Oficio n°117/2026 - HRTS-C

Teodoro Sampaio, 11 de junho de 2026.

Senhor Prefeito

Estamos enviando para devida apreciação a Prestação de contas referente ao convênio 02/2026 - ESF PAB, dos recursos recebidos do Município de Teodoro Sampaio, nos dias 16/04/2026, no valor total de R$ 97.209,20 (noventa e sete mil duzentos e nove reais e vinte centavos).

Atenciosamente

Valdomiro Viana de Lira Junior
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Teodoro Sampaio-SP

Valdomiro Viana de Lira Junior
Gerente Administrativo

Exmo. Sr.
Claudio Evangelista da Silva Junior
Prefeito do Município de Teodoro Sampaio do Estado de São Paulo.

Utilidade Pública Federal - Decreto Federal nº 90.564/1984
Utilidade Pública Estadual - Lei Estadual nº 8.338/1993
Utilidade Pública Municipal - Lei Municipal nº 316/1975
CNPJ/MF nº 46.466.447/0001-51
Fundada em 19/05/1975

ASSOCIAÇÃO FILANTRÓPICA DE TEODORO SAMPAIO - SP
MANTENEDORA DO
HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO
OBJETO: Pagamento de médicos conforme convênio 02-2026
Lei (s) Autorizadora (s):- 2.600 de janeiro de 2026
Objeto:- Pagamento conforme Convênio 02/2026 - PAB
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Associação Filantropica de Teodoro Sampaio
Endereço/CEP:- Alameda Trifon Infante Algarin n.º 1.430 – Centro – CEP 19280-000
Responsável pela Entidade:- Comissão Intervencionista Decreto 2.690/2021 ; 2.806/2022; 2.899/2023 2.989/2024; 3.035/2024 E 3.066/2025.

Os signatários, na qualidade de representantes da Entidade beneficiária, ***Associação Filantropica de Teodoro Sampaio***, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dosrecursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R$ 97.209,20 (noventa e sete mil duzentos e nove reais e vinte centavos),recursos recebido em 16/04/2026.

Origem dos Recurso	DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
	Valores Previstos R$	Doc de Credito	DATA	VALORES REPASSADOS - R$
	R$97.209,20	Credito C/C	16/04/2026	R$ 97.209,20
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		R$ -
		SALDO REPROGRAMADO DO EXERCICO ANTERIOR		R$ -
		TOTAL DE RECEITAS DO PERIODO		R$ 97.209,20
		TOTAL DA DESPESA EXECUTADA		R$ 97.209,20
		RECURSOS PROPRIOS APLPICADOS		R$ -

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Item	Categoria ou Finalidade da Despesa	Periodo de	Origem dos	VALOR
1	MENDES & SILVA SERVIÇOS MEDICOS - NF 17	13/04/2026	Municipal	R$ 1.072,50
2	KAIAHARA CLINICA MEDICA - NF 12	13/04/2026	Municipal	R$ 6.652,44
3	DIOGO RAMIRES BORGES EVANGELISTA - NF 13/14	13/04/2026	Municipal	R$ 14.107,08
4	CSI CLINICA MEDICA - 61	13/04/2026	Municipal	R$ 15.104,07
5	SERVIÇOS MEDICOS MAMMERSCHMIDT - NF 9	13/04/2026	Municipal	R$ 3.230,00
6	GIOVANA FRANCIELY DOS SANTOS PEREIRA - NF 6	13/04/2026	Municipal	R$ 400,00
7	LILIAN VALERIA BERNARDO PERLES SERV MEDICOS - NF 7	13/04/2026	Municipal	R$ 5.000,00
8	F A MARQUES CLINICA MEDICA - NF 22	13/04/2026	Municipal	R$ 400,00
9	CAMILA SG MEDICINA - NF 10	13/04/2026	Municipal	R$ 3.821,79
10	BEATRYS GEORGES MILANI - NF 5	13/04/2026	Municipal	R$ 4.115,58
11	FIABANI & FERREIRA SOCIEDADE - NF 10	14/04/2026	Municipal	R$ 979,90
12	M R A GARCIA SERVIÇOS MEDICOS - NF 11	14/04/2026	Municipal	R$ 15.972,37
13	GABRIELA TORRES DUVEZA SERV MEDICOS - NF 10	15/04/2026	Municipal	R$ 2.009,00
14	FGVLISBOA SERVIÇOS MEDICOS - NF 48	15/04/2026	Municipal	R$ 22.800,00
15	TARICA BANCARIA	17/04/2026	Municipal	R$ 8,00
15	ISSQN 04/2026	30/04/2026	Municipal	R$ 1.536,47
		TOTAL DA DESPESA COMPROVADA		R$ 97.209,20

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Ordenadores de despesa do periodo da prestação de contas. Associação Filantropica de Teodoro Sampaio mandato vigente conforme periodo, e Decreto de Intenvenção 2.690/2021 - 2.806/2022 - 2.899/2023, 2.899/2024; 3035/2024 E 3.066/2025.

TEODORO SAMPAIO, 05 DE JUNHO DE 2026

Valdomiro Viana de Lira Junior
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Teodoro Sampaio-SP

VALDOMIRO VIANA DE LIRA JUNIOR
Gerente Administrativo
Responsavel pelo envio da prestação de contas

Ricardo Souza Novaes
Contador crc 1SP288220/O-9

Utilidade Pública Federal - Decreto Federal nº 90.564/1984
Utilidade Pública Estadual - Lei Estadual nº 8.338/1993
Utilidade Pública Municipal - Lei Municipal nº 316/1975
CNPJ/MF nº 46.466.447/0001-51
Fundada em 19/05/1975

ASSOCIAÇÃO FILANTRÓPICA DE TEODORO SAMPAIO - SP
MANTENEDORA DO
HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO

ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: Município de Teodoro Sampaio
CONVENIADA: Associação Filantropica de Teodoro Sampaio
CNPJ 46.466.447/0001-51
Endereço/CEP:- Alameda Trifon Infante Algarin n.º 1.430 – Centro – CEP 19280-001

RESPONSAVEL PELA CONVENIADA: Associação Filantropica de Teodoro Sampaio - Decreto de Intervenção - 2.690/2021; 2.806/2022; 2.899/2023; 2.899/2024; 3035/2024 E 3.066/2025.

Objeto:- Pagamento de médicos conforme convênio 02-2026
EXERCICIO: 2026

ORIGEM DOS RECURSO (1):	MUNICIPAL			
DOCUMENTO		DATA	VIGENCIA	VALOR R$
TERMO DE CONVÊNIO 02/2026		01/01/2026	31/12/2026	R$ 90.187,60
Aditamento nº				

	DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	Valores previstos R$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS - R$
16/04/2026	R$ 97.209,20	16/04/2026		R$ 97.209,20

(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR		**R$ -**
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		**R$ 97.209,20**
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		**R$ -**
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		**R$ -**
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		**R$ 97.209,20**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		**R$ -**
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		**R$ 97.209,20**

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária Associação Filantrópica de Teodoro Sampaio (sob Intervenção Municípal) vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercio de 04/2026 bem como despesas a pagar no exercicio seguinte.

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)			R$ -	R$ -	
Recursos humanos (6)			R$ -	R$ -	
Medicamentos			R$ -	R$ -	
Gêneros alimentícios			R$ -	R$ -	
Outros materiais de consumo			R$ -	R$ -	

Serviços médicos (*)			R$ 81.228,83	R$ 81.228,83	
Outros serviços de terceiros			R$ -	R$ -	
Locação de imóveis			R$ -	R$ -	
Locação de diversas			R$ -	R$ -	
Utilidades públicas (7)			R$ -	R$ -	
Combustível			R$ -	R$ -	
Bens e materiais permanentes			R$ -	R$ -	
Obras				R$ -	
Despesas financeiras e bancárias			R$ 8,00	R$ 8,00	
Outras despesas			R$ -	R$ -	
TOTAL	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 81.236,83**	**R$ 81.236,83**	**R$ -**

(04) Verba: Federal. Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo se elaborado um anexo para fonte de recurso.

(5) Salarios, encargos e beneficios.

(6)Autônomos e pessoas juridica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificado incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a Diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCICIO, for decorrente de descontos obtitos ou pgamento de multa por atraso, o resuldado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZDAS NESTE EXERCICIO A PAGAR EM EXERCICIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizadas sem contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

*Aprenas para entdades da Saúde

DEMONSTRATIVO DE SALDO FINANCEIRO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	**R$ 97.209,20**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCICIO (H+I)	**R$ 81.236,83**
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADAS [E-(J-F)]	**R$ -**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$ -**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	**R$ -**

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

TEODORO SAMPAIO, 05 DE JUNHO DE 2026.

Valdomiro Viana de Lira Junior
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Teodoro Sampaio-SP

VALDOMIRO VIANA DE LIRA JUNIOR
Gerente Administrativo
Responsavel pelo envio da prestação de contas

Ricardo Souza Novaes
Contador crc 1SP288220/O-9

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 05/05/2026 10:58:34

Extrato

Dados referentes ao periodo 01/04/2026 a 30/04/2026.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
16/04/2026	TED 44951515000142 P M T S C MOVIMENTO SAUDE	787237	97.209,20	97.209,20
16/04/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 59760612000125 CAMILA SG MED	SI00356	-3.821,79	93.387,41
16/04/2026	DEBITO TED/IB 44695771000116 FIABANI E FERREIRA	I00224	-979,90	92.407,51
16/04/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 53176718000108 FGVLISBOA SER	SI00382	-22.800,00	69.607,51
16/04/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 48846981000119 MENDES E SILV	SI00368	-1.072,50	68.535,01
16/04/2026	PAGAMENTO PIX 51514173000169 KAIAHARA CLINICA ME	PIX_DEB	-6.652,44	61.882,57
16/04/2026	PAGAMENTO PIX 33799314890 DIOGO RAMIREZ BORGES E	PIX_DEB	-14.107,08	47.775,49
16/04/2026	PAGAMENTO PIX 30494701862 Sara Cristina Amorim B	PIX_DEB	-15.104,07	32.671,42
16/04/2026	PAGAMENTO PIX 58494574000143 SERVICOS MEDICOS HA	PIX_DEB	-3.230,00	29.441,42
16/04/2026	PAGAMENTO PIX 64159542000194 GIOVANA FRANCIELY S	PIX_DEB	-400,00	29.041,42
16/04/2026	PAGAMENTO PIX 63858200000108 LILIAN VALERIA BERN	CX694254	-5.000,00	24.041,42
16/04/2026	PAGAMENTO PIX 57144315000120 F A MARQUES CLINICA	PIX_DEB	-400,00	23.641,42
16/04/2026	PAGAMENTO PIX 64381513000172 BEATRYS GEORGES MIL	PIX_DEB	-4.115,58	19.525,84
16/04/2026	PAGAMENTO PIX 58363423000156 M R A GARCIA SERVIC	PIX_DEB	-15.972,37	3.553,47
16/04/2026	PAGAMENTO PIX 64458636000164 GABRIELA TORRES DUV	CX696370	-2.009,00	1.544,47
17/04/2026	DOC/TED INTERNET PJ		-8,00	1.536,47
20/04/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 46466447000151 ASSOCIACAO FI	SI00589	-1.536,47	0,00

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

EXTRATO CONCILIADO

Periodo: 01/04/2026 Até 30/04/2026 / Banco/Caixa: 603 Tipo Relatório: Analítico
Filial: 01 - HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO

BANCO/CAIXA: 603 - SICREDI 24915-9 ESF SALDO ANTERIOR: 0,00

Num. Mov	Data Mov.	Transa	F.Pagam	Docum.	Nominal/Titular	Entrada	Saida
49693	16/04/2026	Receb	Dep.Bancar			97.209,20	0,00
REF.: REC. AVISO DE C ABRIL/2026 CONVENIO MEDIA ALTA COMPLEXIDADE							
49694	16/04/2026	Pagam	Dep.Bancar			0,00	3.821,79
REF.: PAG. NOTA FISCA 10 CAMILA SG MEDICINA LTDA							
49695	16/04/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	979,90
REF.: PAG. NOTA FISCA 10 FIABANI E FERREIRA SOCIEDADE LTDA							
49696	16/04/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	22.800,00
REF.: PAG. NOTA FISCA 48 FGVLISBOA SERVIOS MEDICOS LTDA							
49697	16/04/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	1.072,50
REF.: PAG. NOTA FISCA 17 MENDES E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA							
49698	16/04/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	6.652,44
REF.: PAG. NOTA FISCA 12 KAIAHARA CLINICA MEDICA LTDA							
49699	16/04/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	12.940,08
REF.: PAG. NOTA FISCA 13 DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME							
49700	16/04/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	1.167,00
REF.: PAG. NOTA FISCA 14 DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME							
49701	16/04/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	15.104,07
REF.: PAG. NOTA FISCA 61 CSI CLINICA MEDICA LTDA-ME							
49702	16/04/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	3.230,00
REF.: PAG. NOTA FISCA 9 SERVICOS MEDICOS HAMMERSCHIMIDT LTDA							
49703	16/04/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	400,00
REF.: PAG. NOTA FISCA 6 GIOVANA FRANCIELY DOS SANTOS PEREIRA LTDA							
49705	16/04/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	400,00
REF.: PAG. NOTA FISCA 22 F A MARQUES CLINICA MEDICA LTDA							
49706	16/04/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	4.115,58
REF.: PAG. NOTA FISCA 5 BEATRYS GEORGES MILANI LTDA							
49707	16/04/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	15.972,37
REF.: PAG. NOTA FISCA 11 M R A GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA							
49708	16/04/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	2.009,00
REF.: PAG. NOTA FISCA 10 GABRIELA TORRES DUVEZA SERVICOS MEDICOS L							
49729	16/04/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	5.000,00
REF.: PAG. NOTA FISCA 7 LILIAN VALERIA BERNARDO PERLES SERVICOS ME							
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 16/04/2026	97.209,20	95.664,73
					SALDO FINAL EM: 16/04/2026		1.544,47
49778	17/04/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	8,00
REF.: PAG. REF. A TARIFA BANCARIA							
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 17/04/2026	97.209,20	95.672,73
					SALDO FINAL EM: 17/04/2026		1.536,47
49765	20/04/2026	Trans	Dep.Bancar			0,00	1.536,47
REF.: TRANSFERENCIA DA CONTA: 603 P/ CONTA 601							
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 20/04/2026	97.209,20	97.209,20
					SALDO FINAL EM: 20/04/2026		0,00
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES	97.209,20	97.209,20
					SALDO FINAL		0,00

* - Valor não é considerado no total das movimentações.

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

MENDES & SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
RUA JOSE LOPES CORADO, 1358 - .
CEP: 19280-000 - Bairro: VILA FURLAN
Município: Teodoro Sampaio - SP
E-mail: normandoesandra@outlook.com
Fone: (16) 99746-2235

NORMANDO 3medico

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.846.981/0001-19	****	17606

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
17	NACIONAL	13/04/2026	220b21154

MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO/SP
Secretaria de Finanças
Fone: (18) 3282-1165 - https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
13/04/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001248846981000119000000000001726046074736113	17	49999	13/04/2026 14:43:34

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	46.466.447/0001-51

Endereço	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
AL. TRIFON INFANTE ALGARIN,1430 - .	10282	

Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
Teodoro Sampaio	SP	CENTRO TS.	19280-000	hrtsadm@hotmail.com	(18) 3282-1411

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail	Fone
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA - REFERENTE MARÇO - DADOS BANCÁRIOS: CONTA JURIDICA MENDES & SILVA BANCO SICREDI - AGÊNCIA 0728 - CONTA CORRENTE 58216-5. Alíquota Efetiva: 2,5000000000%.	1.100,00	2,50	27,50	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de...	*********	*********	*********

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.03.01 - Hospitais e congêneres.	900403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios,...

CIDE	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP Importação	CST – Situação Tributária PIS/COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 - Nenhum

Descrição Contrib. Sociais – Retidas	Contribuições Sociais – Retidas	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS Alíquota	PIS – Apuração Própria	COFINS Alíquota	COFINS – Apuração Própria
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	1.100,00	27,50	0,00	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****		*****

Valor Total da NFS-e	1.100,00	Valor Líquido da NFS-e	1.072,50

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$29,59; Est: R$0,00; Fed: R$147,95; Total Aprox: R$177,54. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

17220b21154488469810001 19

Recebi(emos) de MENDES & SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 17 Competência: 13/04/2026 NFS-e: 220b21154	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/04/2026 às 14:43:37.

Para consultar a autenticidade acesse: https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 16/04/2026 17:11:39

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	24915-9
Número de Controle:	3130246904
Cooperativa Destino:	728
Conta Destino:	58216-5
Favorecido:	MENDES E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	16/04/2026
Hora da Transferência:	15:39:15
Valor Transferido (R$):	1.072,50
Motivo da Transferência:	
Autenticação Eletrônica:	29C1.6546.E6D7.CEB2.36C6.C9EE.F53C.C8F2

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Praça Antônio Evangelista da Silva, 1.544 - Fone: (18) 3282-1521
E-mail: administracao@pmts.sp.gov.br

OK

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: Hospital Municipal Teodoro Sampaio
PERÍODO: **01 A 31 DE MARÇO**
NOME: Normando Zacarias da Silva Junior
CARGO/FUNÇÃO: **MÉDICO**
HORÁRIO DE TRABALHO

FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01	DOM							
02								
03								
04					1800	2300	D	
05								
06								
07	SAB							
08	DOM							
09								
10								
11								
12								
13								
14	SAB							
15	DOM							
16								
17								
18								
19								
20					1800	00:00	D	
21	SAB							
22	DOM							
23								
24								
25								
26								
27								
28	SAB							
29	DOM							
30								
31								

Dr. Normando Zacarias Jr.
MÉDICO
CRM 238579 SP

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

KAIAHARA CLINICA MEDICA LTDA
RUA ANTONIA SOARES DA SILVA, 299
CEP: 19280-000 - Bairro: VILA SAO PAULO
Município: Teodoro Sampaio - SP
E-mail: MEDKAIAHARA@OUTLOOK.COM
Fone: (18) 99757-2328

Rafael 3 medicos

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
51.514.173/0001-69	****	17804

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
12	NACIONAL	13/04/2026	5b52bd1a8

MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO/SP	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
Secretaria de Finanças Fone: (18) 3282-1165 - https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal	13/04/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001251514173000169000000000001226049953470403	12	49999	13/04/2026 14:21:35

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	46.466.447/0001-51

Endereço	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
AL. TRIFON INFANTE ALGARIN,1430 - .	10282	

Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
Teodoro Sampaio	SP	CENTRO TS.	19280-000	hrtsadm@hotmail.com	(18) 3282-1411

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail	Fone
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA REFERENTE A MARÇO 2026 . Conta Corrente Jurídica - Banco Santander - Agência 0309 - C/C 13002185-8 - Chave Pix : medkaiahara@outlook.com. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	6.800,00	2,17	147,56	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********	*********	*********

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	900401 - Medicina e biomedicina.

CIDE	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP Importação	CST – Situação Tributária PIS/COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 - Nenhum

Descrição Contrib. Sociais – Retidas	Contribuições Sociais – Retidas	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS Alíquota	PIS – Apuração Própria	COFINS Alíquota	COFINS – Apuração Própria
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	6.800,00	147,56	0,00	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****		*****

Valor Total da NFS-e	6.800,00	Valor Líquido da NFS-e	6.652,44

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$221,00; Est: R$0,00; Fed: R$914,60; Total Aprox: R$1135,60. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

125b52bd1a85151417300016 9

Recebi(emos) de KAIAHARA CLINICA MEDICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 12 Competência: 13/04/2026 NFS-e: 5b52bd1a8	Número de Controle do Município
___/___/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/04/2026 às 14:21:37.

Para consultar a autenticidade acesse: https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 6.652,44

Realizado em: 16/04/2026 - 17:01:41

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Nome do destinatário: KAIAHARA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ do destinatário: 51.514.173/0001-69

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência e conta do destinatário: 0309 / 000000000013002185-8

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202604161959 40PkU1C1G18

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6041.6195.940P.kU1C.1G18

Número de Controle: 14044754986

Emitido em: 16/04/2026 - 17:12:05

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

Fone: (18) 3282-1333
e-mail: hrts@outlook.com.br

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: HRTS
PERÍODO: 01 a 31 de março de 2026
NOME: Rafael Pinto Kaiahara
CARGO/FUNÇÃO: Medico.
HORÁRIO DE TRABALHO

FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01	DOM							
02								
03								
04								
05								
06								
07	SÁB	11:00				23:00		
08	DOM	11:00				23:00		
09								
10								
11								
12								
13					18:00	23:00		
14	SÁB	11:00				23:00		
15	DOM							
16								
17								
18								
19								
20								
21	SÁB							
22	DOM							
23								
24								
25								
26								
27					16:00	19:00		
28	SÁB	11:00				23:00		
29	DOM	11:00				23:00		
30								
31								

RAFAEL P. KAIAHARA
Médico
CRM PR 60100 / SP 247 169

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

19.107.08

DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME
RUA ALFREDO ANDREOTTI, 1295 - .
CEP: 19280-000 - Bairro: CENTRO TS.
Município: Teodoro Sampaio - SP
E-mail: fiscal@esantanna.com
Fone: (18) 8166-0143

Diogo 3medico

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
23.220.147/0001-92	****	15454

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
14	NACIONAL	13/04/2026	921e1834b

MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO/SP	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
Secretaria de Finanças Fone: (18) 3282-1165 - https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal	13/04/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001223220147000192000000000001426040401976682	14	49999	13/04/2026 14:34:22

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	46.466.447/0001-51	10282	

Endereço	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
AL. TRIFON INFANTE ALGARIN,1430 - .	SP	CENTRO TS.	19280-000	hrtsadm@hotmail.com	(18) 3282-1411
Cidade: Teodoro Sampaio					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail	Fone
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA MARÇO. VALOR: 1.200,00 Cooperativa Sicredi. Agencia 728. Conta corrente 42347-6... Alíquota Efetiva: 2,7500000000%.	1.200,00	2,75	33,00	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********	*********	*********

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	900401 - Medicina e biomedicina.

CIDE	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP Importação	CST – Situação Tributária PIS/COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 - Nenhum

Descrição Contrib. Sociais – Retidas	Contribuições Sociais – Retidas	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS Alíquota	PIS – Apuração Própria	COFINS Alíquota	COFINS – Apuração Própria
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	1.200,00	33,00	0,00	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****		*****

Valor Total da NFS-e	1.200,00	Valor Líquido da NFS-e	1.167,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$39,00; Est: R$0,00; Fed: R$161,40; Total Aprox: R$200,40. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

14921e1834b23220147000192

Recebi(emos) de DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 14 Competência: 13/04/2026 NFS-e: 921e1834b	Número de Controle do Município
__/__/____ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/04/2026 às 14:34:25.

Para consultar a autenticidade acesse: https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

Fone: (18) 3282-1333
e-mail: hrts@outlook.com.br

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO:

PERÍODO: 01 a 31 de Março de 2026

NOME: Diogo Ramirez Borges Evangelista

CARGO/FUNÇÃO:

HORÁRIO DE TRABALHO

FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01	DOM							
02								
03								
04								
05								
06								
07	SAB							
08	DOM							
09								
10		13:00	17:00	X				
11								
12								
13								
14	SAB							
15	DOM							
16								
17								
18								
19		13:00	19:00	X				
20								
21	SAB							
22	DOM							
23								
24								
25								
26								
27								
28	SAB							
29	DOM							
30								
31								

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Funcionário

Drº Diogo Ramirez
MÉDICO
CRM 49.595 PR/ 228.791 SP

Assinatura do Responsável

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME
RUA ALFREDO ANDREOTTI, 1295 - .
CEP: 19280-000 - Bairro: CENTRO TS.
Município: Teodoro Sampaio - SP
E-mail: fiscal@esantanna.com
Fone: (18) 8166-0143

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
23.220.147/0001-92	****	15454

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
13	NACIONAL	13/04/2026	8331628c4

MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO/SP
Secretaria de Finanças
Fone: (18) 3282-1165 - https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
13/04/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001223220147000192000000000001326045177723540	13	49999	13/04/2026 14:31:11

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	46.466.447/0001-51	10282	

Endereço	Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
AL. TRIFON INFANTE ALGARIN,1430 - .	Teodoro Sampaio	SP	CENTRO TS.	19280-000	hrtsadm@hotmail.com	(18) 3282-1411

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail	Fone
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO PLANTONISTA P.M MARÇO. VALOR: 16.632,00 06 FALTAS VALOR DE 554,40 TOTAL: -3.326,40 TOTAL: 13.306,00 Cooperativa Sicredi. Agencia 728. Conta corrente 42347-6... Alíquota Efetiva: 2,7500000000%.	13.306,00	2,75	365,92	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********	*********	*********

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	900401 - Medicina e biomedicina.

CIDE	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP Importação	CST – Situação Tributária PIS/COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 - Nenhum

Descrição Contrib. Sociais – Retidas	Contribuições Sociais – Retidas	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS Alíquota	PIS – Apuração Própria	COFINS Alíquota	COFINS – Apuração Própria
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	13.306,00	365,92	0,00	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****		*****

Valor Total da NFS-e	13.306,00	Valor Líquido da NFS-e	12.940,08

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$432,44; Est: R$0,00; Fed: R$1789,66; Total Aprox: R$2222,10. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

1383316 28c4232201470001 92

Recebi(emos) de DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 13 Competência: 13/04/2026 NFS-e: 8331628c4	Número de Controle do Município
__/__/____ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/04/2026 às 14:31:13.

Para consultar a autenticidade acesse: https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

Fone: (18) 3282-1333

e-mail: hrts@outlook.com.br

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO:

PERÍODO: 01 a 31 de Março de 2026

NOME: Diogo Ramirez Longo Evangelista

CARGO/FUNÇÃO: Medico

HORÁRIO DE TRABALHO

FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01	DOM							
02		falta						
03		falta						
04		falta						
05		falta						
06		falta						
07	SAB							
08	DOM							
09		7:00	13:00					
10		7:00	13:00					
11		7:00	13:00					
12		7:00	13:00					
13		13:00	19:00					
14	SAB							
15	DOM							
16		7:00	13:00					
17		7:00	13:00					
18		7:00	13:00					
19		7:00	13:00					
20		falta						
21	SAB							
22	DOM							
23	~~7:00~~	7:00	13:00					
24		7:00	13:00					
25		7:00	13:00					
26		7:00	13:00					
27		7:00	13:00					
28	SAB							
29	DOM							
30		7:00	13:00					
31		7:00	13:00					

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Funcionário

Drº Diogo Ramirez
MÉDICO
CRM 49.596 PR/ 228.791 SP

Assinatura do Responsável

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 14.107,08

Realizado em: 16/04/2026 - 17:02:32

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Nome do destinatário: DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA

CPF do destinatário: ***.993.148-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 2718 / 24649-2

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202604162001 55MRsjqWm91

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6041.6200.155M.Rsjq.Wm91

Número de Controle: 14044763171

Emitido em: 16/04/2026 - 17:12:08

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

CSI CLINICA MEDICA LTDA - ME
RUA ODILON FERREIRA, 1337 - .
CEP: 19280-007 - Bairro: CENTRO TS.
Município: Teodoro Sampaio - SP
E-mail: cristinacesco@yahoo.com.br
Fone: (18) 98124-8716

Cristian Psn

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
20.890.891/0001-06	****	15187

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
61	NACIONAL	13/04/2026	7c4d7f72c

MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO/SP
Secretaria de Finanças
Fone: (18) 3282-1165 - https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
13/04/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001220890891000106000000000006126045941874356	61	49999	13/04/2026 15:17:03

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	46.466.447/0001-51

Endereço	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
AL. TRIFON INFANTE ALGARIN,1430 - .	10282	

Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
Teodoro Sampaio	SP	CENTRO TS.	19280-000	hrtsadm@hotmail.com	(18) 3282-1411

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail	Fone
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO PLANTONISTA P.M - REFERENTE MARÇO. - VALOR: 16.632,00 - 2 FALTAS VALOR DE 554,40 - TOTAL DESCONTO: 1.108,80 - TOTAL DA NOTA: 15.523,20 Dados Bancários - Mercado Pago - Banco 323 - Agência 0001 - Conta 3542609713-9. Alíquota Efetiva: 2,7000000000%.	15.523,20	2,70	419,13	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********	*********	*********

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	900401 - Medicina e biomedicina.

CIDE	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP Importação	CST – Situação Tributária PIS/COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 - Nenhum

Descrição Contrib. Sociais – Retidas	Contribuições Sociais – Retidas	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS Alíquota	PIS – Apuração Própria	COFINS Alíquota	COFINS – Apuração Própria
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	15.523,20	419,13	0,00	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****		*****

Valor Total da NFS-e	15.523,20	Valor Líquido da NFS-e	15.104,07

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$504,50; Est: R$0,00; Fed: R$2087,87; Total Aprox: R$2592,37. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

617c4d7f72c20890891000106

Recebi(emos) de CSI CLINICA MEDICA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 61 Competência: 13/04/2026 NFS-e: 7c4d7f72c	Número de Controle do Município
___/___/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/04/2026 às 15:17:15.

Para consultar a autenticidade acesse: https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 15.104,07

Realizado em: 16/04/2026 - 17:03:30

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Nome do destinatário: Sara Cristina Amorim Burgo Ikeda

CPF do destinatário: ***.947.018-**

Instituição do destinatário: MERCADO PAGO IP LTDA.

Agência e conta do destinatário: 0001 / 3542609713-9

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202604162002555BWWbO8CV6

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6041.6200.255B.WWbO.8CV6

Número de Controle: 14044768479

Emitido em: 16/04/2026 - 17:12:11

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

Fone: (18) 3282-1333
e-mail: hrts@outlook.com.br

OK

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO:

PERÍODO: 01 a 31 de Março de 2026

NOME:

CARGO/FUNÇÃO:

HORÁRIO DE TRABALHO

FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01	**DOM**							
02					13:00	19:09		
03					12:59	19:01		
04					12:57	19:00		
05					12:01	19:06		
06					12:56	14:59		
07	**SAB**							
08	**DOM**							
09					12:57	19:06		
10					12:01	19:05		
11					12:59	19:01		
12					13:00	19:02		
13					F	F		
14	**SAB**							
15	**DOM**							
16					12:59	19:01		
17					12:02	19:09		
18					12:57	19:01		
19					12:01	18:59		
20					13:00	19:10		
21	**SAB**							
22	**DOM**							
23					12:55	19:04		
24					12:59	19:02		
25					13:01	19:01		
26					12:59	19:00		
27					F	F		
28	**SAB**							
29	**DOM**							
30					12:58	19:02		
31					13:00	19:01		

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
SECRETARIA DE FINANÇAS
(18)3271-2322
lancadoria@presidentevenceslau.sp.gov.br

Anuo Beatriz
3 medicos

Chave de Acesso da NFS-e
35415052258494574000143000000000000926047603353936

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
9	13/04/2026	13/04/2026 18:33:43
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
6	70000	13/04/2026 18:33:43

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	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	58.494.574/0001-43	-	(18) 8123-5299
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
SERVICOS MEDICOS HAMMERSCHMIDT LTDA		BIA.BASQUETE@HOTMAIL.COM	
Endereço		**Município**	**CEP**
RUA PRUDENTE DE MORAES, 546, CENTRO		Presidente Venceslau - SP	19400-049
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	46.466.447/0001-51	-	-
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
AL TRIFON INFANTE ALGARIN, 1430, CENTRO		Teodoro Sampaio - SP	19280-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Teodoro Sampaio - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA MARÇO/26.
Dados bancários:
BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A.
Agência: 4340
Conta-corrente: 386.858-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Presidente Venceslau - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.230,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.230,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 3.230,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,31 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 3.230,00

Realizado em: 16/04/2026 - 17:04:25

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Nome do destinatário: SERVICOS MEDICOS HAMMERSCHMIDT LTDA

CNPJ do destinatário: 58.494.574/0001-43

Instituição do destinatário: CC SICOOB METROPOLITANO

Agência e conta do destinatário: 4340 / 386858-3

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202604162003 53ZFHO8br5Y

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6041.6200.353Z.FHO8.br5Y

Número de Controle: 14044774317

Emitido em: 16/04/2026 - 17:12:14

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

Fone: (18) 3282-1333

e-mail: hrts@outlook.com.br

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO:

PERÍODO: 01 a 31 de Março de 2026

NOME: Anna Beatriz M. Hammerschmidt

CARGO/FUNÇÃO: medica

HORÁRIO DE TRABALHO

FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01	DOM							
02								
03								
04								
05								
06							Dra. Anna Beatriz Hammerschmidt MÉDICA CRM-SP 265.204	
07	SAB	11h				19h		
08	DOM						Dra. Anna Beatriz Hammerschmidt MÉDICA CRM-SP 265.204	
09		07h				23h		
10								
11								
12							Dra. Anna Beatriz Hammerschmidt MÉDICA CRM-SP 265.204	
13		13h				19h		
14	SAB							
15	DOM							
16								
17								
18								
19							Dra. Anna Beatriz Hammerschmidt MÉDICA CRM-SP 265.204	
20		07h	09:30h					
21	SAB							
22	DOM							
23								
24								
25								
26								
27								
28	SAB							
29	DOM							
30								
31								

Dra. Anna Beatriz Hammerschmidt
MÉDICA
CRM-SP 265.204

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 8 Série 1, emitido em 13/04/2026

20260413u64159542000194

Giovana 3 medico

Número da Nota	**00000006**
Data e Hora de Emissão	**13/04/2026 16:35:31**
Código de Verificação	**EUZI-ZV3B**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **64.159.542/0001-94** Inscrição Municipal: **0.115.718-3**

Nome/Razão Social: **GIOVANA FRANCIELY DOS SANTOS PEREIRA LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO**

CPF/CNPJ: **46.466.447/0001-51** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Ala Alameda Trifon Infante Algarin 1430 - Centro - CEP: 19280-001**

Município: **Teodoro Sampaio** UF: **SP** E-mail: **hospitalfaturamento@outlook.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA MARÇO.

VALOR: 400,00

OBS: DADOS DA CONTA ANEXAR NA DESCRIÇÃO

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 400,00

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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8 Série 1, emitido em 13/04/2026;

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 400,00

Realizado em: 16/04/2026 - 17:05:21

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Nome do destinatário: GIOVANA FRANCIELY SERVICOS MEDICOS

CNPJ do destinatário: 64.159.542/0001-94

Instituição do destinatário: QI SCD S.A.

Agência e conta do destinatário: 0001 / 8280456-7

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202604162004 49DG8fI4GTK

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6041.6200.449D.G8fI.4GTK

Número de Controle: 14044779726

Emitido em: 16/04/2026 - 17:12:17

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

Fone: (18) 3282-1333
e-mail: hrts@outlook.com.br

OK

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO:

PERÍODO: 01 a 31 de Março de 2026

NOME: Giovana Fioruzzy dos Santos Pereira

CARGO/FUNÇÃO: Medica

HORÁRIO DE TRABALHO

FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01	**DOM**							
02								
03								
04								
05								
06								
07	**SAB**							
08	**DOM**							
09								
10								
11								
12								
13								
14	**SAB**				19:00	23:00		
15	**DOM**							
16								
17								
18								
19								
20								
21	**SAB**							
22	**DOM**							
23								
24								
25								
26								
27								
28	**SAB**							
29	**DOM**							
30								
31								

Dra Giovana F. S. Pereira
Medica
CRM/SP 282174

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO

LILIAN 3 MEDICOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	7
Série:	E
Data Emissão:	13/04/2026
Certificação:	A53C9-CA5CB

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **LILIAN VALERIA BERNARDO PERLES SERVICOS MEDICOS LT**
Nome Fantasia: **LILIAN PERLES SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **63.858.200/0001-08** Insc. Municipal: **143959** Insc. Estadual: **ISENTA**
Endereço: **R DITÃO-PROF** N°: **108**
Bairro: **JARDIM PAULISTANO** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19013-770**
E-mail: **escritorio.medbill@gmail.com** Telefone: **1832220037**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO**
CNPJ/CPF: **46.466.447/0001-51** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **AL TRIFON INFANTE ALGARIN** N°: **1430**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **TEODORO SAMPAIO** UF: **SP** CEP: **19280-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA MARÇO.

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: 748 - BANCO SICREDI
AGÊNCIA: 0728
CONTA CORRENTE: 65866-3
NOME: LILIAN VALERIA BERNARDO PERLES SERVICOS MEDICOS LTDA
CHAVE PIX: 63.858.200/0001-08

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	5000	5.000,00

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 5.000,00
R$ 5.000,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00	2,0100%	R$ 100,50

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** **R$ 5.000,00**

IBS/CBS/NBS

Código NBS:
Indicador de Operação:
Código CST : Código Class. Trib.:

Base Cálculo IBS/CBS	CBS	IBS Estadual	IBS Municipal	Total IBS/CBS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2026**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Local de Prestação: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Dt Competência: **13/04/2026 17:15:31**
Observações:

Chave de acesso : 35414061263858200000108000000000007260406530941 21 **Link consulta pública : https://www.nfse.gov.br/consultapublica**
Impresso em: 13/04/2026 às 17:15:41 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: LILIAN VALERIA BERNARDO PERLES SERVICOS MEDICOS LT
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/____/_____ Data
_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 7
Certificação
A53C9-CA5CB

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 5.000,00

Realizado em: 16/04/2026 - 17:08:16

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Nome do destinatário: LILIAN PERLES SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ do destinatário: 63.858.200/0001-08

Instituição do destinatário: COOP SICREDI RIO PARANÁ

Agência e conta do destinatário: 0728 / 65866-3

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202604162007 39TXScvY06x

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6041.6200.739T.XScv.Y06x

Número de Controle: 14044797712

Emitido em: 16/04/2026 - 17:12:25

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

Fone: (18) 3282-1333
e-mail: hrts@outlook.com.br

01

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: HRTS
PERÍODO: 01 a 31 de Março de 2026
NOME: Lilian Valéria Zernarcto Perles
CARGO/FUNÇÃO: Médica
HORÁRIO DE TRABALHO
FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01	DOM							
02								
03								
04								
05	Transferência Analia							
06								
07	SAB							
08	DOM							
09								
10								
11					18:00	23:00	LP	
12	Transferência Lorraine							
13		7:00	13:00	LP	13:00	18:00	LP	
14	SAB							
15	DOM							
16		11:30	19:30	LP				
17					13:00	23:00	LP	
18								
19								
20								
21	SAB				18:00	23:00	LP	
22	DOM							
23								
24								
25								
26								
27					18:00	23:00	LP	
28	SAB	10:00	16:00	LP				
29	DOM							
30								
31								

Lilian V. B. Perles
Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027
Assinatura do Responsável

Dra. Lilian V. B. Perles
Médica
CRM/SP: 282370

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**22**
Competência	**04/2026**
Emitida em	**13/04/2026 14:20:36**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

FERNANDO 3 medico

Razão Social: **F A MARQUES CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia: **F A MARQUES CLINICA MEDICA**

CPF/CNPJ: **57.144.315/0001-20** Inscrição Municipal: 303331

Endereço: R. ALFREDO ANDERSEN, 34 - ZONA 05 - RESIDENCIA B,(SOBRADO) - 87015060

Telefone: 44984131586 Email: contato@contasmed.com.br Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO FIL. DE TEODORO SAMPAIO**

CPF/CNPJ: **46.466.447/0001-51**

Endereço: ALAMEDA T. INFANTE ALGARIN, 1430 - CENTRO - 19280000

Telefone: Email: Município: Teodoro Sampaio - SP

Discriminação dos serviços:

SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA MARÇO. - Dr Fernando Araujo Marques

VALOR: 400,00.

Banco: Sicoob
Agência: 4340
Conta: 3706281
Titular: Fernando Araujo Marques
CNPJ: 57.144.315/0001-20
CHAVE PIX: 57144315/0001-20
Empresa Optante do Simples Nacional

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Valor Total da NFS-e	**R$ 400,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 400,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$ 400,00
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 0,00	Valor COFINS R$ 0,00
Valor IR R$ 0,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 0,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 400,00**	
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.
Consulte a autenticidade deste documento em https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

Q Q R H L K M Y 7

Código de Verificação
QQRHLKMY7

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 400,00

Realizado em: 16/04/2026 - 17:06:15

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Nome do destinatário: F A MARQUES CLINICA MEDICA

CNPJ do destinatário: 57.144.315/0001-20

Instituição do destinatário: CC SICOOB METROPOLITANO

Agência e conta do destinatário: 4340 / 370628-1

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202604162005 42t8vt3fb7I

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6041.6200.542t.8vt3.fb7I

Número de Controle: 14044785438

Emitido em: 16/04/2026 - 17:12:20

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

Fone: (18) 3282-1333
e-mail: hrts@outlook.com.br

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: **HRTS**

PERÍODO: 01 a 31/3//2026

NOME: Fernando Araujo Marques

CARGO/FUNÇÃO: **MÉDICO**

HORÁRIO DE TRABALHO

FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20					21:30	01:30	Fernando	
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

Fernando Araujo Marques

hOSPITAL REGIONAL DE TEODORO sAMPAIO - SP

Fone: (18) 3282-1333

e-mail: hrts@outlook.com.br

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: **HRTS**

PERÍODO: 01 a 31/3//2026

NOME: Fernando Araujo Marques

CARGO/FUNÇÃO: **MÉDICO**

HORÁRIO DE TRABALHO

FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

hOSPITAL REGIONAL DE TEODORO sAMPAIO - SP

Fone: (18) 3282-1333

e-mail: hrts@outlook.com.br

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

ICP Brasil

Documento assinado digitalmente
FERNANDO ARAUJO MARQUES
Data: 08/04/2026 13:11:20-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Dr. Christian Fuzeki Ueda
CRM-SP 97.927

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

CAMILA SG MEDICINA LTDA
RUA TOMIKO TANABE FUZIKI, 548
CEP: 19280-298 - Bairro: JARDIM NOVA TEODORO SAMPAIO
Município: Teodoro Sampaio - SP
E-mail: SILVERIOCAMILA22@GMAIL.COM
Fone: (18) 98151-2711

Comilo 3 medico

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
59.760.612/0001-25	****	18298

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
10	NACIONAL	13/04/2026	c3946f453

MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO/SP
Secretaria de Finanças
Fone: (18) 3282-1165 - https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
13/04/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001259760612000125000000000001026049504964110	10	49999	13/04/2026 14:13:53

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	46.466.447/0001-51

Endereço	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
AL. TRIFON INFANTE ALGARIN,1430 - .	10282	

Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
Teodoro Sampaio	SP	CENTRO TS.	19280-000	hrtsadm@hotmail.com	(18) 3282-1411

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail	Fone
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA MARÇO. VALOR: 3.900,00 Número do Contrato: 735/2025 Banco 748 Sicredi Agência 0728 Conta 30559-1.. Alíquota Efetiva: 2,0054054720%.	3.900,00	2,01	78,21	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********	*********	*********

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	900401 - Medicina e biomedicina.

CIDE	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP Importação	CST – Situação Tributária PIS/COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 - Nenhum

Descrição Contrib. Sociais – Retidas	Contribuições Sociais – Retidas	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS Alíquota	PIS – Apuração Própria	COFINS Alíquota	COFINS – Apuração Própria
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	3.900,00	78,21	0,00	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****		*****

Valor Total da NFS-e	3.900,00	Valor Líquido da NFS-e	3.821,79

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$126,75; Est: R$0,00; Fed: R$524,55; Total Aprox: R$651,30. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

10c3946f45359760612000125

Recebi(emos) de CAMILA SG MEDICINA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 10 Competência: 13/04/2026 NFS-e: c3946f453	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/04/2026 às 14:13:55.

Para consultar a autenticidade acesse: https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 16/04/2026 17:11:38

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	24915-9
Número de Controle:	3130244326
Cooperativa Destino:	728
Conta Destino:	30559-1
Favorecido:	CAMILA SG MEDICINA LTDA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	16/04/2026
Hora da Transferência:	15:38:18
Valor Transferido (R$):	3.821,79
Motivo da Transferência:	
Autenticação Eletrônica:	2854.1911.4ECD.B3A6.C0A9.FC5D.E380.433B

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

Fone: (18) 3282-1333
e-mail: hrts@outlook.com.br

OK

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: HRTS
PERÍODO: 01 a 31 de Março de 2026
NOME: Camila Silvério Geres
CARGO/FUNÇÃO: medica
HORÁRIO DE TRABALHO
FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01	DOM							
02					19:00	23:00		
03					18:00	23:00		
04								
05								
06								
07	SAB							
08	DOM							
09								
10					18:00	23:00		
11								
12								
13								
14	SAB							
15	DOM							
16								
17								
18								
19								
20								
21	SAB				11:00	19:00		
22	DOM							
23								
24					17:00	23:00		
25								
26								
27								
28	SAB							
29	DOM							
30					17:00	19:00		
31					18:00	23:00		

Drª Camila Silvério Geres
Médica
CRM SP 265262

Assinatura do Funcionário

Dr. Carsten Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

BEATRYS GEORGES MILANI LTDA
AV. MANOEL GUIRADO SEGURA, 1039
CEP: 19280-059 - Bairro: CENTRO TS.
Município: Teodoro Sampaio - SP
E-mail: BEATRYSMILANI@HOTMAIL.COM
Fone: (18) 99614-0027

Beatrys 3 medicos

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
64.381.513/0001-72	****	18538

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
5	NACIONAL	13/04/2026	d7efd5a4a

MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO/SP
Secretaria de Finanças
Fone: (18) 3282-1165 - https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
13/04/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001264381513000172000000000000526043383698401	5	49999	13/04/2026 18:27:50

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	46.466.447/0001-51

Endereço	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
AL. TRIFON INFANTE ALGARIN,1430 - .	10282	

Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
Teodoro Sampaio	SP	CENTRO TS.	19280-000	hrtsadm@hotmail.com	(18) 3282-1411

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail	Fone
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA MARÇO. BANCO PARA DEPOSITO: 0260 NUBANK N.º DA AGÊNCIA: 0001 N.º DA CONTA-CORRENTE: 516951203-5. PIX: 64.381.513/0001-72 - BEATRYS GEORGES MILANI LTDA CNPJ: 4.381.513/0001-72.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	4.200,00	2,01	84,42	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********	*********	*********

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	900401 - Medicina e biomedicina.

CIDE	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP Importação	CST – Situação Tributária PIS/COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 - Nenhum

Descrição Contrib. Sociais – Retidas	Contribuições Sociais – Retidas	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS Alíquota	PIS – Apuração Própria	COFINS Alíquota	COFINS – Apuração Própria
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	4.200,00	84,42	0,00	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
*****	*****		*****

Valor Total da NFS-e	4.200,00	Valor Líquido da NFS-e	4.115,58

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$136,50; Est: R$0,00; Fed: R$564,90; Total Aprox: R$701,40. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

5d7efd5a4a64381513000172

Recebi(emos) de BEATRYS GEORGES MILANI LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 5 Competência: 13/04/2026 NFS-e: d7efd5a4a	Número de Controle do Município
__/__/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/04/2026 às 18:27:52.

Para consultar a autenticidade acesse: https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 4.115,58

Realizado em: 16/04/2026 - 17:07:18

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Nome do destinatário: BEATRYS GEORGES MILANI LTDA

CNPJ do destinatário: 64.381.513/0001-72

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 516951203-5

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202604162006435DbZpJAkU

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6041.6200.6435.DbZp.JAkU

Número de Controle: 14044791110

Emitido em: 16/04/2026 - 17:12:22

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

Fone: (18) 3282-1333
e-mail: hrts@outlook.com.br

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO:

PERÍODO: 01 a 31 de Março de 2026

NOME: Beatrys Georges Milani

CARGO/FUNÇÃO: Médica

HORÁRIO DE TRABALHO

FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01	DOM	11h	23h					
02								
03								
04								
05								
06								
07	SAB							
08	DOM							
09		13h	19h					
10								
11								
12								
13								
14	SAB							
15	DOM	11h	23h					
16		11h	23h					
17								
18								
19								
20								
21	SAB							
22	DOM							
23								
24								
25								
26								
27								
28	SAB							
29	DOM							
30								
31								

Documento assinado digitalmente

gov.br

BEATRYS GEORGES MILANI
Data: 08/04/2026 15:28:47-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

FIABANI & FERREIRA SOCIEDADE LTDA
AV. MANOEL GUIRADO SEGURA, 927 - .
CEP: 19280-000 - Bairro: CENTRO TS.
Município: Teodoro Sampaio - SP
E-mail: escritoriomodelots@hotmail.com
Fone: (18) 9978-8413

fiscal 3 medico

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
44.695.771/0001-16	.	17287

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
10	NACIONAL	14/04/2026	58891a1a0

MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO/SP
Secretaria de Finanças
Fone: (18) 3282-1165 - https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
14/04/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001244695771000116000000000001026049504964115	10	49999	14/04/2026 13:32:46

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	46.466.447/0001-51

Endereço	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
AL. TRIFON INFANTE ALGARIN,1430 - .	10282	

Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
Teodoro Sampaio	SP	CENTRO TS.	19280-000	hrtsadm@hotmail.com	(18) 3282-1411

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail	Fone
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA FEVEREIRO. VALOR: 1.000,00 Dra. Priscila Fiabani.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	1.000,00	2,01	20,10	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	0,36	3,53	0,04	0,39

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200	030101	200029

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	900401 - Medicina e biomedicina.

CIDE	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP Importação	CST – Situação Tributária PIS/COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 - Nenhum

Descrição Contrib. Sociais – Retidas	Contribuições Sociais – Retidas	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS Alíquota	PIS – Apuração Própria	COFINS Alíquota	COFINS – Apuração Própria
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	1.000,00	20,10	0,00	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	3,92
3,53	0,39		

Valor Total da NFS-e	1.000,00	Valor Líquido da NFS-e	979,90

Informações Adicionais

IBS e CBS calculados com aplicação de redução de alíquota, conforme classificação tributária informada (CST e cClassTrib).
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$32,50; Est: R$0,00; Fed: R$134,50; Total Aprox: R$167,00. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

1058891a1a044695771000116

Recebi(emos) de FIABANI & FERREIRA SOCIEDADE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 10 Competência: 14/04/2026 NFS-e: 58891a1a0	Número de Controle do Município
__/__/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 14/04/2026 às 13:32:47.

Para consultar a autenticidade acesse: https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 16/04/2026 17:11:41

TED Outra Titularidade

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	24915-9
Número de Controle:	3130249106
Instituição:	BANCO DO BRASIL S.A.
Cooperativa/Agência:	2718
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	344435
Favorecido:	FIABANI E FERREIRA SOCIEDADE LTDA
CPF/CNPJ:	44.695.771/0001-16
Data Transferência:	16/04/2026
Hora Transferência:	15:41:08
Valor a Transferir (R$):	**979,90**
Finalidade:	Credito Em Conta
Motivo Transferência:	
Identificador:	
Tarifa (R$):	8,00
Autenticação Eletrônica:	64E0.CF94.AC56.5A1C.6981.2B49.6F97.0318

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

Fone: (18) 3282-1333
e-mail: hrts@outlook.com.br

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: **HRTS**

PERÍODO: 01 a 31/3//2026

NOME: Priscila Silva Fiabani

CARGO/FUNÇÃO: **MÉDICO**

HORÁRIO DE TRABALHO

FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23					18:00	23:00	PF	
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30					18:00	23:00	PF	
31								

Priscila S Fiabani

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

M R A GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA JOSE PEREIRA, 510
CEP: 19280-031 - Bairro: CENTRO TS.
Município: Teodoro Sampaio - SP
E-mail: escritoriomodelots@hotmail.com
Fone: (18) 98124-4811

MARIA RITA 3medicos

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
58.363.423/0001-56	****	18199

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
11	NACIONAL	14/04/2026	731271f38

MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO/SP
Secretaria de Finanças
Fone: (18) 3282-1165 - https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
14/04/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001258363423000156000000000001126044729217263	11	49999	14/04/2026 08:57:23

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	46.466.447/0001-51	10282	

Endereço	Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
AL. TRIFON INFANTE ALGARIN,1430 - .	Teodoro Sampaio	SP	CENTRO TS.	19280-000	hrtsadm@hotmail.com	(18) 3282-1411

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail	Fone
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA REF. Março 2026 DRA MARIA RITA TOTAL: .....R$ 16.300,00 DADOS BANCÁRIOS: M R A GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 058.363.423/0001-56 Banco Bradesco Agência: 221 Conta/c: 29858-1 Pix: 58.363.423/0001-56.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	16.300,00	2,01	327,63	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	0,36	57,50	0,04	6,39

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200	030101	200029

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	900401 - Medicina e biomedicina.

CIDE	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP Importação	CST – Situação Tributária PIS/COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 - Nenhum

Descrição Contrib. Sociais – Retidas	Contribuições Sociais – Retidas	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS Alíquota	PIS – Apuração Própria	COFINS Alíquota	COFINS – Apuração Própria
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	16.300,00	327,63	0,00	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	63,89
57,50	6,39		

Valor Total da NFS-e	16.300,00	Valor Líquido da NFS-e	15.972,37

Informações Adicionais

IBS e CBS calculados com aplicação de redução de alíquota, conforme classificação tributária informada (CST e cClassTrib).
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$529,75; Est: R$0,00; Fed: R$2192,35; Total Aprox: R$2722,10. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

11731271f3858363423000156

Recebi(emos) de M R A GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 11 Competência: 14/04/2026 NFS-e: 731271f38	Número de Controle do Município
__/__/____ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 14/04/2026 às 08:57:25.

Para consultar a autenticidade acesse: https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 15.972,37

Realizado em: 16/04/2026 - 17:09:17

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Nome do destinatário: M R A GARCIA SERVICOS MEDICOS

CNPJ do destinatário: 58.363.423/0001-56

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 221 / 29858-1

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202604162008 43otCqaDDWf

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6041.6200.843o.tCqa.DDWf

Número de Controle: 14044803345

Emitido em: 16/04/2026 - 17:12:33

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

Fone: (18) 3282-1333

e-mail: hrts@outlook.com.br

OK

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: Hospital Regional

PERÍODO: 01 a 31 de Março de 2026

NOME: Maria Rita de A. Garcia

CARGO/FUNÇÃO: Medica

HORÁRIO DE TRABALHO

FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01	DOM							
02		07h				19h	S	
03		07h				18h	S	
04		07h				18h	S	
05		07h				23h	S	
06		07h				19h	S	
07	SAB				19h	23	S	
08	DOM							
09								
10					13h	18h	S	
11					13h	18h	S	
12					13h	23h	S	
13		07h	13h	S				
14	SAB							
15	DOM							
16								
17								
18					13h	23h	S	
19					15h	23h	S	
20								
21	SAB							
22	DOM	11h				18h	S	
23					13h	18h	S	
24					13h	19h	S	
25					13h	23h	S	
26					13h	23h	S	
27		07h	16h				S	
28	SAB							
29	DOM							
30					13h	18h	S	
31					13h	18h	S	

Dra. Maria Rita A. Garcia
Médica
CRM 263442 SP

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

GABRIELA TORRES DUVEZA SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA ALBERTO AMADOR, 39
CEP: 19280-220 - Bairro: VILA SAO PAULO
Município: Teodoro Sampaio - SP
E-mail: PRUDENCONT2025@HOTMAIL.COM
Fone: (18) 99734-6600

Gabriela 3 medicos

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
64.458.636/0001-64	****	18544

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
10	NACIONAL	15/04/2026	b2d48127c

MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO/SP	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
Secretaria de Finanças Fone: (18) 3282-1165 - https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal	15/04/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001264458636000164000000000001026049504964110	10	49999	15/04/2026 16:35:31

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	46.466.447/0001-51

Endereço	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
AL. TRIFON INFANTE ALGARIN,1430 - .	10282	

Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
Teodoro Sampaio	SP	CENTRO TS.	19280-000	hrtsadm@hotmail.com	(18) 3282-1411

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail	Fone
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA MARÇO. DADOS BANCARIOS: BANCO SICREDI AGENCIA 0728 CONTA 69317-7 PIX 64.458.636/0001-64. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	2.050,00	2,00	41,00	Sim
	ALIQ. CBS	**VALOR CBS**	**ALIQ. IBS EST.**	**VALOR IBS EST.**
	0,90	18,08	0,10	2,01

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200	020201	000001

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	900401 - Medicina e biomedicina.

CIDE	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP Importação	CST – Situação Tributária PIS/COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 - Nenhum

Descrição Contrib. Sociais – Retidas	Contribuições Sociais – Retidas	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS Alíquota	PIS – Apuração Própria	COFINS Alíquota	COFINS – Apuração Própria
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	2.050,00	41,00	0,00	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS
18,08	2,01	**20,09**

Valor Total da NFS-e	Valor Líquido da NFS-e
2.050,00	2.009,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$66,62; Est: R$0,00; Fed: R$275,72; Total Aprox: R$342,34. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

10b2d48127c644586360000164

Recebi(emos) de GABRIELA TORRES DUVEZA SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 10 Competência: 15/04/2026 NFS-e: b2d48127c	Número de Controle do Município
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 15/04/2026 às 16:35:44.

Para consultar a autenticidade acesse: https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.009,00

Realizado em: 16/04/2026 - 17:10:18

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Nome do destinatário: GABRIELA TORRES DUVEZA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ do destinatário: 64.458.636/0001-64

Instituição do destinatário: COOP SICREDI RIO PARANÁ

Agência e conta do destinatário: 0728 / 69317-7

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202604162009 49ptakUZvwE

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6041.6200.949p.takU.ZvwE

Número de Controle: 14044810012

Emitido em: 16/04/2026 - 17:12:36

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade, nº 1186 - Fone/Fax: (18) 3282-1334

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO:

PERÍODO: 01 a 31 de março de 2026

NOME: Gabriela Torres Duveza

CARGO/FUNÇÃO:

HORÁRIO DE TRABALHO

FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

		MANHÃ			TARDE		
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída	Assinatura	Responsável
01	DOM						
02							
03							
04							
05							
06							
07	SÁB						
08	DOM						
09							
10							
11							
12							
13							
14	SÁB				19h00-7h00		Dra. Gabriela Torres Duveza Médica CRM-SP 281038
15	DOM				19h00-7h00		
16							
17							
18							
19							
20	SEXTA	7h00	19h00				
21	SÁB				19h00-23h00		Dra. Gabriela Torres Duveza Médica CRM-SP 281038
22	DOM	11h00	15h30				
23							
24							
25							
26							Dra. Gabriela Torres Duveza Médica CRM-SP 281038
27	SEXTA				19h00-7h00		
28	SÁB						
29	DOM						
30							
31							

Gabriela T. Duveza

Assinatura do Funcionário

Dra. Gabriela Torres Duveza
Médica
CRM-SP 281038

Assinatura do Responsável

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Prefeitura Municipal de Dracena - SP

Secretaria da Fazenda e Orçamento

Departamento de Auditoria Tributária - Fone: (18)3821-8000

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal: 48

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
15/04/2026 16:41:06	15/04/2026	35144031253176718000108000000000004826041776282068

Emitente da NFS-e	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/dracena/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 53.176.718/0001-08 **Inscrição Municipal:** 53176718000108 **Telefone:** (16)3623-2373
Nome/Razão Social: Fgvlisboa Servicos Medicos Ltda
Nome Fantasia: *********
Endereço: AVENIDA CASTRO ALVES, 264 **CEP:** 17900-000
Cidade: Dracena **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: societario@grupomscontabilidade.com.br

Fatima 3 medico pm

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 46.466.447/0001-51 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: Associacao Filantropica de Teodoro Sampaio
Nome Fantasia: Hospital Regional de Teodoro Sampaio
Endereço: Alameda Trifon Infante Algarin, 1430 **CEP:** 19280-001
Cidade: Teodoro Sampaio **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail:

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** Medicina e biomedicina.
Local da Prestação: Dracena - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$22.800,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DE TEODORO SAMPAIO 16 plantões de 12h (1.200), 1 plantão de 16h (1.600) , 1 plantão de 14h(1.400) e 1 plantão de 6h (600) no PS no mês de Março. Conta Pix banco Sicredi: CNPJ: 53.176.718/0001-08 fgvlisboa serviços médicos Ltda **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Dracena - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$22.800,00 **Alíquota:** 5% **Vl. ISSQN:** R$1.140,00

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Nenhum
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030101 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Dracena - SP **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$21.660,00

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$77,98
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$8,66
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total da Nota Fiscal
-	R$77,98	R$8,66	R$22.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 16/04/2026 17:11:42

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	24915-9
Número de Controle:	3130251811
Cooperativa Destino:	3022
Conta Destino:	49558-2
Favorecido:	FGVLISBOA SERVICOS MEDICOS LTDA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	16/04/2026
Hora da Transferência:	15:42:02
Valor Transferido (R$):	22.800,00
Motivo da Transferência:	
Autenticação Eletrônica:	7F72.41CC.4F6D.8DAF.3AB0.628B.7472.A364

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

Fone: (18) 3282-1333
e-mail: hrts@outlook.com.br

OK

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: HRTS

PERÍODO: 01 a 31 de Março de 2026

NOME: FATIMA GABRIELI VIEIRA LISBOA

CARGO/FUNÇÃO: MEDICA

HORÁRIO DE TRABALHO

FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01	DOM	—	—	—	—	—	—	
02		07:00				19:00		
03		07:00				19:00		
04		07:00				19:00		
05		07:00				19:00		
06		07:00				23:00		
07	SAB	—	—	—	—	—	—	
08	DOM	—	—	—	—	—	—	
09		—	—	—	—	—	—	
10		07:00				19:00		
11		07:00				19:00		
12		07:00				19:00		
13		—	—	—	—	—	—	
14	SAB	—	—	—	—	—	—	
15	DOM	—	—	—	—	—	—	
16		07:00				19:00		
17		07:00				19:00		
18		07:00				19:00		
19		07:00				19:00		
20		—	—	—	—	—	—	
21	SAB	—	—	—	—	—	—	
22	DOM	—	—	—	—	—	—	
23		07:00				19:00		
24		07:00				19:00		
25		07:00				19:00		
26		07:00				19:00		
27		07:00	13:00					
28	SAB	—	—	—	—	—	—	
29	DOM	—	—	—	—	—	—	
30		07:00				21:00		
31		07:00				19:00		

Dra. Fátima Gabrieli Vieira Lisboa
Médica
CRM/SP 230320

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio
Secretaria de Finanças
Guia de Recolhimento do ISS

ISSQN

Guia de Recolhimento **21.196 / 2026**
Via do Contribuinte

RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	CNPJ/CPF 46.466.447/0001-51
ENDEREÇO TRIFON INFANTE ALGARIN, 1430	FONE
BAIRRO CENTRO TS.	CEP 19280000

CIDADE / ESTADO Teodoro Sampaio / SP	CADASTRO 10282	VENCIMENTO **29/05/2026**

AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE — NOSSO NÚMERO

Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar		
4/2026	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)	Saldo a Pagar
Prestador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tomador	172.260,74	4.380,08	0,00	-	4.380,08

LOCAIS P/ PAGAMENTO
Empresa enquadrada no tipo ISS como: Tomadores de Serviço
Pagável:SICREDI,CAIXA ECONÔMICA FEDERAL,CASA LOTÉRICA OU CORRESPONDENTE CAIXA AQUI E BANCO DO BRASIL

SALDO A PAGAR	**4.380,08**
TAXA EXPEDIENTE	
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	**4.380,08**

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio. LEI Nº Term 0.893/2026

OBSERVAÇÕES DA GUIA
Não Receber Após o Vencimento da Guia de Recolhimento
Sr. Contribuinte, após vencida a Guia de Recolhimento, faça nova emissão utilizando o sistema DEISS no portal da Prefeitura. (42958)
Autenticação no Verso

Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio
Secretaria de Finanças
Guia de Recolhimento do ISS

ISSQN

Guia de Recolhimento **21.196 / 2026**
Via do Banco

RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	CNPJ/CPF 46.466.447/0001-51
ENDEREÇO TRIFON INFANTE ALGARIN, 1430	FONE
BAIRRO CENTRO TS.	CEP 19280000

CIDADE / ESTADO Teodoro Sampaio / SP	Cadastro 10282	Vencimento **29/05/2026**

Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar		
4/2026	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)	Saldo a Pagar
Prestador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tomador	172.260,74	4.380,08	0,00	-	4.380,08

LOCAIS P/ PAGAMENTO
Empresa enquadrada no tipo ISS como: Tomadores de Serviço
Pagável:SICREDI,CAIXA ECONÔMICA FEDERAL,CASA LOTÉRICA OU CORRESPONDENTE CAIXA AQUI E BANCO DO BRASIL

SALDO A PAGAR	**4.380,08**
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	**4.380,08**

OBSERVAÇÕES DA GUIA
Não Receber Após o Vencimento da Guia de Recolhimento
Sr. Contribuinte, após vencida a Guia de Recolhimento, faça nova emissão utilizando o sistema DEISS no portal da Prefeitura. (42958)

81610000043 8 80084507202 7 60529000000 5 00211965569 0

Autenticação no Verso

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 01 / 2026
MAK 1340,00

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026
MAK ESF 4536,47

Resumo de Notas Lançadas

Empresa :	ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	Tipo de Declaração :	Original
CNPJ :	46.466.447/0001-51	Mês / Ano :	4/ 2026
Cadastro :	10282		
Contabilidade :	17394228000106 - RICARDO SOUZA NOVAES		

Notas Fiscais próprias emitidas :

Tipo	Dia	Série	Nro Nota	Tipo Rec	CNPJ Tomador/Prestador	Valor	Valor B. C.	Valor do Imposto	Imposto Devido

Total de Notas Próprias* 0,00 Total de Base de Cálculo de Notas Próprias* 0,00
Total Imposto Notas Próprias* 0,00 Total Imposto Notas Retidas* 0,00 Total Imposto Notas Retidas Fora* 0,00
* Estes valores são simulados
* O valor total de base de cálculo é o somatório da base de todos os itens, independentemente do imposto ser ou não devido pelo declarante.

Notas Fiscais recebidas:

Tipo	Dia	Série	Nro Nota	Tipo Rec	CNPJ Tomador/Prestador	Valor	Valor B. C.	Valor do Imposto	Imposto Devido
Tomadas	7	ELE	4	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	26.073.298/0001-53	15000,00	15000,00	325,50	Sim
Tomadas	6	ELE	4	ISS Pago pelo Prestador	460.973.858-97	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	1	ELE	5	Nota Cancelada	61.441.092/0001-30	16839,17	16839,17	338,47	Não
Tomadas	13	ELE	5	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	64.381.513/0001-72	4200,00	4200,00	84,42	Sim
Tomadas	27	ELE	7	ISS Pago pelo Prestador	342.204.768-90	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	30	ELE	7	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	32.602.580/0001-83	3242,00	3242,00	64,92	Sim
Tomadas	29	ELE	8	ISS Pago pelo Prestador	342.204.768-90	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	10	ELE	8	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	57.024.719/0001-80	960,00	960,00	19,30	Sim
Tomadas	14	ELE	9	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	64.458.636/0001-64	1200,00	1200,00	24,00	Sim
Tomadas	15	ELE	10	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	64.458.636/0001-64	2050,00	2050,00	41,00	Sim
Tomadas	14	ELE	10	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	44.695.771/0001-16	1000,00	1000,00	20,10	Sim
Tomadas	13	ELE	10	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	59.760.612/0001-25	3900,00	3900,00	78,21	Sim
Tomadas	2	ELE	10	ISS Pago pelo Prestador	608.912.899-68	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	14	ELE	11	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	58.363.423/0001-56	16300,00	16300,00	327,63	Sim
Tomadas	6	ELE	11	ISS Pago pelo Prestador	329.075.919-91	240,00	240,00	0,00	Não
Tomadas	7	ELE	11	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	23.220.147/0001-92	10000,00	10000,00	275,00	Sim
Tomadas	2	ELE	11	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	08.933.257/0001-08	30000,00	30000,00	795,00	Sim
Tomadas	1	ELE	12	ISS Pago pelo Prestador	153.875.848-24	480,00	480,00	0,00	Não
Tomadas	13	ELE	12	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	23.220.147/0001-92	1200,00	1200,00	33,00	Sim
Tomadas	14	ELE	12	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	58.363.423/0001-56	800,00	800,00	16,08	Sim
Tomadas	13	ELE	12	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	51.514.173/0001-69	6800,00	6800,00	147,56	Sim
Tomadas	13	ELE	13	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	51.514.173/0001-69	400,00	400,00	8,68	Sim
Tomadas	16	ELE	13	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	58.363.423/0001-56	400,00	400,00	8,04	Sim
Tomadas	13	ELE	13	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	23.220.147/0001-92	13306,00	13306,00	365,92	Sim
Tomadas	13	ELE	14	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	23.220.147/0001-92	1200,00	1200,00	33,00	Sim
Tomadas	26	ELE	14	ISS Pago pelo Prestador	329.075.919-91	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	10	ELE	14	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	17.176.023/0001-54	450,00	450,00	9,05	Sim
Tomadas	13	ELE	14	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	52.834.559/0001-10	400,00	400,00	8,00	Sim
Tomadas	14	ELE	15	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	52.834.559/0001-10	875,00	875,00	17,50	Sim
Tomadas	13	ELE	16	ISS Pago pelo Prestador	153.875.848-24	240,00	240,00	0,00	Não

Utilidade Pública Federal - Decreto Federal nº 90.564/1984
Utilidade Pública Estadual - Lei Estadual nº 8.338/1993
Utilidade Pública Municipal - Lei Municipal nº 316/1975
CNPJ/MF nº 46.466.447/0001-51
Fundada em 19/05/1975

ASSOCIAÇÃO FILANTRÓPICA DE TEODORO SAMPAIO - SP
MANTENEDORA DO
HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO

TÍTULOS COM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

Imposto: / Vencimento em: 01/05/2026 Até 31/05/2026Todos / Tipo Contribuinte: Todos
/ Filial: 01 - HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIOPosição: À Recolher

001453	BEATRYS GEORGES MILAN	031873	5	13/04/26	4.200,00	13/04/26	29/05/26	84,42	0,00	0,00	0,00	17/04/26	16/04/26
001299	CAMILA SG MEDICINA LT	031863	10	13/04/26	3.900,00	13/04/26	29/05/26	78,21	0,00	0,00	0,00	17/04/26	16/04/26
000226	CLINICA MEDICA ODONTO	031825	11	02/04/26	30.000,00	02/04/26	29/05/26	795,00	0,00	0,00	0,00	14/04/26	09/04/26
001177	CLINICA MEDICA TGV LT	031855	14	13/04/26	400,00	13/04/26	29/05/26	8,00	0,00	0,00	0,00	17/04/26	16/04/26
		031857	15	13/04/26	875,00	13/04/26	29/05/26	17,50	0,00	0,00	0,00	17/04/26	16/04/26
000902	CSI CLINICA MEDICA LT	031775	58	07/04/26	10.000,00	07/04/26	29/05/26	270,00	0,00	0,00	0,00	14/04/26	09/04/26
		031777	57	07/04/26	4.000,00	07/04/26	29/05/26	108,00	0,00	0,00	0,00	14/04/26	09/04/26
		031881	61	13/04/26	15.523,20	13/04/26	29/05/26	419,13	0,00	0,00	0,00	17/04/26	16/04/26
001287	DIOGO RAMIREZ BORGES	031782	11	07/04/26	10.000,00	07/04/26	29/05/26	275,00	0,00	0,00	0,00	14/04/26	09/04/26
		031867	13	13/04/26	13.306,00	13/04/26	29/05/26	365,92	0,00	0,00	0,00	17/04/26	16/04/26
		031869	14	13/04/26	1.200,00	13/04/26	29/05/26	33,00	0,00	0,00	0,00	17/04/26	16/04/26
		031893	12	13/04/26	1.200,00	13/04/26	29/05/26	33,00	0,00	0,00	0,00	17/04/26	14/04/26
000988	FIABANI E FERREIRA SO	031884	10	14/04/26	1.000,00	14/04/26	29/05/26	20,10	0,00	0,00	0,00	17/04/26	16/04/26
001445	GABRIELA TORRES DUVEZ	031860	9	14/04/26	1.200,00	14/04/26	29/05/26	24,00	0,00	0,00	0,00	17/04/26	16/04/26
		031908	10	15/04/26	2.050,00	15/04/26	29/05/26	41,00	0,00	0,00	0,00	17/04/26	16/04/26
001144	KAIAHARA CLINICA MEDI	031865	12	13/04/26	6.800,00	13/04/26	29/05/26	147,56	0,00	0,00	0,00	17/04/26	16/04/26
		031927	13	13/04/26	400,00	13/04/26	29/05/26	8,68	0,00	0,00	0,00	17/04/26	14/04/26
000202	LABORSERV PASTEUR LTD	031915	1047	16/04/26	26.179,44	16/04/26	29/05/26	785,38	0,00	0,00	0,00	17/04/26	16/04/26
001263	M R A GARCIA SERVICOS	031853	12	14/04/26	800,00	14/04/26	29/05/26	16,08	0,00	0,00	0,00	17/04/26	16/04/26
		031877	11	14/04/26	16.300,00	14/04/26	29/05/26	327,63	0,00	0,00	0,00	17/04/26	16/04/26
		031933	13	16/04/26	400,00	16/04/26	29/05/26	8,04	0,00	0,00	0,00	20/04/26	17/04/26
001084	MENDES E SILVA SERVIC	031879	17	13/04/26	1.100,00	13/04/26	29/05/26	27,50	0,00	0,00	0,00	17/04/26	16/04/26
000501	OGUSKU E QUINTANILHA-	031779	4	07/04/26	15.000,00	07/04/26	29/05/26	325,50	0,00	0,00	0,00	14/04/26	09/04/26
000551	RICARDO YUKIHIRO SUDA	031890	14	10/04/26	450,00	10/04/26	29/05/26	9,05	0,00	0,00	0,00	17/04/26	14/04/26
000894	RODRIGO CESAR BAP.LIN	032052	7	30/04/26	3.242,00	30/04/26	29/05/26	64,92	0,00	0,00	0,00	06/05/26	06/05/26
001240	STHEFANY OLIVEIRA FON	031821	8	10/04/26	960,00	10/04/26	29/05/26	19,30	0,00	0,00	0,00	14/04/26	13/04/26
001288	VITAL SAFE TEODORO SA	031784	212	07/04/26	1.775,10	07/04/26	29/05/26	68,16	0,00	0,00	0,00	15/04/26	13/04/26
Total Pessoa Juridica					**172.260,74**			**4.380,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		
Total ISS					**172.260,74**			**4.380,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		
Total Geral:					**548.148,61**			**15.797,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 42489-6 **Impresso em** 13/05/2026 13:11:33

Contas de Consumo

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio. LEI Nº 1.190/2026

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	42489-6
Número de Controle:	3158915379
Tipo de Pagamento:	Prefeituras
Nome da Empresa:	P.M. TEODORO SAMPAIO - COD. BARRA
Código de Barras:	816100000438800845072027605290000005002119655690
Data do Pagamento:	13/05/2026
Hora do Pagamento:	10:56
Valor Total (R$):	4.380,08
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	D9A4.3C22.DAE3.FD63.86CA.A162.36A9.A723

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO
SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL
DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 04 / 2026
1340,0

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO
SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL
DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026
1536,47