-1
Conta: 56445-1
CNPJ:01.362.905/0001-74

- Optante pelo Simples Nacional

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 02/07/2026
Ass: Brixilas

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 02/07/2026
Ass: Brixilas

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.000,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	-

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
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;

Relatório de Coordenação e Preceptoria CNRM-MEC

Mês : JUNHO 2026

No corrente mês foram realizadas atividades de preceptoria médica junto ao PRM- Urgência e Emergência , promovendo supervisão assistencial das competências curriculares, discussões de casos clínicos, orientação técnica e acompanhamento acadêmico dos médicos residentes matriculados. As atividades foram desempenhadas de forma contínua ao longo do período mensal, contribuindo para a formação técnica, ética e assistencial aos médicos residentes da Instituição mantendo alinhamento com os objetivos pedagógicos do Programa de Residência Médica, matrizes curriculares e de competências condizentes com as diretrizes da Comissão Nacional de Residência Médica. As Atividades Supervisionadas incluíram:

- Supervisão direta das condutas médicas em ambiente hospitalar
- Discussão de casos clínicos de maior complexidade
- Apoio na tomada de decisão em pacientes críticos
- Orientação quanto à condução diagnóstica e terapêutica
- Treinamento Teórico e Prático em cenários clínicos e cirúrgicos
- Revisão de protocolos institucionais e respeitando o Regimento Interno da Instituição
- Estímulo ao raciocínio clínico e medicina baseada em evidências científicas e aulas expositivas
- Acompanhamento da evolução clínica dos pacientes junto aos residentes à beira leito
- Suporte técnico-científico durante atividades assistenciais da unidade

Atenciosamente,

Dr. Enrico F M Andrade
UROLOGIA - CIRURGIA
CRM/SP 68.386
RQE 63971 - 63970

Prof Dr Enrico Ferreira Martins de Andrade
CRM 68.386 RQE 63.970

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM
Secretaria de Saúde
SUS

FOLHA DE PONTO - MÉDICO PRECEPTOR

Nome do Preceptor: Dr. Tonico Andrade
Programa de Residência: Urgência e Emergência
Ano (R1/R2/R3): R1
Instituição: Santa Casa - Mogi-Mirim.
Período (Mês/Ano): Junho/24.

Registro Diário

Data	Dia da Semana	Entrada	Saída	Intervalo	Plantão (Sim/ Não)	Total de Horas	Assinatura
01/jun	Segunda-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
02/jun	Terça-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
03/jun	Quarta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
04/jun	Quinta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
05/jun	Sexta-feira	10:00	12:00	—	—	02:00	
06/jun	Sábado						
07/jun	Domingo						
08/jun	Segunda-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
09/jun	Terça-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
10/jun	Quarta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
11/jun	Quinta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
12/jun	Sexta-feira	10:00	12:00	—	—	02:00	
13/jun	Sábado						
14/jun	Domingo						
15/jun	Segunda-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
16/jun	Terça-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
17/jun	Quarta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
18/jun	Quinta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
19/jun	Sexta-feira	10:00	12:00	—	—	02:00	
20/jun	Sábado						
21/jun	Domingo						
22/jun	Segunda-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
23/jun	Terça-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
24/jun	Quarta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
25/jun	Quinta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
26/jun	Sexta-feira	10:00	12:00	—	—	02:00	
27/jun	Sábado						
28/jun	Domingo						
29/jun	Segunda-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
30/jun	Terça-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260810u01362905000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000382	**10/08/2026 09:31:27**	**VR5A-Q6MG**

Identificador Nacional: 355030812013629050001740000000000382260850822684 51

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01.362.905/0001-74** Inscrição Municipal: **5.853.493-8**
Nome/Razão Social: **DR ENRICO FERREIRA MARTINS DE ANDRADE, UROLOGIA CLINICA E CIR**
Endereço: **R CORTA VENTO 00026 - TATUAPE - CEP: 03313-010**
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: **notafiscal@santacasamogi.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviços de Preceptoria Médica na especialidade de Emergência, referente ao Convênio de Adesão ao SUS nº 03/2026 – Município de Mogi Mirim, prestados no período de 01/07/2026 a 31/07/2026.

Realizados pelo Dr. Enrico Ferreira Martins de Andrade (CRM nº 68.386).

Dados bancários para pagamento:

Banco: 001 - banco do Brasil
Agência: 1204-1
Conta: 56.445-1
CNPJ: 01.362.905/0001-74

Valor total da nota fiscal: R$ 4.000,00 (quatro mil reais)

Optante pelo Simples Nacional

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

Valor total da Nota Fiscal: R$ 4.000,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 10/08/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 10/08/2026
Ass: Priscila

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.000,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	-

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
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;

Relatório de Coordenação e Preceptoria CNRM-MEC

Mês : JULHO 2026

No corrente mês foram realizadas atividades de preceptoria médica junto ao PRM- Urgência e Emergência , promovendo supervisão assistencial das competências curriculares, discussões de casos clínicos, orientação técnica e acompanhamento acadêmico dos médicos residentes matriculados. As atividades foram desempenhadas de forma contínua ao longo do período mensal, contribuindo para a formação técnica, ética e assistencial aos médicos residentes da Instituição mantendo alinhamento com os objetivos pedagógicos do Programa de Residência Médica, matrizes curriculares e de competências condizentes com as diretrizes da Comissão Nacional de Residência Médica. As Atividades Supervisionadas incluíram:

- Supervisão direta das condutas médicas em ambiente hospitalar
- Discussão de casos clínicos de maior complexidade
- Apoio na tomada de decisão em pacientes críticos
- Orientação quanto à condução diagnóstica e terapêutica
- Treinamento Teórico e Prático em cenários clínicos e cirúrgicos
- Revisão de protocolos institucionais e respeitando o Regimento Interno da Instituição
- Estímulo ao raciocínio clínico e medicina baseada em evidências científicas e aulas expositivas
- Acompanhamento da evolução clínica dos pacientes junto aos residentes à beira leito
- Suporte técnico-científico durante atividades assistenciais da unidade

Atenciosamente,

Dr. Enrico F M Andrade
UROLOGIA - CIRURGIA
CRM/SP 68.386
RQE 63971 - 63970

Prof Dr Enrico Ferreira Martins de Andrade
CRM 68.386 RQE 63.970

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM
Secretaria de Saúde
SUS

FOLHA DE PONTO - MÉDICO PRECEPTOR

Nome do Preceptor: Dr. Enrico Andrade
Programa de Residência: Urgência e emergência
Ano (R1/R2/R3): R1
Instituição: Santa Casa - Mogi-Mirim
Período (Mês/Ano): Julho 24

Registro Diário

Data	Dia da Semana	Entrada	Saída	Intervalo	Plantão (Sim/ Não)	Total de Horas	Assinatura
01/jul	Quarta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
02/jul	Quinta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
03/jul	Sexta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
04/jul	Sábado						
05/jul	Domingo						
06/jul	Segunda-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
07/jul	Terça-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
08/jul	Quarta-feira	—	—	—	—	—	—
09/jul	Quinta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
10/jul	Sexta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
11/jul	Sábado						
12/jul	Domingo						
13/jul	Segunda-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
14/jul	Terça-feira	—	—	—	—	—	—
15/jul	Quarta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
16/jul	Quinta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
17/jul	Sexta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
18/jul	Sábado						
19/jul	Domingo						
20/jul	Segunda-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
21/jul	Terça-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
22/jul	Quarta-feira	—	—	—	—	—	—
23/jul	Quinta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
24/jul	Sexta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
25/jul	Sábado						
26/jul	Domingo						
27/jul	Segunda-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
28/jul	Terça-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
29/jul	Quarta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
30/jul	Quinta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
31/jul	Sexta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	

```
24/09/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:15:35
057800578          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9          CONTA:         57.647-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 24/09/2026
NR. DOCUMENTO                551.204.000.056.445
VALOR TOTAL                            8.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DR F M A U C C S LTD
AGENCIA: 1204-1          CONTA:         56.445-1
NR. DOCUMENTO                550.578.000.057.647
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.28C.844.631.AAC.98F
```

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

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR.

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão
04/08/2026 13:57:56

Competência
08/2026

Número / Série
295 / E

Código de Verificação
5QCeuARy2

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
27.601.489/0001-03

Inscrição Municipal
00.436.865-7

Telefone
(19) 9168-5360

Nome / Nome Empresarial
MANUEL DIAS DA SILVA NETO EIRELI - ME

E-mail
ra_zanini@hotmail.com

Endereço
RUA JOAQUIM NOVAES 79 APTO 122 CENTRO

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

CEP
13015-140

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
52.775.392/0001-64

Inscrição Municipal
-

Telefone
(19) 3814-3024

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

E-mail
financeiro3@santacasamogi.com.br

Endereço
RUA MAESTRO AZEVEDO 124 CENTRO

Município
MOGI MIRIM / SP BRASIL

CEP
13800-200

SERVIÇO PRESTADO

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

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

Local da prestação do serviço
MOGI MIRIM / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

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

SERVIÇOS DE PRECEPTORIA MEDICA NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA, REFERENTE AO CONVENIO DE ADESÃO AO SUS Nº 03/2026 - MUNICIPIO DE MOGI MIRIM, PRESTADOS NO PERIODO DE 01/07/2026 A 31/07/2026.
REALIZADOS PELO DR. MANUEL DIAS DA SILVA NETO - CRM. 61328.
DADOS PARA PAGAMENTO
UNICRED - AG. 3301 - C/C. 9067-0
CNPJ. 27.601.489/0001-03

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL

Município da Incidência do ISSQN

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
R$ 4.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.000,00	5,000000	R$ 200,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
R$ 0,00	R$ 60,00	R$ 26,00	R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
R$ 4.000,00	R$ 246,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.754,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/08/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/08/2026
Ass: Priscila

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

Mogi Mirim, 03 de agosto de 2026.

A/C Gestão / Intervenção da SCMM

Como preceptor da residência médica de ginecologia e obstetrícia da SCMM, venho por meio desta, informar que as residentes (R1), Priscila Anice Fernandes, Jhenifer Silva Bonatti e Bárbara Moraes Santos cumpriram a programação acadêmica do mês de **julho**, em atividades de atendimento de consultas de pronto atendimento na maternidade, visita hospitalar de gestantes internadas, cirurgias ginecológicas eletivas, atendimento ambulatorial em UBS, bem como atendimento urgencial nos plantões.

Atenciosamente,

Dr. Manuel Dias da Silva Neto
CRM nº. 61328 / RQE nº. 80672
Preceptor da residência de ginecologia e obstetrícia da SCMM.

Assinado digitalmente por:
MANUEL DIAS DA SILVA NETO
Data: 03/08/2026 - 11:22:08h

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM
Secretaria de Saúde

SUS

FOLHA DE PONTO - MÉDICO PRECEPTOR

Nome do Preceptor: MAURO Dias da Silveira
Programa de Residência: Ginecologia e Obstetrícia
Ano (R1/R2/R3): R1
Instituição: SCMM
Período (Mês/Ano): JULHO/2026

Registro Diário

Data	Dia da Semana	Entrada	Saída	Intervalo	Plantão (Sim/ Não)	Total de Horas	Assinatura
01/jul	Quarta-feira	7h	17h				
02/jul	Quinta-feira						
03/jul	Sexta-feira						
04/jul	Sábado						
05/jul	Domingo						
06/jul	Segunda-feira	7h	17h				
07/jul	Terça-feira						
08/jul	Quarta-feira	7h	17h				
09/jul	Quinta-feira						
10/jul	Sexta-feira						
11/jul	Sábado						
12/jul	Domingo						
13/jul	Segunda-feira	7h	17h				
14/jul	Terça-feira						
15/jul	Quarta-feira	7h	17h				
16/jul	Quinta-feira						
17/jul	Sexta-feira						
18/jul	Sábado						
19/jul	Domingo						
20/jul	Segunda-feira	7h	17h				
21/jul	Terça-feira						
22/jul	Quarta-feira	7h	17h				
23/jul	Quinta-feira						
24/jul	Sexta-feira						
25/jul	Sábado						
26/jul	Domingo						
27/jul	Segunda-feira	7h	17h				
28/jul	Terça-feira						
29/jul	Quarta-feira	7h	17h				
30/jul	Quinta-feira						
31/jul	Sexta-feira						

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3352414080991041
24/09/2026 14:38:50

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.38.50
0578900578          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:        57.647-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 3301-4 - PA SEDE
CONTA:              9.067-0

FAVORECIDO:  MANUEL DIAS DA SILVA NETO LTDA
CPF/CNPJ: 27.601.489/0001-03
VALOR: R$                                3.754,00
DEBITO EM: 24/09/2026
================================================
DOCUMENTO: 092401
AUTENTICACAO SISBB:        B.A19.1D9.044.4B4.376
```

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: JUNDIAI - SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35259041233076235000116000000000026726085877823699

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

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
267	05/08/2026	05/08/2026 08:14:38
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
267	10000	05/08/2026 08:14:38
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
33.076.235/0001-16	132370	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
ENDRUVEIT - ASSISTÊNCIA MÉDICA E ODONTOLÓGICA SS LTDA	Jundiaí / SP	35.25904 / 13.209-355
Endereço	**E-mail**	
Sem tipo de logradouro do Retiro, 2172, AP. 52 - BLOCO 04, Vila das Hortências	-	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
52.775.392/0001-64	-	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	Moji Mirim / SP	35.30805 / 13.800-200
Endereço	**E-mail**	
Rua MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	-	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.01.01 / 004	-	JUNDIAI / SP / -

Medicina.

Descrição do Serviço
Serviços de Preceptoria Médica na especialidade de Pediatria, referente ao Convênio de Adesão ao SUS nº 03/2026 ¿ Município de Mogi Mirim, prestados no período de 01/07/2026 a 31/07/2026.Realizados pelo Dr. Wilson Roberto Endruveit

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	JUNDIAI / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 4.000,00	2,00 %	Não Retido	R$ 80,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 60,00	-	R$ 186,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF		
- / -	- / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 80,00	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	
R$ 4.000,00	-	-	
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 0,00	R$ 3.754,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 0,00; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 0,00;

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 05/08/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 05/08/2026
Ass: Priscila

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		267 / 35259041233076235000116000000000026726085877823699

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DA RESIDÊNCIA MÉDICA EM PEDIATRIA

REFERÊNCIA: JULHO DE 2026

Coordenação do Programa de Residência Médica em Pediatria
Coordenador: Dr. Wilson Roberto Endruveit – CRM-SP 142.785

1. INTRODUÇÃO

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas pelo Programa de Residência Médica em Pediatria da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim durante o mês de julho de 2026. O período foi marcado pela continuidade da estruturação do programa, manutenção dos cenários assistenciais ativos, acompanhamento das residentes e revisão permanente das estratégias pedagógicas, visando ao fortalecimento da formação médica e da segurança assistencial.

2. OBJETIVOS DO PERÍODO

- Consolidação das competências clínicas básicas.
- Fortalecimento da autonomia supervisionada.
- Aprimoramento do raciocínio diagnóstico e terapêutico.
- Desenvolvimento das atividades em Enfermaria, UTI Neonatal e Maternidade.
- Reestruturação do cenário do Pronto-Socorro Pediátrico.
- Continuidade da implantação dos ambulatórios.

3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

3.1 Pronto-Socorro Pediátrico

Durante o mês de julho de 2026 não foram realizadas atividades práticas das residentes no Pronto-Socorro Pediátrico. A suspensão temporária foi mantida em decorrência das dificuldades identificadas na implantação inicial do cenário de prática, previamente avaliadas pela Coordenação do Programa. Durante o período foram conduzidas análises institucionais e definidos ajustes estruturais e pedagógicos para o reinício das atividades em agosto de 2026, em modelo progressivo, com supervisão reforçada e acompanhamento contínuo.

3.2 Enfermaria Pediátrica

As atividades transcorreram normalmente, com participação das residentes nas visitas clínicas, discussões de casos, evolução diária e integração multiprofissional.

3.3 UTI Neonatal e Maternidade

As atividades permaneceram conforme o Projeto Pedagógico, com participação das residentes na assistência neonatal, sala de parto, discussões clínicas e seguimento dos recém-nascidos.

4. ATIVIDADES AMBULATORIAIS

Permaneceu em andamento a organização administrativa para implantação do Ambulatório Geral de Pediatria e do Ambulatório de Seguimento de Prematuros, com continuidade das tratativas institucionais necessárias.

5. ATIVIDADES ACADÊMICAS E MEDIDAS PEDAGÓGICAS

Foram mantidas reuniões clínicas, discussões de casos, atividades teóricas, acompanhamento individual das residentes e planejamento da reorganização do treinamento em urgências pediátricas.

6. ACOMPANHAMENTO DA COORDENAÇÃO

A Coordenação acompanhou continuamente as atividades assistenciais e acadêmicas, realizando orientações, reuniões e avaliações periódicas.

7. RESULTADOS OBTIDOS NO PERÍODO

- Manutenção das atividades da Enfermaria, UTI Neonatal e Maternidade.
- Continuidade do desenvolvimento das competências das residentes.
- Conclusão do planejamento para reestruturação do Pronto-Socorro.
- Prosseguimento da implantação dos ambulatórios.

8. DIFICULDADES ENCONTRADAS

- Manutenção da suspensão temporária das atividades do Pronto-Socorro.
- Ajustes administrativos para implantação dos ambulatórios.

9. MEDIDAS CORRETIVAS IMPLEMENTADAS

- Conclusão da reestruturação pedagógica do cenário do Pronto-Socorro.
- Planejamento do reinício das atividades em agosto de 2026.
- Manutenção da supervisão intensificada.

10. METAS PARA AGOSTO DE 2026

- Reiniciar gradualmente as atividades do Pronto-Socorro Pediátrico.
- Concluir a implantação administrativa dos ambulatórios.
- Fortalecer as atividades acadêmicas e a integração multiprofissional.

11. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O mês de julho de 2026 foi dedicado à consolidação das atividades assistenciais e ao aperfeiçoamento da organização do Programa de Residência Médica, preservando a qualidade do ensino e a segurança do paciente. O reinício das atividades do Pronto-Socorro está programado para agosto de 2026, após a implementação das melhorias definidas pela Coordenação.

Mogi Mirim, agosto de 2026.

Dr. Wilson Roberto Endruveit
Coordenador do Programa de Residência Médica em Pediatria
CRM-SP 142.785

gov.br
Documento assinado digitalmente
WILSON ROBERTO ENDRUVEIT
Data: 06/08/2026 08:06:42-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM
Secretaria de Saúde
SUS

FOLHA DE PONTO - MÉDICO PRECEPTOR

Nome do Preceptor: Wilson A. Endruveit
Programa de Residência: Pediatria
Ano (R1/R2/R3): R1
Instituição: SCMM
Período (Mês/Ano): 07/26

092.21.000274/5
Endruveit Assist. Medic. Ltda.
Dr. Wilson Ricardo Endruveit
CRM-SP 142.785

Registro Diário

Data	Dia da Semana	Entrada	Saída	Intervalo	Plantão (Sim/ Não)	Total de Horas	Assinatura
01/jul	Quarta-feira	08h	12h		N	4h	
02/jul	Quinta-feira	08h	12h		N	4h	
03/jul	Sexta-feira	08h	12h		N	4h	
04/jul	Sábado						
05/jul	Domingo						
06/jul	Segunda-feira	08h	12h		N	4h	
07/jul	Terça-feira	08h	12h		N	4h	
08/jul	Quarta-feira	08h	12h		N	4h	
09/jul	Quinta-feira	08h	12h		N	4h	
10/jul	Sexta-feira	08h	12h		N	4h	
11/jul	Sábado						
12/jul	Domingo						
13/jul	Segunda-feira	08h	12h		N	4h	
14/jul	Terça-feira	08h	12h		N	4h	
15/jul	Quarta-feira	08h	12h		N	4h	
16/jul	Quinta-feira	08h	12h		N	4h	
17/jul	Sexta-feira	08h	12h		N	4h	
18/jul	Sábado						
19/jul	Domingo						
20/jul	Segunda-feira	08h	12h		N	4h	
21/jul	Terça-feira	08h	12h		N	4h	
22/jul	Quarta-feira	08h	12h		N	4h	
23/jul	Quinta-feira	08h	12h		N	4h	
24/jul	Sexta-feira	08h	12h		N	4h	
25/jul	Sábado						
26/jul	Domingo						
27/jul	Segunda-feira	08h	12h		N	4h	
28/jul	Terça-feira	08h	12h		N	4h	
29/jul	Quarta-feira	08h	12h		N	4h	
30/jul	Quinta-feira	08h	12h		N	4h	
31/jul	Sexta-feira	08h	12h		N	4h	

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3352414080991041
24/09/2026 14:42:06

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.42.06
0578900578         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:        57.647-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1951-8 - JUNDIAI 9 DE JULHO
CONTA:             98.906-8

FAVORECIDO:  ENDRUVEIT - ASSISTENCIA MEDICA E OD
CPF/CNPJ: 33.076.235/0001-16
VALOR: R$                                3.754,00
DEBITO EM: 24/09/2026
================================================
DOCUMENTO: 092402
AUTENTICACAO SISBB:        5.EFA.EF5.DE9.473.884
```

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260924u01504066000181

Número da Nota	00000140
Data e Hora de Emissão	24/09/2026 09:30:11
Código de Verificação	R44F-77AJ

Identificador Nacional: 355030812015040660001810000000000140260983589524 93

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01.504.066/0001-81** Inscrição Municipal: **2.523.560-5**
Nome/Razão Social: **CENTRO DE ESTUDOS E DIAGNOSTICOS EM PATOLOGIAS ARTERIO - VENO**
Endereço: **R CORTA VENTO 26 - TATUAPE - CEP: 03313-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**
CPF/CNPJ: **52.775.392/0001-64** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua Rua Maestro Azevedo 124 - Centro - CEP: 13800-200**
Município: **Mogi Mirim** UF: **SP** E-mail: **honorarios.medicos@santacasamogi.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviço de Preceptoria Médica na Especialidade: Urologia, referente ao Convênio de Adesão ao SUS nº03/2026 -Município de Mogi Mirim prestados no período de 01/07/2026 a 31/07/2026.
Realizado(a) pelo(a) Dr.(a) Gustavo de Alarcon Pinto CRM nº 87.945

DADOS BANCÁRIOS BANCO: Itaú
AGÊNCIA : 8597
CONTA CORRENTE: 06235-8
FAVORECIDO : Centro de Estudos e Diagnóstico de Patologias Artério-Venosas

VALOR LÍQUIDO: R$ 3.754,00

Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da INRFB nº 2.110/2022)

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 24/09/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 24/09/2026
Ass: Priscila

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.000,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	60,00	120,00	26,00	0,00

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
186,00	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos.

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	4.000,00	2,00%	80,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2026; (3) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;

Relatório de Coordenação e Preceptoria CNRM-MEC

Mês : JULHO 2026

No corrente mês foram realizadas atividades de preceptoria médica junto ao PRM-Urologia, promovendo supervisão assistencial das competências curriculares, discussões de casos clínicos, orientação técnica e acompanhamento acadêmico dos médicos residentes matriculados. As atividades foram desempenhadas de forma contínua ao longo do período mensal, contribuindo para a formação técnica, ética e assistencial aos médicos residentes da Instituição mantendo alinhamento com os objetivos pedagógicos do Programa de Residência Médica, matrizes curriculares e de competências condizentes com as diretrizes da Comissão Nacional de Residência Médica. As Atividades Supervisionadas incluíram:

- Supervisão direta das condutas médicas em ambiente hospitalar
- Discussão de casos clínicos de maior complexidade
- Apoio na tomada de decisão em pacientes críticos
- Orientação quanto à condução diagnóstica e terapêutica
- Treinamento Teórico e Prático em cenários clínicos e cirúrgicos
- Revisão de protocolos institucionais e respeitando o Regimento Interno da Instituição
- Estímulo ao raciocínio clínico e medicina baseada em evidências científicas e aulas expositivas
- Acompanhamento da evolução clínica dos pacientes junto aos residentes à beira leito
- Suporte técnico-científico durante atividades assistenciais da unidade

Atenciosamente,

Dr Gustavo Alarcon Pinto
UROLOGIA
CRM 87.945

Prof Dr Gustavo de Alarcon Pinto
CRM 87.945 RQE 84.130

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM
Secretaria de Saúde

SUS

FOLHA DE PONTO - MÉDICO PRECEPTOR

Nome do Preceptor: Dr. Gustavo Alarcon
Programa de Residência: Urologia
Ano (R1/R2/R3): R1
Instituição: Santa Casa - MOGI - Mirim
Período (Mês/Ano): Julho/26.

Registro Diário

Data	Dia da Semana	Entrada	Saída	Intervalo	Plantão (Sim/ Não)	Total de Horas	Assinatura
01/jul	Quarta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
02/jul	Quinta-feira	—					
03/jul	Sexta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
04/jul	Sábado						
05/jul	Domingo						
06/jul	Segunda-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
07/jul	Terça-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
08/jul	Quarta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
09/jul	Quinta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
10/jul	Sexta-feira	—					
11/jul	Sábado						
12/jul	Domingo						
13/jul	Segunda-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
14/jul	Terça-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
15/jul	Quarta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
16/jul	Quinta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
17/jul	Sexta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
18/jul	Sábado						
19/jul	Domingo						
20/jul	Segunda-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
21/jul	Terça-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
22/jul	Quarta-feira	—					
23/jul	Quinta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
24/jul	Sexta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
25/jul	Sábado						
26/jul	Domingo						
27/jul	Segunda-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
28/jul	Terça-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
29/jul	Quarta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
30/jul	Quinta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
31/jul	Sexta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260924u01504066000181

Número da Nota	00000139
Data e Hora de Emissão	24/09/2026 09:25:03
Código de Verificação	9DN5-PQBS

Identificador Nacional: 355030812015040660001810000000000139260950300531 33

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01.504.066/0001-81** Inscrição Municipal: **2.523.560-5**
Nome/Razão Social: **CENTRO DE ESTUDOS E DIAGNOSTICOS EM PATOLOGIAS ARTERIO - VENO**
Endereço: **R CORTA VENTO 26 - TATUAPE - CEP: 03313-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**
CPF/CNPJ: **52.775.392/0001-64** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua Rua Maestro Azevedo 124 - Centro - CEP: 13800-200**
Município: **Mogi Mirim** UF: **SP** E-mail: **honorarios.medicos@santacasamogi.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviço de Preceptoria Médica na Especialidade: Urologia, referente ao Convênio de Adesão ao SUS nº 03/2026 – Município de Mogi Mirim prestados no período de 01/06/2026 a 30/06/2026.
Realizado(a) pelo(a) Dr.(a) Gustavo de Alarcon Pinto CRM nº 87.945

DADOS BANCÁRIOS BANCO: Itaú
AGÊNCIA : 8597
CONTA CORRENTE: 06235-8
FAVORECIDO : Centro de Estudos e Diagnóstico de Patologias Artério-Venosas
VALOR LÍQUIDO: R$ 3.754,00

Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB nº 2.110/2022)

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 24/09/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 24/09/2026
Ass: Priscila

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.000,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	60,00	120,00	26,00	0,00

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
186,00	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos.

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	4.000,00	2,00%	80,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2026; (3) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;

Relatório de Coordenação e Preceptoria CNRM-MEC

Mês : JUNHO 2026

No corrente mês foram realizadas atividades de preceptoria médica junto ao PRM-Urologia, promovendo supervisão assistencial das competências curriculares, discussões de casos clínicos, orientação técnica e acompanhamento acadêmico dos médicos residentes matriculados. As atividades foram desempenhadas de forma contínua ao longo do período mensal, contribuindo para a formação técnica, ética e assistencial aos médicos residentes da Instituição mantendo alinhamento com os objetivos pedagógicos do Programa de Residência Médica, matrizes curriculares e de competências condizentes com as diretrizes da Comissão Nacional de Residência Médica. As Atividades Supervisionadas incluíram:

- Supervisão direta das condutas médicas em ambiente hospitalar
- Discussão de casos clínicos de maior complexidade
- Apoio na tomada de decisão em pacientes críticos
- Orientação quanto à condução diagnóstica e terapêutica
- Treinamento Teórico e Prático em cenários clínicos e cirúrgicos
- Revisão de protocolos institucionais e respeitando o Regimento Interno da Instituição
- Estímulo ao raciocínio clínico e medicina baseada em evidências científicas e aulas expositivas
- Acompanhamento da evolução clínica dos pacientes junto aos residentes à beira leito
- Suporte técnico-científico durante atividades assistenciais da unidade

Atenciosamente,

Dr. Gustavo Alarcon Pinto
UROLOGIA
CRM 87.945

Prof Dr Gustavo de Alarcon Pinto
CRM 87.945 RQE 84.130

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM
Secretaria de Saúde
SUS

FOLHA DE PONTO - MÉDICO PRECEPTOR

Nome do Preceptor: Dr. Gustavo Alarcon
Programa de Residência: Urologia
Ano (R1/R2/R3): R1
Instituição: Santa casa - Mogi - Mirim
Período (Mês/Ano): Junho /26

Registro Diário

Data	Dia da Semana	Entrada	Saída	Intervalo	Plantão (Sim/ Não)	Total de Horas	Assinatura
01/jun	Segunda-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
02/jun	Terça-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
03/jun	Quarta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
04/jun	Quinta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
05/jun	Sexta-feira	15:00	17:00	—	—	02:00	
06/jun	Sábado						
07/jun	Domingo						
08/jun	Segunda-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
09/jun	Terça-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
10/jun	Quarta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
11/jun	Quinta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
12/jun	Sexta-feira	15:00	17:00	—	—	02:00	
13/jun	Sábado						
14/jun	Domingo						
15/jun	Segunda-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
16/jun	Terça-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
17/jun	Quarta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
18/jun	Quinta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
19/jun	Sexta-feira	15:00	17:00	—	—	02:00	
20/jun	Sábado						
21/jun	Domingo						
22/jun	Segunda-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
23/jun	Terça-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
24/jun	Quarta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
25/jun	Quinta-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
26/jun	Sexta-feira	15:00	17:00	—	—	02:00	
27/jun	Sábado						
28/jun	Domingo						
29/jun	Segunda-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	
30/jun	Terça-feira	13:00	17:00	—	—	04:00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.06
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.647-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8597-9 - SP/MAE DO CEU
CONTA: 6.235-8

FAVORECIDO: CENTRO DE ESTUDOS E DIAGNOSTICOS EM
CPF/CNPJ: 01.504.066/0001-81
VALOR: R$ 7.508,00
DEBITO EM: 24/09/2026
==========
DOCUMENTO: 092403
AUTENTICACAO SISBB: C.617.941.41C.F2A.0B3

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260925u01362905000174

Número da Nota	**00000388**
Data e Hora de Emissão	**25/09/2026 11:04:02**
Código de Verificação	**TGFF-DJ3V**

Identificador Nacional: 355030812013629050001740000000000388260904253196 50

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01.362.905/0001-74** Inscrição Municipal: **5.853.493-8**
Nome/Razão Social: **DR ENRICO FERREIRA MARTINS DE ANDRADE, UROLOGIA CLINICA E CIR**
Endereço: **R CORTA VENTO 00026 - TATUAPE - CEP: 03313-010**
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: **notafiscal@santacasamogi.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviços de Preceptoria Médica na especialidade de Emergência, referente ao Convênio de Adesão ao SUS nº 03/2026 Município de Mogi Mirim, prestados no período de 01/08/2026 a 31/08/2026.

Realizados pelo Dr. Enrico Ferreira Martins de Andrade (CRM nº 68.386).

Dados bancários para pagamento:

Banco: 001 (Banco do Brasil)
Agência: 1204-1
Conta: 56.445-1
CNPJ: 01.362.905/0001-74

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Valor total da Nota Fiscal: R$ 4.000,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 28/09/2026
Ass: Prefeitura

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 28/09/2026
Ass: Prefeitura

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.000,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	-

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
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;

Relatório de Coordenação e Preceptoria CNRM-MEC

Mês : AGOSTO 2026

No corrente mês foram realizadas atividades de preceptoria médica junto ao PRM- Urgência e Emergência , promovendo supervisão assistencial das competências curriculares, discussões de casos clínicos, orientação técnica e acompanhamento acadêmico dos médicos residentes matriculados. As atividades foram desempenhadas de forma contínua ao longo do período mensal, contribuindo para a formação técnica, ética e assistencial aos médicos residentes da Instituição mantendo alinhamento com os objetivos pedagógicos do Programa de Residência Médica, matrizes curriculares e de competências condizentes com as diretrizes da Comissão Nacional de Residência Médica. As Atividades Supervisionadas incluíram:

- Supervisão direta das condutas médicas em ambiente hospitalar
- Discussão de casos clínicos de maior complexidade
- Apoio na tomada de decisão em pacientes críticos
- Orientação quanto à condução diagnóstica e terapêutica
- Treinamento Teórico e Prático em cenários clínicos e cirúrgicos
- Revisão de protocolos institucionais e respeitando o Regimento Interno da Instituição
- Estímulo ao raciocínio clínico e medicina baseada em evidências científicas e aulas expositivas
- Acompanhamento da evolução clínica dos pacientes junto aos residentes à beira leito
- Suporte técnico-científico durante atividades assistenciais da unidade

Atenciosamente,

gov.br Documento assinado digitalmente
ENRICO FERREIRA MARTINS DE ANDRADE
Data: 22/09/2026 15:57:53-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Prof Dr Enrico Ferreira Martins de Andrade
CRM 68.386 RQE 63.970

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM
Secretaria de Saúde

SUS

FOLHA DE PONTO - MÉDICO PRECEPTOR

Nome do Preceptor: Dr. Enrico Andrade
Programa de Residência: Urgência e Emergência
Ano (R1/R2/R3): R1
Instituição: Santa Casa - Mogi-Mirim
Período (Mês/Ano): Agosto/26.

Registro Diário

Data	Dia da Semana	Entrada	Saída	Intervalo	Plantão (Sim/ Não)	Total de Horas	Assinatura
01/ago	Sábado						
02/ago	Domingo						
03/ago	Segunda-feira	10:00	12:00	—	—	02:00	
04/ago	Terça-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
05/ago	Quarta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
06/ago	Quinta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
07/ago	Sexta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
08/ago	Sábado						
09/ago	Domingo						
10/ago	Segunda-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
11/ago	Terça-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
12/ago	Quarta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
13/ago	Quinta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
14/ago	Sexta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
15/ago	Sábado						
16/ago	Domingo						
17/ago	Segunda-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
18/ago	Terça-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
19/ago	Quarta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
20/ago	Quinta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
21/ago	Sexta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
22/ago	Sábado						
23/ago	Domingo						
24/ago	Segunda-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
25/ago	Terça-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
26/ago	Quarta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
27/ago	Quinta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
28/ago	Sexta-feira	08:00	12:00	—	—	04:00	
29/ago	Sábado						
30/ago	Domingo						
31/ago	Segunda-feira	10:00	12:00	—	—	02:00	

```
29/09/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:45:37
057800578          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9          CONTA:          57.647-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  29/09/2026
NR. DOCUMENTO                551.204.000.056.445
VALOR TOTAL                            4.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DR F M A U C C S LTD
AGENCIA: 1204-1          CONTA:          56.445-1
NR. DOCUMENTO                550.578.000.057.647
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.645.740.916.E23.983
```

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

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR.

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão
08/09/2026 15:16:47

Competência
09/2026

Número / Série
300 / E

Código de Verificação
stqPyyRWL

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
27.601.489/0001-03

Nome / Nome Empresarial
MANUEL DIAS DA SILVA NETO EIRELI - ME

Endereço
RUA JOAQUIM NOVAES 79 APTO 122 CENTRO

Inscrição Municipal
00.436.865-7

E-mail
ra_zanini@hotmail.com

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

Telefone
(19) 9168-5360

CEP
13015-140

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

E-mail
financeiro3@santacasamogi.com.br

Município
MOGI MIRIM / SP BRASIL

Telefone
(19) 3814-3024

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
MOGI MIRIM / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

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

SERVIÇO DE PRECEPTORIA MEDICA NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA, REFERENTE AO CONVENIO DE ADESÃO AO SUS Nº 03/2026 - MUNICIPIO DE MOGI MIRIM, PRESTADOS NO PERIODO DE 01/08/2026 A 31/08/2026.
REALIZADOS PELO DR. MANUEL DIAS DA SILVA NETO - CRM Nº 61328.
DADOS PARA PAGAMENTO
UNICRED - AG. 3301 - C/C. 9067-0

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$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
R$ 4.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.000,00	5,000000	R$ 200,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
R$ 0,00	R$ 60,00	R$ 26,00	R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
R$ 4.000,00	R$ 246,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.754,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 09/09/2026
Ass: Priscila

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

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

Mogi Mirim, 03 de setembro de 2026.

A/C Gestão / Intervenção da SCMM

Como preceptor da residência médica de ginecologia e obstetrícia da SCMM, venho por meio desta, informar que as residentes (R1), Priscila Anice Fernandes, Jhenifer Silva Bonatti e Bárbara Moraes Santos cumpriram a programação acadêmica do mês de **agosto**, em atividades de atendimento de consultas de pronto atendimento na maternidade, visita hospitalar de gestantes internadas, cirurgias ginecológicas eletivas, atendimento ambulatorial em UBS, bem como atendimento urgencial nos plantões.

Atenciosamente,

Dr. Manuel Dias da Silva Neto
CRM nº. 61328 / RQE nº. 80672
Preceptor da residência de ginecologia e obstetrícia da SCMM.

Assinado digitalmente por:
MANUEL DIAS DA SILVA NETO
Data: 03/09/2026 - 13:47:37h

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM
Secretaria de Saúde
SUS

FOLHA DE PONTO - MÉDICO PRECEPTOR

Nome do Preceptor: Manuel Dias da Silva Neto
Programa de Residência: Ginecologia e Obstetrícia
Ano (R1/R2/R3): R1
Instituição: Santa Casa de Mogi Mirim
Período (Mês/Ano): Agosto/2026

Registro Diário

Data	Dia da Semana	Entrada	Saída	Intervalo	Plantão (Sim/ Não)	Total de Horas	Assinatura
01/ago	Sábado						
02/ago	Domingo						
03/ago	Segunda-feira	7h	17h				
04/ago	Terça-feira						
05/ago	Quarta-feira	7h	17h				
06/ago	Quinta-feira						
07/ago	Sexta-feira						
08/ago	Sábado						
09/ago	Domingo						
10/ago	Segunda-feira	7h	17h				
11/ago	Terça-feira						
12/ago	Quarta-feira	7h	17h				
13/ago	Quinta-feira						
14/ago	Sexta-feira						
15/ago	Sábado						
16/ago	Domingo						
17/ago	Segunda-feira	7h	17h				
18/ago	Terça-feira						
19/ago	Quarta-feira	7h	17h				
20/ago	Quinta-feira						
21/ago	Sexta-feira						
22/ago	Sábado						
23/ago	Domingo						
24/ago	Segunda-feira	7h	17h				
25/ago	Terça-feira						
26/ago	Quarta-feira	7h	17h				
27/ago	Quinta-feira						
28/ago	Sexta-feira						
29/ago	Sábado						
30/ago	Domingo						
31/ago	Segunda-feira	7h	17h				

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3322912297902081
29/09/2026 12:55:27

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.55.27
0578900578          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:        57.647-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 3301-4 - PA SEDE
CONTA:              9.067-0

FAVORECIDO:  MANUEL DIAS DA SILVA NETO LTDA
CPF/CNPJ: 27.601.489/0001-03
VALOR: R$                                3.754,00
DEBITO EM: 29/09/2026
================================================
DOCUMENTO: 092901
AUTENTICACAO SISBB:        5.18F.635.6AB.E5D.963
```

NFSe
Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO: Município de Jundiaí
AMBIENTE GERADOR: GissOnline
TIPO DE AMBIENTE: PRODUÇÃO

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E

NÚMERO DA NFS-E 274	**COMPETÊNCIA DA NFS-E** 09/2026		**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E** 25/09/2026 13:55:11
NÚMERO DA DPS 20	**SÉRIE DA DPS** 1		**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 25/09/2026 13:55:11
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KQRUYZXCT	**RPS** 20	**SÉRIE RPS** 1	**TIPO RPS** 1
DANFE EMITIDO POR (NOME DO SISTEMA/VERSÃO) GissOnline			

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

CNPJ / CPF / NIF 33.076.235/0001-16	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL** 132370	**TELEFONE** (11)9605-9889
NOME / NOME EMPRESARIAL ENDRUVEIT - ASSISTÊNCIA MÉDICA E ODONTOLÓGICA SS LTDA	**MUNICÍPIO / SIGLA UF** JUNDIAI/SP	**CÓDIGO IBGE / CEP** 13209355
ENDEREÇO Rua do Retiro, 2172 - AP. 52 - BLOCO 04 - Vila das Hortências	**E-MAIL** contato@valoremed.com.br	
SIMPLES NACIONAL NA DATA DE COMPETÊNCIA Não	**REGIME DE APURAÇÃO TRIBUTÁRIA PELO SN** Regime normal	**REGIME REGULAR DO IBS/CBS**

PRESTADOR

CNPJ / CPF / NIF 33.076.235/0001-16	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL** 132370	**TELEFONE** (11)9605-9889
NOME / NOME EMPRESARIAL ENDRUVEIT - ASSISTÊNCIA MÉDICA E ODONTOLÓGICA SS LTDA	**MUNICÍPIO / SIGLA UF** JUNDIAI/SP	**CÓDIGO IBGE / CEP** 13209355
ENDEREÇO Rua do Retiro, 2172 - AP. 52 - BLOCO 04 - Vila das Hortências	**E-MAIL** contato@valoremed.com.br	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL** 8320	**TELEFONE**
NOME / NOME EMPRESARIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	**MUNICÍPIO / SIGLA UF** MOGI MIRIM /SP	**CÓDIGO IBGE / CEP** 13800200
ENDEREÇO MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO	**E-MAIL**	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO

CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL** 8320	**TELEFONE**
NOME / NOME EMPRESARIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	**MUNICÍPIO / SIGLA UF** MOGI MIRIM /SP	**CÓDIGO IBGE / CEP** 13800200
ENDEREÇO MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO	**E-MAIL**	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**TELEFONE**
NOME / NOME EMPRESARIAL	**MUNICÍPIO / SIGLA UF**	**CÓDIGO IBGE / CEP**
ENDEREÇO	**E-MAIL**	

SERVIÇO PRESTADO

CÓDIGO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL / MUNICIPAL 4.01 / 2218	**CÓDIGO DA NBS** 1.2301.22.00	**LOCAL DA PRESTAÇÃO / SIGLA UF / PAÍS** MOGI MIRIM - SP
DESCRIÇÃO DO CÓDIGO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL / MUNICIPAL MEDICINA		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Servicos de Preceptoria Medica na especialidade de Pediatria, referente ao Convenio de Adesao ao SUS no 03/2026 - Municipio de Mogi Mirim, prestados no periodo de 01/08/2026 a 31/08/2026. Itau Unibanco (341) Endruveit - Assistencia Medica CNPJ: 33076235000116 Agencia: 1951 Conta: 98906-8 CRM no142785 - DR. WILSON ROBERTO ENDRUVEIT | NBS: 1.2301.22.00 | Vencimento: 26/10/2026

TIPO TRIBUTAÇÃO (ISSQN)

TIPO DE TRIBUTAÇÃO DO ISSQN 1-Exigível		**MUNICÍPIO / SIGLA UF / PAÍS DE INCIDÊNCIA DO ISSQN** JUNDIAI - SP	
REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO DO ISSQN 0-Nenhum	**TIPO DE IMUNIDADE DO ISSQN**	**SUSPENSÃO DA EXIGIBILIDADE DO ISSQN**	**NÚMERO PROCESSO SUSPENSÃO**
BENEFÍCIO MUNICIPAL	**CÁLCULO DO BM**	**TOTAL DEDUÇÕES/REDUÇÕES** 0,00	**DESCONTO INCONDICIONADO** 0,00

BC ISSQN 4.000,00	**ALÍQUOTA APLICADA** 2.00	**RETENÇÃO DO ISSQN** Não	**ISSQN APURADO** 80,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF 60,00	**CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - RETIDA** 0,00	**CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS - RETIDAS** 186,00
PIS - DÉBITO APURAÇÃO PRÓPRIA 0,00	**COFINS - DÉBITO APURAÇÃO PRÓPRIA** 0,00	**DESCRIÇÃO CONTRIB. SOCIAIS - RETIDAS** 03 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / CCLASSTRIB		**INDICADOR DE OPERAÇÃO / CÓDIGO IBGE INCIDÊNCIA / MUNICÍPIO INCIDÊNCIA / SIGLA UF** 30101	
EXCLUSÕES E REDUÇÕES DA BASE DE CÁLCULO OK	**BASE DE CÁLCULO APÓS EXCLUSÕES E REDUÇÕES**	**RED. ALÍQUOTA IBS / RED. ALÍQUOTA CBS**	**ALÍQUOTA - IBS UF / IBS MUN**
ALÍQ. EFETIVA MUNICIPAL - IBS	**VALOR APURADO MUNICIPAL - IBS**	**ALÍQ. EFETIVA ESTADUAL - IBS**	**VALOR APURADO ESTADUAL - IBS**
VALOR TOTAL APURADO - IBS 1,57	**ALÍQUOTA - CBS**	**ALÍQ. EFETIVA / TOTAL CBS**	**VALOR TOTAL APURADO - CBS** 14,11

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO 4.000,00	**DESCONTO CONDICIONADO** 0,00	**DESCONTO INCONDICIONADO** 0,00
TOTAL DAS RETENÇÕES (ISSQN / FEDERAIS) 0,00	**TOTAL DO IBS/CBS** 15,68	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS** 3.754,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

FEDERAIS (%) 11.33%	**ESTADUAIS (%)** 0.00%	**MUNICIPAIS (%)** 3.00%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMÓVEL (DADOS DO BLOCO OBRA)	**OBRA (DADOS DO BLOCO OBRA)**	**EVENTO (DADOS DO BLOCO OBRA)**	**INFOCOMPL (DADOS DO BLOCO OBRA)**

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS PARA DADOS ADICIONAIS DO MUNICÍPIO QUANDO EMITIDO PELO MUNICÍPIO COM BASE EM LEIAUTE PRÓPRIO

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

DATA CIENTIFICAÇÃO: CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 28/09/2026
Ass: Priscila

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA: MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 28/09/2026
Ass: Priscila

CHAVE NFS-E KQRUYZXCT

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DA RESIDÊNCIA MÉDICA EM PEDIATRIA

REFERÊNCIA: AGOSTO DE 2026

Coordenação do Programa de Residência Médica em Pediatria
Coordenador: Dr. Wilson Roberto Endruveit – CRM-SP 142.785

1. INTRODUÇÃO

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas pelo Programa de Residência Médica em Pediatria da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim durante o mês de agosto de 2026.

O período foi marcado pela manutenção dos cenários assistenciais ativos, acompanhamento contínuo das residentes e continuidade das atividades acadêmicas e pedagógicas. Permaneceram também as ações da Coordenação destinadas à ampliação e adequação dos cenários de prática, especialmente no que se refere ao Pronto-Socorro Pediátrico e à inserção das residentes na Atenção Básica.

2. OBJETIVOS DO PERÍODO

- Consolidação das competências clínicas básicas.
- Fortalecimento da autonomia supervisionada.
- Aprimoramento do raciocínio diagnóstico e terapêutico.
- Desenvolvimento das atividades em Enfermaria, UTI Neonatal e Maternidade.
- Continuidade da reestruturação do cenário do Pronto-Socorro Pediátrico.
- Planejamento da inserção das residentes na Atenção Básica por meio das Unidades Básicas de Saúde (UBS).

3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

3.1 Pronto-Socorro Pediátrico

Durante o mês de agosto de 2026 não foi possível retomar as atividades práticas das residentes no Pronto-Socorro Pediátrico.

Embora a retomada estivesse inicialmente prevista para este período, permaneceu a indisponibilidade de profissional para acompanhamento e supervisão direta das residentes nesse cenário.

A Coordenação do Programa havia considerado assumir diretamente essa supervisão como alternativa para viabilizar o retorno das atividades. Entretanto, durante o período, houve necessidade de priorização da cobertura assistencial e das escalas da UTI Neonatal, impossibilitando a disponibilização da carga horária necessária para acompanhamento adequado das residentes no Pronto-Socorro.

Considerando que a presença de supervisão médica adequada constitui requisito indispensável para a segurança assistencial e para a qualidade da formação das residentes, optou-se pela manutenção temporária da suspensão desse cenário de prática.

A expectativa atual é de reorganização das atividades e tentativa de retomada do Pronto-Socorro Pediátrico a partir de outubro de 2026, condicionada à disponibilidade de supervisão adequada.

3.2 Enfermaria Pediátrica

As atividades transcorreram normalmente, com participação das residentes nas visitas clínicas, discussões de casos, evolução diária dos pacientes e integração com a equipe multiprofissional.

3.3 UTI Neonatal e Maternidade

As atividades permaneceram conforme o Projeto Pedagógico do Programa, com participação das residentes na assistência neonatal, sala de parto, discussões clínicas e acompanhamento dos recém-nascidos internados.

4. ATIVIDADES AMBULATORIAIS E ATENÇÃO BÁSICA

Durante o mês de agosto houve avanço no planejamento para ampliação dos cenários de prática ambulatorial e de Atenção Básica.

Foi elaborado pela Coordenação um plano de trabalho para desenvolvimento de atividades médicas e acadêmicas nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) do município de Mogi Mirim, contemplando a participação das residentes de Pediatria e sua integração às atividades assistenciais desenvolvidas na rede municipal.

O plano de trabalho foi encaminhado à Secretaria Municipal de Saúde para apreciação, permanecendo, ao término do período, no aguardo de análise e definição institucional para sua implantação.

A proposta busca ampliar os cenários de formação das residentes e proporcionar maior integração entre o Programa de Residência Médica e a rede municipal de Atenção Básica.

5. ATIVIDADES ACADÊMICAS E MEDIDAS PEDAGÓGICAS

Foram mantidas as atividades acadêmicas previamente estabelecidas, incluindo reuniões clínicas, discussões de casos, atividades teóricas, acompanhamento individual das residentes e orientação contínua pela Coordenação.

As atividades pedagógicas permaneceram integradas aos diferentes cenários assistenciais, buscando correlacionar o conteúdo teórico com a prática clínica e estimular progressivamente o desenvolvimento do raciocínio diagnóstico, terapêutico e da autonomia supervisionada.

6. ACOMPANHAMENTO DA COORDENAÇÃO

A Coordenação manteve acompanhamento contínuo das atividades assistenciais e acadêmicas durante o mês de agosto, realizando orientações, discussões clínicas e avaliações periódicas das residentes.

Paralelamente, foram mantidas as ações administrativas destinadas à organização dos cenários de prática, com especial atenção à busca de solução para a supervisão no Pronto-Socorro Pediátrico e à implantação das atividades nas Unidades Básicas de Saúde.

7. RESULTADOS OBTIDOS NO PERÍODO

- Manutenção regular das atividades na Enfermaria Pediátrica, UTI Neonatal e Maternidade.
- Continuidade do desenvolvimento das competências clínicas e acadêmicas das residentes.
- Manutenção das atividades teóricas e discussões clínicas.
- Elaboração do plano de trabalho para inserção das residentes nas Unidades Básicas de Saúde.
- Encaminhamento do plano de trabalho à Secretaria Municipal de Saúde para apreciação.
- Manutenção do acompanhamento e supervisão contínua pela Coordenação do Programa.

8. DIFICULDADES ENCONTRADAS

- Impossibilidade de retomada das atividades das residentes no Pronto-Socorro Pediátrico devido à indisponibilidade de profissional para supervisão direta.
- Necessidade de priorização da cobertura assistencial da UTI Neonatal pela Coordenação, impossibilitando que esta assumisse diretamente, no período, a supervisão do cenário do Pronto-Socorro.

- Dependência de análise e aprovação institucional para implantação das atividades nas Unidades Básicas de Saúde.

9. MEDIDAS CORRETIVAS E AÇÕES IMPLEMENTADAS

- Manutenção da suspensão temporária das atividades no Pronto-Socorro Pediátrico até que seja possível garantir supervisão médica adequada.
- Continuidade da busca por alternativas para reorganização desse cenário de prática.
- Elaboração de plano de trabalho para utilização das Unidades Básicas de Saúde como cenário de formação das residentes.
- Encaminhamento formal da proposta à Secretaria Municipal de Saúde.
- Manutenção da supervisão e acompanhamento das residentes nos demais cenários assistenciais ativos.

10. METAS PARA OS PRÓXIMOS MESES

- Acompanhar a análise do plano de trabalho encaminhado à Secretaria Municipal de Saúde e, após aprovação, organizar a inserção das residentes nas Unidades Básicas de Saúde.
- Manter e fortalecer as atividades acadêmicas e assistenciais atualmente desenvolvidas.
- Prosseguir na organização do cenário do Pronto-Socorro Pediátrico, buscando viabilizar supervisão médica adequada.
- Planejar a retomada das atividades das residentes no Pronto-Socorro Pediátrico, preferencialmente a partir de outubro de 2026, condicionada à disponibilidade de supervisão.
- Ampliar progressivamente os cenários de prática do Programa, mantendo como princípios a qualidade da formação médica, a supervisão adequada e a segurança assistencial.

11. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O mês de agosto de 2026 caracterizou-se pela manutenção das atividades assistenciais e acadêmicas do Programa de Residência Médica em Pediatria nos cenários atualmente ativos, com continuidade do acompanhamento e desenvolvimento das residentes.

Apesar de não ter sido possível concretizar a retomada das atividades no Pronto-Socorro Pediátrico, em razão da indisponibilidade de supervisão médica específica para esse cenário, foram mantidas as ações da Coordenação para sua futura reorganização.

Destaca-se, no período, a elaboração e o encaminhamento à Secretaria Municipal de Saúde de plano de trabalho destinado à inserção das residentes nas Unidades Básicas de Saúde, representando importante iniciativa para ampliação e diversificação dos cenários de formação do Programa.

A Coordenação continuará acompanhando as tratativas institucionais necessárias, mantendo como prioridades a adequada formação das residentes, a supervisão médica efetiva e a segurança dos pacientes.

Mogi Mirim, 16 de Setembro de 2026.

Dr. Wilson Roberto Endruveit
Coordenador do Programa de Residência Médica em Pediatria
CRM-SP 142.785

gov.br
Documento assinado digitalmente
WILSON ROBERTO ENDRUVEIT
Data: 17/09/2026 09:51:21-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM
Secretaria de Saúde
SUS

FOLHA DE PONTO - MÉDICO PRECEPTOR

Nome do Preceptor: Wilson L. Guberman
Programa de Residência: Pediatria
Ano (R1/R2/R3): R1
Instituição: SCMM
Período (Mês/Ano): 08/26

Registro Diário

Data	Dia da Semana	Entrada	Saída	Intervalo	Plantão (Sim/ Não)	Total de Horas	Assinatura
01/ago	Sábado						
02/ago	Domingo						
03/ago	Segunda-feira	08h	12h		Não	4h	
04/ago	Terça-feira	08h	12h		Não	4h	
05/ago	Quarta-feira	08h	12h		Não	4h	
06/ago	Quinta-feira	08h	12h		Não	4h	
07/ago	Sexta-feira	08h	12h		Não	4h	
08/ago	Sábado						
09/ago	Domingo						
10/ago	Segunda-feira	08h	12h		Não	4h	
11/ago	Terça-feira	08h	12h		Não	4h	
12/ago	Quarta-feira	08h	12h		Não	4h	
13/ago	Quinta-feira	08h	12h		Não	4h	
14/ago	Sexta-feira	08h	12h		Não	4h	
15/ago	Sábado						
16/ago	Domingo						
17/ago	Segunda-feira	08h	12h		Não	4h	
18/ago	Terça-feira	08h	12h		Não	4h	
19/ago	Quarta-feira	08h	12h		Não	4h	
20/ago	Quinta-feira	08h	12h		Não	4h	
21/ago	Sexta-feira	08h	12h		Não	4h	
22/ago	Sábado						
23/ago	Domingo						
24/ago	Segunda-feira	08h	12h		Não	4h	
25/ago	Terça-feira	08h	12h		Não	4h	
26/ago	Quarta-feira	08h	12h		Não	4h	
27/ago	Quinta-feira	08h	12h		Não	4h	
28/ago	Sexta-feira	08h	12h		Não	4h	
29/ago	Sábado						
30/ago	Domingo						
31/ago	Segunda-feira						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.55.27
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.647-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1951-8 - JUNDIAI 9 DE JULHO
CONTA: 98.906-8

FAVORECIDO: ENDRUVEIT - ASSISTENCIA MEDICA E OD
CPF/CNPJ: 33.076.235/0001-16
VALOR: R$ 3.754,00
DEBITO EM: 29/09/2026
==========
DOCUMENTO: 092902
AUTENTICACAO SISBB: C.CFF.369.505.645.6A3

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G333021056765467013
02/10/2026 11:08:17

Cliente - Conta atual

Agência	578-9
Conta corrente	57647-6 IRMANDADE S C M M MIRIM
Período do extrato	de 01 / 09 / 2026 até 30 / 09 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
13/08/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/09/2026		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.046.508	280,63 C	
				04/09 13:55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
04/09/2026		0000	13105	375 Impostos	90.401	260,63 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
04/09/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.471.200.031.018	20,00 D	0,00 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 13/08/2026			
18/09/2026		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.046.508	482,00 C	
				18/09 13:01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
18/09/2026		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.046.508	10,00 C	
				18/09 13:01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
18/09/2026		0000	13105	375 Impostos	91.801	492,00 D	0,00 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/09/2026		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.046.508	15.262,00 C	
				24/09 13:44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
24/09/2026		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.046.508	7.754,00 C	
				24/09 13:44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
24/09/2026		0578	99015	470 Transferência enviada	551.204.000.056.445	8.000,00 D	
				24/09 14:15 DR F M A U C C S LTD			
24/09/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.401	3.754,00 D	
				136 3301 27601489000103 MANUEL DIAS D			
24/09/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.402	3.754,00 D	
				341 1951 33076235000116 ENDRUVEIT - A			
24/09/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.403	7.508,00 D	0,00 C
				341 8597 01504066000181 CENTRO DE EST			
29/09/2026		0578	99015	870 Transferência recebida	550.578.000.046.508	11.548,80 C	
				29/09 12:27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
29/09/2026		0578	99015	470 Transferência enviada	551.204.000.056.445	4.000,00 D	
				29/09 12:45 DR F M A U C C S LTD			
29/09/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.901	3.754,00 D	
				136 3301 27601489000103 MANUEL DIAS D			
29/09/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.902	3.754,00 D	
				341 1951 33076235000116 ENDRUVEIT - A			
29/09/2026		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.720.801.820.387	13,60 D	
				Cobrança referente a 24/09/2026			
29/09/2026		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.720.801.820.389	13,60 D	
				Cobrança referente a 24/09/2026			
29/09/2026		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.720.801.820.391	13,60 D	0,00 C
				Cobrança referente a 24/09/2026			

30/09/2026 0000 00000 999 S A L D O 0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 02/10/2026 R$ 13,60. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Conta Bancária: 5463 - BANCO DO BRASIL - AG. 0578-9 CC 57.647-6 CONV. 03/2026 PRECEPTORIA MEDICA

Período: 01/09/2026 à 30/09/2026

Código	S.	Data	Histórico	Valor	Saldo
			Saldo Inicial		0,00
69438	1	04/09/2026	Recebimento de REPMUN Doc: PRECEPTORIA MEDICA CONV.01/26 COMP.05/26 Núm: 57647-6 COMP. 05/26 Con	280,63	280,63
69448	3	04/09/2026	Pagamento de DARF IRRF Doc: IRRF/CPC 07/2026 - PRECEPTORIA MÉDICA Núm: IRRF/CPC 07/2026 - PRECEPTC	260,63	20,00
69447	2	04/09/2026	TARIFA BANCÁRIA	20,00	0,00
70171	1	18/09/2026	Recebimento de REPMUN Doc: PRECEPTORIA MEDICA CONV.01/26 COMP.06/26 Núm: 57647-6 COMP. 06/26 Con	482,00	482,00
70170	1	18/09/2026	Recebimento de REPMUN Doc: PRECEPTORIA MEDICA CONV.01/26 COMP.05/26 Núm: 57647-6 COMP. 05/26 Con	10,00	492,00
70180	2	18/09/2026	Pagamento de DARF IRRF Doc: IR/CPC 08/2026 - PRECEPTORIA MÉDICA Núm: IR/CPC 08/2026 - PRECEPTORIA M	492,00	0,00
70547	1	24/09/2026	Recebimento de REPMUN Doc: PRECEPTORIA MEDICA CONV.01/26 COMP.07/26 Núm: 57647-6 COMP. 07/26 Con	15.262,00	15.262,00
70548	1	24/09/2026	Recebimento de REPMUN Doc: PRECEPTORIA MEDICA CONV.01/26 COMP.06/26 Núm: 57647-6 COMP. 06/26 Con	7.754,00	23.016,00
70494	2	24/09/2026	Pagamento de NFSERMED Doc: 372 Núm: 372 Comp: 6/2026 - DR ENRICO FERREIRA MARTINS DE ANDRADE, UF	4.000,00	19.016,00
70495	2	24/09/2026	Pagamento de NFSERMED Doc: 382 Núm: 382 Comp: 7/2026 - DR ENRICO FERREIRA MARTINS DE ANDRADE, UF	4.000,00	15.016,00
70497	2	24/09/2026	Pagamento de NFSERMED Doc: 295 Núm: 295 Comp: 7/2026 - MANUEL DIAS DA SILVA NETO EIRELI ME	3.754,00	11.262,00
70500	2	24/09/2026	Pagamento de NFSERMED Doc: 267 Núm: 267 Comp: 7/2026 - ENDRUVEIT - ASSITENCIA MEDICA E ODONTOLOG	3.754,00	7.508,00
70501	2	24/09/2026	Pagamento de NFSERMED Doc: 139 Núm: 139 Comp: 6/2026 - CENTRO DE ESTUDOS E DIAGNOSTICOS EM PATC	3.754,00	3.754,00
70502	2	24/09/2026	Pagamento de NFSERMED Doc: 140 Núm: 140 Comp: 7/2026 - CENTRO DE ESTUDOS E DIAGNOSTICOS EM PATC	3.754,00	0,00
70625	1	29/09/2026	Recebimento de REPMUN Doc: PRECEPTORIA MEDICA CONV.01/26 COMP.08/26 Núm: 57647-6 COMP. 08/26 Con	11.548,80	11.548,80
70618	2	29/09/2026	Pagamento de NFSERMED Doc: 388 Núm: 388 Comp: 8/2026 - DR ENRICO FERREIRA MARTINS DE ANDRADE, UF	4.000,00	7.548,80
70617	2	29/09/2026	Pagamento de NFSERMED Doc: 274 Núm: 274 Comp: 8/2026 - ENDRUVEIT - ASSITENCIA MEDICA E ODONTOLOG	3.754,00	3.794,80
70616	2	29/09/2026	Pagamento de NFSERMED Doc: 300 Núm: 300 Comp: 8/2026 - MANUEL DIAS DA SILVA NETO EIRELI ME	3.754,00	40,80
70729	2	29/09/2026	TARIFA BANCÁRIA	13,60	27,20
70728	2	29/09/2026	TARIFA BANCÁRIA	13,60	13,60
70727	2	29/09/2026	TARIFA BANCÁRIA	13,60	0,00

Município de Mogi Mirim

Mogi Mirim - SP - CEP: 13800-000

Secretaria de Finanças

CERTIDÃO NEGATIVA

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

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

Mogi Mirim, quarta-feira, 30 de setembro de 2026

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

Certidão expedida via Internet.
Número: 398377
Código de verificação: 2C0D-E488
Emitida em 30/09/2026
Válida até 29/12/2026

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 52.775.392/0001-64
Certidão nº: 65548832/2026
Expedição: 29/07/2026, às 12:23:01
Validade: 25/01/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **52.775.392/0001-64, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 52.775.392/0001-64

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

Certidão nº	26051152882-31
Data e hora da emissão	28/05/2026 16:38:51
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Mogi Mirim/SP, 01 de outubro de 2026.

Assunto: Ausência de Certidão Negativa de Débitos

IRMANDADE 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 8.632/2023, prorrogado pelo Decreto nº 9.727/2025, declara para os devidos fins que, até a presente data, não possui as certidões abaixo:

- Certidão Negativa de Débitos Federais
- Certidão Negativa de Débitos Inscritos na Dívida Ativa Estadual
- Certidão de Regularidade do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS)

Informa-se que os débitos inscritos na Dívida Ativa Estadual foram parcelados, sendo o número do parcelamento para consulta: 1456665322.

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