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

Oficio n°088/2026 - HRTS-C

Teodoro Sampaio, 22 de maio 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 21/01/2026, no valor total de R$ 98.692,00(noventa e oito mil seiscentos e noventa e dois reais).

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: Tipo de Concessão:- Subvenções Sociais
Lei (s) Autorizadora (s):- 2.600 de janeiro de 2026
Objeto:- Pagamento conforme Convênio 02/2026
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, 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$ 98.692,00 (noventa e oito mil seiscentos e noventa e dois reais),recursos recebidos em 21/01/2026.

	DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recurso	Valores Previstos R$	Doc de Credito	DATA	VALORES REPASSADOS - R$	
	R$98.692,00	Credito C/C	21/01/2026	R$	98.692,00
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		R$	-
		SALDO REPROGRAMADO DO EXERCICO ANTERIOR			
		RECURSOS PROPRIOS APLPICADOS		R$	-
		TOTAL DE RECEITAS DO PERIODO		R$	98.692,00
		TOTAL DA DESPESA EXECUTADA		R$	97.153,32
		SALDO A REPROGRAMAR		R$	1.538,68

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
1	FGVLISBOA SERVIÇOS MEDICOS - NF 44	05/01/2026	Municipal	R$	17.000,00
2	JS CONSULTORIA EM SAUDE - NF 9574	05/01/2026	Municipal	R$	1.126,20
3	SERVIÇOS MEDICOS HAMMERSCHMIDT - NF 1	09/01/2026	Municipal	R$	2.000,00
9	M R A GARCIA SERVIÇOS MEDICOS - NF 1	09/01/2026	Municipal	R$	17.148,25
10	DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - NF 3/4	12/01/2026	Municipal	R$	16.599,41
11	CSI CLINICA MEDICA - NF 10	12/01/2026	Municipal	R$	15.110,28
12	KAIAHARA CLINICA MEDICA - NF 2	12/01/2026	Municipal	R$	2.934,90
13	CAMILA SG MEDICINA - NF 2	12/01/2026	Municipal	R$	4.017,59
14	FIABANI & FERREIRA SOCIEDADE - NF 1	12/01/2026	Municipal	R$	979,90
15	LETICIA SILVA FIABANI - NF 2	12/01/2026	Municipal	R$	1.861,81
16	F A MARQUES CLINICA MEDICA - NF 15	12/01/2026	Municipal	R$	600,00
17	SERVIÇOS MEDICOS SLOBODTICOV - NF 1	12/01/2026	Municipal	R$	8.400,00
18	COLNAGO SERVIÇOS MEDICOS - NF 2	12/01/2026	Municipal	R$	586,98
20	FABIANA PARRILHA MARINELLI - NF 3	13/01/2026	Municipal	R$	1.000,00
21	CLINICA MEDICA TGV - NF 2	13/01/2026	Municipal	R$	1.372,00
22	LUIZA CIQUEIRA CAMPOS ALVES - NF 3	13/01/2026	Municipal	R$	1.600,00
23	SERVIÇOS MEDICOS COSTACURTA - NF 4	13/01/2026	Municipal	R$	2.400,00
24	CARDOSO & CLEMENTE - NF 163	14/01/2026	Municipal	R$	1.200,00
25	DEBORAH C. DOURADO SERV MEDICOS - NF 111	15/01/2026	Municipal	R$	1.200,00
26	TARIFA BANCARIA	21/01/2026	Municipal	R$	8,00
27	TARIFA BANCARIA	22/01/2026	Municipal	R$	8,00
	TOTAL DA DESPESA COMPROVADA			R$	97.153,32

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 Comissão Intervencionista 2.690/2021 ; 2.806/2022; 2.899/2023 2.989/2024; 3.035/2024, 3.066/2025 e 3.63/2025..

Teodoro Sampaio 30 de abril 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

RICARDO SOUZA NOVAES
Contador
CRC 1SP - 288220/O-9

ÓRGÃO 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 19280-000

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$ 98.692,00
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$
21/01/2026	R$ 98.692,00	21/01/2026		R$ 98.692,00
				R$ -

(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR		**R$ -**
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		**R$ 98.692,00**
(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$ 98.692,00**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		**R$ -**
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		**R$ 98.692,00**

(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 01/2026 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$)
Recursos humanos (5)				R$ -	
Recursos humanos (6)				R$ -	
Medicamentos				R$ -	
Gêneros alimentícios				R$ -	
Outros materiais de consumo				R$ -	

Serviços médicos (*)			R$ 97.137,32	R$ 97.137,32	
Outros serviços de terceiros				R$ -	
Locação de imóveis				R$ -	
Locação de diversas				R$ -	
Utilidades públicas (7)				R$ -	
Combustivel				R$ -	
Bens e materiais permanentes				R$ -	
Obras				R$ -	
Despesas financeiras e bancárias			R$ 16,00	R$ 16,00	
Outras despesas			R$ -	R$ -	
TOTAL	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 97.153,32**	**R$ 97.153,32**	**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 resultado 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 entidades da Saúde

DEMONSTRATIVO DE SALDO FINANCEIRO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	**R$ 98.692,00**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCICIO (H+I)	**R$ 97.153,32**
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADAS [E-(J-F)]	**R$ 1.538,68**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$ -**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	**R$ 1.538,68**

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 30 de abril de 2026

Valdomiro Viana de Lira Junior
Gerente Administrativo
Prefeitura Municipal 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

RICARDO SOUZA NOVAES
Contador
CRC 1SP - 288220/O-9

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 13/02/2026 12:53:49

Extrato

Dados referentes ao periodo 01/01/2026 a 31/01/2026.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
20/01/2026	TED 44951515000142 P M T S C MOVIMENTO SAUDE	699447	145.155,96	145.155,96
20/01/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 53176718000108 FGVLISBOA SER	SI00707	-17.000,00	128.155,96
20/01/2026	PAGAMENTO PIX 33799314890 DIOGO RAMIREZ BORGES E	PIX_DEB	-16.599,41	111.556,55
20/01/2026	PAGAMENTO PIX 30494701862 Sara Cristina Amorim B	PIX_DEB	-15.110,28	96.446,27
20/01/2026	PAGAMENTO PIX 58363423000156 M R A GARCIA SERVIC	PIX_DEB	-17.148,25	79.298,02
20/01/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 18960797000134 JS CONSULTORI	SI00724	-1.126,20	78.171,82
20/01/2026	PAGAMENTO PIX 51514173000169 KAIAHARA CLINICA ME	PIX_DEB	-2.934,90	75.236,92
20/01/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 59760612000125 CAMILA SG MED	SI00733	-4.017,59	71.219,33
20/01/2026	PAGAMENTO PIX 44695771000116 FIABANI & FERREIRA	PIX_DEB	-979,90	70.239,43
20/01/2026	PAGAMENTO PIX 58494574000143 SERVICOS MEDICOS HA	PIX_DEB	-2.000,00	68.239,43
20/01/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 53169423000104 FABIANA PARRI	SI00756	-1.000,00	67.239,43
20/01/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 61855585000116 LETICIA SILVA	SI00765	-1.861,81	65.377,62
20/01/2026	PAGAMENTO PIX 52834559000110 CLINICA MEDICA TGV	PIX_DEB	-1.372,00	64.005,62
20/01/2026	PAGAMENTO PIX SICREDI 61915296000165 LUIZA CIQUE	CX894812	-1.600,00	62.405,62
20/01/2026	PAGAMENTO PIX 57144315000120 F A MARQUES CLINICA	PIX_DEB	-600,00	61.805,62
20/01/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 45139838000107 SERVICOS MEDI	SI00775	-8.400,00	53.405,62
20/01/2026	PAGAMENTO PIX 39905117857 Dayanne Caroline Cardo	PIX_DEB	-1.200,00	52.205,62
20/01/2026	PAGAMENTO PIX 58496776000124 DEBORAH H C DOURADO	PIX_DEB	-1.200,00	51.005,62
20/01/2026	PAGAMENTO PIX SICREDI 12565153000165 COLNAGO SER	CX908994	-586,98	50.418,64
20/01/2026	PAGAMENTO PIX 58252127000188 SERVICOS MEDICOS CO	PIX_DEB	-2.400,00	48.018,64
20/01/2026	PAGAMENTO PIX 58363423000156 M R A GARCIA SERVIC	PIX_DEB	-391,96	47.626,68
20/01/2026	PAGAMENTO PIX 30494701862 Sara Cristina Amorim B	PIX_DEB	-3.893,60	43.733,08
20/01/2026	PAGAMENTO PIX 05833638000127 PRO SAUDE	PIX_DEB	-1.000,00	42.733,08
20/01/2026	PAGAMENTO PIX 26073298000153 OGUSKU QUINTANILHA	PIX_DEB	-14.674,50	28.058,58
21/01/2026	TED 44951515000142 P M T S C MOVIMENTO SAUDE	868178	98.692,00	126.750,58
21/01/2026	DEBITO TED/IB 29318935000100 SARDICESE SERVICOS	I00155	-125.195,90	1.554,68
21/01/2026	ESTORNO T.E.D. 29318935000100 SARDICESE SERVICOS	521012	125.195,90	126.750,58
21/01/2026	DOC/TED INTERNET PJ		-8,00	126.742,58
21/01/2026	PAGAMENTO PIX 29318935000100 SARDICESE SERVICOS	PIX_DEB	-125.195,90	1.546,68
22/01/2026	TED 44951515000142 P M T S C MOVIMENTO SAUDE	035918	2.400,00	3.946,68
22/01/2026	DEBITO TED/IB 29318935000100 SARDICESE SERVICOS	I00170	-2.252,40	1.694,28
22/01/2026	DOC/TED INTERNET PJ		-8,00	1.686,28

EXTRATO CONCILIADO

Período: 01/01/2026 Até 31/01/2026 / Banco/Caixa: 603 Tipo Relatório: Analítico
Filial: 01 - HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO

BANCO/CAIXA: 603 - COOPERATIVA SICREDI RIO PARANA SALDO ANTERIOR: 0,00

Num. Mov	Data Mov.	Transa	F.Pagam	Docum.	Nominal/Titular	Entrada	Saida
8538	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	17.000,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 44 FGVLISBOA SERVIOS MEDICOS LTDA						
8539	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	14.557,16
	REF.: PAG. NOTA FISCA 3 DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME						
8540	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	2.042,25
	REF.: PAG. NOTA FISCA 4 DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME						
8541	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	15.110,28
	REF.: PAG. NOTA FISCA 10 CSI CLINICA MEDICA LTDA-ME						
8542	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	3.893,60
	REF.: PAG. NOTA FISCA 8 CSI CLINICA MEDICA LTDA-ME						
8543	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	17.148,25
	REF.: PAG. NOTA FISCA 1 M R A GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA						
8544	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	391,96
	REF.: PAG. NOTA FISCA 2 M R A GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA						
8545	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	1.126,20
	REF.: PAG. NOTA FISCA 9574 JS CONSULTORIA EM SAUDE SS EPP						
8546	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	2.934,90
	REF.: PAG. NOTA FISCA 2 KAIAHARA CLINICA MEDICA LTDA						
8547	20/01/2026	Pagam	Dep.Bancar			0,00	4.017,59
	REF.: PAG. NOTA FISCA 2 CAMILA SG MEDICINA LTDA						
8548	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	979,90
	REF.: PAG. NOTA FISCA 1 FIABANI E FERREIRA SOCIEDADE LTDA						
8549	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	2.000,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 1 SERVICOS MEDICOS HAMMERSCHIMIDT LTDA						
8550	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	1.000,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 3 FABIANA PARRILHA MARINELLI						
8551	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	1.861,81
	REF.: PAG. NOTA FISCA 2 LETICIA SILVA FIABANI LTDA						
8552	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	1.372,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 2 CLINICA MEDICA TGV LTDA ME						
8553	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	1.600,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 3 LUIZA CIQUEIRA CAMPOS ALVES						
8554	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	600,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 15 F A MARQUES CLINICA MEDICA LTDA						
8555	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	8.400,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 1 SERVICOS MEDICOS GANEF SLOBODTICOV LTDA						
8556	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	1.200,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 163 CARDOSO E CLEMENTE LTDA						
8557	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	1.200,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 111 DEBORAH H.C.DOURADO SEERVIOS MEDICOS LTD						
8558	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	586,98
	REF.: PAG. NOTA FISCA 2 COLNAGO SERVICOS MEDICOS LTDA						
8559	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	2.400,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 4 SERVICOS MEDICOS COSTACURTA LTDA						
8560	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	14.674,50
	REF.: PAG. NOTA FISCA 1 OGUSKU E QUINTANILHA-CLINICA MEDICA LTDA-M						
8561	20/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	1.000,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 3516 UBIDA E CALDEIRA LTDA-ME						
8617	20/01/2026	Receb	Dep.Bancar			145.155,96	0,00
	REF.: REC. AVISO DE C JANEIRO/2026 CONVENIÓ MEDIA ALTA COMPLEXIDAD						
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 20/01/2026	145.155,96	117.097,38
					SALDO FINAL EM: 20/01/2026		28.058,58
8596	21/01/2026	Receb	Dep.Bancar			98.692,00	0,00
	REF.: REC. AVISO DE C JANEIRO/2026 PREFEITURA DE TEODORO SAMPAIO						
8618	21/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	8,00
	REF.: PAG. REF. A TARIFA BANCARIA						
8850	21/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	7.883,40
	REF.: PAG. NOTA FISCA 857 SARDICESE SERVICOS MEDICOS LTDA						
8852	21/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	117.312,50
	REF.: PAG. NOTA FISCA 838 SARDICESE SERVICOS MEDICOS LTDA						
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 21/01/2026	243.847,96	242.301,28
					SALDO FINAL EM: 21/01/2026		1.546,68
3622	22/01/2026	Receb	Dep.Bancar			2.400,00	0,00
	REF.: REC. AVISO DE C JANEIRO/2026 CONVENIO MEDIA ALTA COMPLEXIDAD						
3853	22/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	2.252,40
	REF.: PAG. NOTA FISCA 838 SARDICESE SERVICOS MEDICOS LTDA						
3854	22/01/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	8,00
	REF.: PAG. REF. A TARIFA BANCARIA						

EXTRATO CONCILIADO

Período: 01/01/2026 Até 31/01/2026 / Banco/Caixa: 603 Tipo Relatório: Analítico
Filial: 01 - HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO

BANCO/CAIXA: 603 - COOPERATIVA SICREDI RIO PARANA SALDO ANTERIOR: 0,00

Num. Mov	Data Mov.	Transa	F.Pagam	Docum.	Nominal/Titular		Entrada	Saida
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE:	22/01/2026	246.247,96	244.561,68
					SALDO FINAL EM:	22/01/2026		1.686,28
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES		246.247,96	244.561,68
					SALDO FINAL			1.686,28

* - Valor não é considerado no total das movimentações.

Prefeitura Municipal de Dracena - SP
Secretaria da Fazenda e Orçamento
Fone: (18) 3821-8000 - https://www.dracena.sp.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 44

Dados do Prestador de Serviço

Fgvlisboa Servicos Medicos Ltda
****

AVENIDA CASTRO ALVES,264 - METROPOLE
CEP 17900-000 - Fone: (16)3623-2373 - Fax/Celular: (16)3623-2373 - Dracena/ SP
societario@grupomscontabilidade.com.br
Inscrição Municipal 53176718000108 - CPF/CNPJ 53.176.718/0001-08

Data de Geração da NFS-e: **05/01/2026 13:47:49**
Data de Competência: **05/01/2026**
Cód. de Autenticidade: **4DFDFDA18**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Dracena - São Paulo	Dracena - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 46.466.447/0001-51 **IM :**
Razão Social : Associacao Filantropica de Teodoro Sampaio
Endereço : Alameda Trifon Infante Algarin **Número :** 1430
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 19280-001 **Cidade/UF :** Teodoro Sampaio/ SP
Telefone : **E-mail :** gabrielivlisboa@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Quantidade	Item	Valor Unitário	Total
1	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DE TEODORO SAMPAIO 12 plantões de 12h (1.200), 1 plantão de 16h (1.600) e 1 plantão de 10h (1.000) no PS no mês de Dezembro. **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*	17.000,00	17.000,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios...					2,00	403	123012100	8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo			Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17.000,00			R$ 340,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL		Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 17.000,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

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

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600/2026

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 20/01/2026 19:43:21

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	24915-9
Número de Controle:	3034752562
Cooperativa Destino:	3022
Conta Destino:	49558-2
Favorecido:	FGVLISBOA SERVICOS MEDICOS LTDA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/01/2026
Hora da Transferência:	17:23:35
Valor Transferido (R$):	17.000,00
Motivo da Transferência:	
Autenticação Eletrônica:	925A.AB40.264B.4C26.7341.5E70.82C0.3765

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600 / 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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: HRTS
PERÍODO: 01 a 31 de Dezembro de 2025
NOME: FÁTIMA GABRIELI VIEIRA LISBOA
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	SEG	07:00		19:00		
02	TER	07:00		19:00		
03	QUA	07:00		19:00		
04	QUI	07:00		19:00		
05	—					
06	SAB					
07	DOM					
08	SEG	07:00		19:00		
09	TER	07:00		19:00		
10	QUA	07:00		19:00		
11	QUI	07:00		19:00		
12	SEX	07:00		23:00		
13	SAB					
14	DOM					
15	SEG	07:00		19:00		
16	TER	07:00		19:00		
17	QUA	07:00		19:00		
18	QUI	07:00		19:00		
19	SEX	07:00		17:00		
20	SAB					
21	DOM					
22	—					
23	—					
24	—					
25	—					
26	—					
27	SAB					
28	DOM					
29	—					
30	—					
31	—					

Dra. Fátima Gabrieli Vieira Lisboa
Médica
CRM-SP 150930

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Fortaleza PREFEITURA Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 9574

Data e Hora da Emissão	05/01/2026 11:23:53	Competência	01/2026	Código de Verificação	838175900
Número do RPS		No. NFS-e substituída		Local da Prestação	FORTALEZA - CE
Chave de Acesso	23044001218960797000134000000000957426010838175903				

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

JS Consultoria Médica — A Nossa Empresa

Razão Social/Nome	JS CONSULTORIA EM SAUDE LTDA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	18.960.797/0001-34	Insc Municipal	0285023-0	Município	FORTALEZA - CE
Endereço e CEP	R GONCALVES LEDO,777 - CENTRO CEP:60.110-261				
Complemento	SALA 1216	Telefone	(85)3241-5090	E-mail	cidrao.contabilidade@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO				
CPF/CNPJ	46.466.447/0001-51	Inscrição Municipal		Município	TEODORO SAMPAIO - SP
Endereço e CEP	AL TRIFON INFANTE ALGARIN, 1430 - CENTRO CEP: 19.280-000				
Complemento		Telefone	(85)3013-3228	E-mail	hospitalfaturamento@outlook.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR:
IVA ARAUJO SILVA
TERCEIRO PLANTONISTA - R$ 1.200,00
SICREDI – 748
AG: 2301
C/C 21086-2
PIX: 18.960.797/0001-34

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600 / 2026

CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE

4.03 / 863059901 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Código da Obra		Código ART	

RETENÇÃO DE TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	7,80	COFINS	36,00	IR(R$)	18,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	12,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no Município	(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	73,80	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.126,20	Incentivador Cultural: 2 - Não	(=) Valor do ISS R$	36,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/, com a utilização do Código de Verificação.

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 20/01/2026 19:43:23

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	24915-9
Número de Controle:	3034764214
Cooperativa Destino:	2301
Conta Destino:	21086-2
Favorecido:	JS CONSULTORIA EM SAUDE LTDA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/01/2026
Hora da Transferência:	17:29:00
Valor Transferido (R$):	1.126,20
Motivo da Transferência:	
Autenticação Eletrônica:	A906.A0D3.D491.969B.819D.31AD.4709.C9B2

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600 / 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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: HRTS
PERÍODO: 01/12/2025 a 31/12/2025
NOME: IVA ARAUJO SILVA
CARGO/FUNÇÃO: MÉDICA – 3º PLANTONISTA
HORÁRIO DE TRABALHO 11:00 às 23:00 HORAS

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	SABADO	11:00		23:00		
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Assinatura do Funcionário

DRª IVA ARAUJO SILVA
MEDICA
CRM SP 161429

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

Chave de Acesso da NFS-e
35415052258494574000143000000000000126015074998753

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	09/01/2026	09/01/2026 16:48:44
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	09/01/2026 16:48:44

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
58.494.574/0001-43	-	(18) 8123-5299

Nome / Nome Empresarial
SERVICOS MEDICOS HAMMERSCHMIDT LTDA

E-mail
BIA.BASQUETE@HOTMAIL.COM

Endereço
PRUDENTE DE MORAES, 546, CENTRO

Município
Presidente Venceslau - SP

CEP
19400-049

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.466.447/0001-51	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

E-mail
-

Endereço
AL TRIFON INFANTE ALGARIN, 1430, CENTRO

Município
Teodoro Sampaio - SP

CEP
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
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO PLANTONISTA REF. PERÍODO 01/12/2025 à 31/12/2025 PELA DRA. ANNA BEATRIZ HAMMERSCHMIDT

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$ 2.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600 2026

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.000,00

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600/ 2026

Realizado em: 20/01/2026 - 17:36:32

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

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: E81206039202601202035 56PDESQOuP0

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6012.0203.556P.DESQ.OuP0

Número de Controle: 13636398531

Emitido em: 20/01/2026 - 19:45:06

* 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 Dezembro de 2025

NOME: Anna Beatriz M. Hammerschmidt

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

Dra. Anna Beatriz Hammerschmidt
MÉDICA
CRM-SP 265.204

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Dr. Christian Fumiki Ueda
CRM-SP 97.827

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

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
1	NACIONAL	09/01/2026	430570617

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://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal	09/01/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001258363423000156000000000000126012486685843	1	49999	09/01/2026 16:38:50

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	Cidade
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO PLANTONISTA REF. Dezembro 2025 DRA MARIA RITA TOTAL: .....R$ 17.500,00 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%.	17.500,00	2,01	351,75	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	0,90	154,33	0,10	17,15

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200	030102	200029

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	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	17.500,00	351,75	0,00	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	171,48
154,33	17,15		

Valor Total da NFS-e	17.500,00	Valor Líquido da NFS-e	17.148,25

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$568,75; Est: R$0,00; Fed: R$2353,75; Total Aprox: R$2922,50. 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.

Consulta realizada em 09/01/2026 às 16:38:52.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

14305706175836342300015 6

Recebi(emos) de
M R A GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
1

Competência
09/01/2026

NFS-e
4305706[illegible]

Número de Controle do Município

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio. LEI Nº 2.600/2026

Consulta realizada em 09/01/2026 às 16:38:52.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 17.148,25

Realizado em: 20/01/2026 - 17:26:15

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600/ 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: E81206039202601202025 31z4ydOAx61

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6012.0202.531z.4ydO.Ax61

Número de Controle: 13636326608

Emitido em: 20/01/2026 - 19:45:17

* 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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: Hospital
PERÍODO: 01 a 31 de Dezembro de 2025
NOME: Maria Rita de A. Sanai
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					13h	23h		
02								
03					13h	18h		
04					13h	23h		
05		08h	13h					
06	SAB							
07	DOM				17h	23		
08					13h	21h		
09					13h	18h		
10					13h	18h		
11					13h	23h		
12		07h				19h		
13	SAB							
14	DOM							
15					13h	01h		
16					13h	18h		
17					13h	18h		
18					13h	23h		
19		07h				19h		
20	SAB							
21	DOM							
22					13h	00h		
23					13h	18h		
24					13h	18h		
25		07h				19h		
26								
27	SAB							
28	DOM							
29					13h	23h		
30					13h	18h		
31					13h	18		

Dra. Maria Rita de A. Sanai
CRM/SP 263442
Médica

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Dr. Christian Fumiki Ikeda
CRM-SP 97.027

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

16.597,41

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
3	NACIONAL	12/01/2026	882d40081

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://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal	12/01/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001223220147000192000000000000326012935192126	3	49999	12/01/2026 13:24:44

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	Cidade
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
Serviços prestados no pronto atendimento pelo (a) Profissional DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA, na Cidade de TEODORO SAMPAIO, referente ao mês de DEZEMBRO de 2025. Cooperativa Sicredi. Agencia 728. Conta corrente 42347-6. Empresa optante do simples. O Serviço é prestado pelo próprio sócio, desobrigando assim o contratante de retenção de INSS.. Alíquota Efetiva: 2,7500000000%.	14.968,80	2,75	411,64	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

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

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	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	14.968,80	411,64	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	14.968,80	Valor Líquido da NFS-e	14.557,16

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$486,49; Est: R$0,00; Fed: R$2013,30; Total Aprox: R$2499,79. 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.

Consulta realizada em 12/01/2026 às 13:25:12.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

3882d40081232201470000192

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio. LEI Nº 2.600/2026

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor	3 Competência 12/01/2026 NFS-e 882d40081	

Consulta realizada em 12/01/2026 às 13:25:12.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

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
4	NACIONAL	12/01/2026	8fceea19c

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://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal	12/01/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001223220147000192000000000000426018159445260	4	49999	12/01/2026 13:29:52

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	Cidade
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
Serviços prestados no pronto atendimento pelo (a) Profissional DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA . DEZEMBRO/2025 TERCEIRO PLANTONISTA - 05hs - 03 R$ 1.500,00 / 03hs - 02 R$ 600,00= total R$ 2.100,00. Cooperativa Sicredi. Agencia 728 Conta corrente 42347-6 Empresa optante do simples . O Serviço é prestado pelo próprio sócio, desobrigando assim o contratante de retenção de INSS.... Alíquota Efetiva: 2,7500000000%.	2.100,00	2,75	57,75	Sim
	ALIQ. CBS	**VALOR CBS**	**ALIQ. IBS EST.**	**VALOR IBS EST.**
	*****	*****	*****	*****

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

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	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	2.100,00	57,75	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	2.100,00	Valor Líquido da NFS-e	2.042,25

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$68,25; Est: R$0,00; Fed: R$282,45; Total Aprox: R$350,70. 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.

Consulta realizada em 12/01/2026 às 13:29:55.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

48fceea19c23220147000192

Recebi(emos) de
DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
4

Competência
12/01/2026
NFS-e

8fceea19c

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
Número de Controle do Município
LEI Nº 2.600/2026

Consulta realizada em 12/01/2026 às 13:29:55.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 16.599,41

Realizado em: 20/01/2026 - 17:19:58

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

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: E81206039202601202018 43EEHk1jjYL

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6012.0201.843E.EHk1.jjYL

Número de Controle: 13636281695

Emitido em: 20/01/2026 - 19:45:24

* 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

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600/2026

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 Dezembro de 2025
NOME: Diogo Ramirez Bueno 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		Ativo	Bivo					
02		Ativo	Bivo					
03		Ativo	Bivo					
04		Ativo	Bivo					
05		Obre Pto. Pega Plantão						
06	SAB							
07	DOM							
08		Ativo	Bivo					
09		Ativo	Bivo					
10		Ativo	Bivo					
11		Ativo	Bivo					
12		falta		(Pediatria)				
13	SAB							
14	DOM							
15		Ativo	Bivo					
16		Ativo	Bivo					
17		Ativo	Bivo					
18		Ativo	Bivo					
19		falta		(Pediatria)				
20	SAB							
21	DOM							
22		Ativo	Bivo					
23		Ativo	Bivo					
24		Ativo	Bivo					
25		finado						
26		Ativo	Bivo					
27	SAB							
28	DOM							
29		Ativo	Bivo					
30		Ativo	Bivo					
31		Ativo	Bivo					

Dr° Diogo Ramirez
MÉDICO
CRM 156 PR/ 228.791 SP

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Furiki Ueda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

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 Dezembro de 2025
NOME: Diogo Ramirez Borges Gonçalves
CARGO/FUNÇÃO:
HORÁRIO DE TRABALHO 21 Horas

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					13:00	19:00		
03								
04								
05								
06	SAB							
07	DOM							
08								
09					13:00	19:00		
10								
11					13:00	19:00		
12								
13	SAB							
14	DOM							
15					13:00	19:00		
16					13:00	19:00		
17								
18								
19								
20	SAB							
21	DOM							
22								
23								
24								
25								
26								
27	SAB							
28	DOM							
29								
30								
31								

Dr. Diogo Ramirez
MÉDICO
CRM 156 PR/ 228.791 SP

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

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

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
10	NACIONAL	12/01/2026	cec72b703

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
12/01/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001220890891000106000000000000102601950496411 4	10	49999	12/01/2026 11:42:37

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	Cidade
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO REFERENTE DEZEMBRO 2025 (VALOR DE R$ 15523,20 - COM DUAS FALTA NO VALOR DE R$ 554,40 CADA). Alíquota Efetiva: 2,6600000000%.	15.523,20	2,66	412,92	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

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

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	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	412,92	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	15.110,28

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.

Consulta realizada em 12/01/2026 às 11:42:41.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

10cec72b70320890891000106

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio. LEI Nº 2.600 / 2026

Recebi(emos) de
CSI CLINICA MEDICA LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e 10
Competência 12/01/2026
NFS-e
cec72b703

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 12/01/2026 às 11:42:41.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 15.110,28

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600 / 2026

Realizado em: 20/01/2026 - 17:21:22

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

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: E81206039202601202020 21VgzV1TjYn

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6012.0202.021V.gzV1.TjYn

Número de Controle: 13636291807

Emitido em: 20/01/2026 - 19:45:20

* 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: HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO

PERÍODO: 01 a 31 de Dezembro de 2025

NOME: CHRISTIAN FUZIKI IKEDA

CARGO/FUNÇÃO: MEDICO

HORÁRIO DE TRABALHO 13 AS 19 HORAS

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

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

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

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

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
2	NACIONAL	12/01/2026	a3ceb642f

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
12/01/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001251514173000169000000000000226017710938980	2	49999	12/01/2026 14:05:54

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	Cidade
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇOS PRESTADOS DE PLANTONISTA - 3 PLANTÕES - 6H - R$ 1800,00 - 1 PLANTÃO - 4H - R$ 400,00 - 1 PLANTÃO - 8H R$ 800,00 Pagamento via pix - Chave: medkaiahara@outlook.com. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	3.000,00	2,17	65,10	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

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

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	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	3.000,00	65,10	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	3.000,00	Valor Líquido da NFS-e	2.934,90

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$97,50; Est: R$0,00; Fed: R$403,50; Total Aprox: R$501,00. 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.

Consulta realizada em 12/01/2026 às 14:05:58.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

2a3ceb642f51514173000169

Recebi(emos) de
KAIAHARA CLINICA MEDICA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
2

Competência
12/01/2026
NFS-e

a3ceb642f

Número de Controle do Município

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600/2026

Consulta realizada em 12/01/2026 às 14:05:58.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.934,90

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600/2026

Realizado em: 20/01/2026 - 17:30:50

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

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: E81206039202601202030050JbnKKq8e

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6012.0203.0050.JbnK.Kq8e

Número de Controle: 13636358521

Emitido em: 20/01/2026 - 19:45:13

* 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 Dezembro de 2025

NOME: Rafael Pinto Kawahara

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					13:00	19:00		
04								
05					13:00	19:00		
06	SÁB							
07	DOM	11:00	17:00					
08								
09								
10								
11								
12								
13	SÁB				19:00	23:00		
14	DOM							
15								
16								
17		07:00	11:00		13:00	17:00		66801
18								
19								
20	SÁB							
21	DOM							
22								
23								
24								
25								
26								
27	SÁB							
28	DOM							
29								
30								
31								

Dr. Rafael P. Kawahara
CRM 169

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: SILVÉRIOCAMILA22@GMAIL.COM
Fone: (18) 98151-2711

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
2	NACIONAL	12/01/2026	b53166102

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
12/01/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001259760612000125000000000000226017710938983	2	49999	12/01/2026 13:35:29

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	Cidade
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
Dra. Camila Médica - Banco 748 Sicredi Agência 0728 Conta 30559-1 Pix. CNPJ: 59760612000125 Plantão terceiro médico. Mês de DEZEMBRO sendo. 6hs x 02 dias R$ 1.200,00 / 5h x 05 dias R$ 2.500,00 / 4h x 1 dia R$ 400,00 = Total R$ 4.100,00. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	4.100,00	2,01	82,41	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

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

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	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	4.100,00	82,41	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	4.100,00	Valor Líquido da NFS-e	4.017,59

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$133,25; Est: R$0,00; Fed: R$551,45; Total Aprox: R$684,70. 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.

Consulta realizada em 12/01/2026 às 13:35:35.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

2b53166102597606120000125

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio. LEI Nº 2.600/2026

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
CAMILA SG MEDICINA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor	2 Competência 12/01/2026 NFS-e b53166102	

Consulta realizada em 12/01/2026 às 13:35:35.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 20/01/2026 19:43:24

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	24915-9
Número de Controle:	3034773436
Cooperativa Destino:	728
Conta Destino:	30559-1
Favorecido:	CAMILA SG MEDICINA LTDA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/01/2026
Hora da Transferência:	17:33:05
Valor Transferido (R$):	4.017,59
Motivo da Transferência:	
Autenticação Eletrônica:	1AB1.D4B2.20AA.C186.5776.F8DC.BAFA.9BF7

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600/2026

* 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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: ESF. Pontal.

PERÍODO: 01 a 31 de Dezembro de 2025

NOME: Camila Silvério Geres

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								
02					18:00	23:00		
03								
04					17:00	23:00		
05								
06	SÁB							
07	DOM							
08								
09					18:00	23:00		
10								
11								
12								
13	SÁB							
14	DOM							
15								
16					18:00	23:00		
17								
18								
19					17:00	23:00		
20	SÁB							
21	DOM							
22					19:30	23:30		
23					18:00	23:00		
24								
25								
26								
27	SÁB							
28	DOM							
29								
30					18:00	23:00		
31								

Drª Camila Silvério Geres
Médica
CRM SP 265262

Assinatura do Funcionário

Alexandra Motta Quintero
Coordenadora da Atenção Básica
Coren 357 162

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

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
1	NACIONAL	12/01/2026	36ceca7ef

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://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal	12/01/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001244695771000116000000000000126012486685843	1	49999	12/01/2026 14:22:30

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	Cidade
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
Serviços Médicos - 02 Plantões 05 horas Cada - Total R$ 1.000,00 Terceiro plantonista HRTs 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.**
	0,90	8,82	0,10	0,98

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	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	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	9,80
8,82	0,98		

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

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$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.

Consulta realizada em 12/01/2026 às 14:22:34.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

136ceca7ef44695771000116

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600 / 2026

Recebi(emos) de
FIABANI & FERREIRA SOCIEDADE LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
1

Competência
12/01/2026
NFS-e

36ceca7ef

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 12/01/2026 às 14:22:34.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 979,90

Realizado em: 20/01/2026 - 17:35:01

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2600 / 2026

Nome do destinatário: FIABANI & FERREIRA SOCIEDADE LTDA

CNPJ do destinatário: 44.695.771/0001-16

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 2718 / 34443-5

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: E81206039202601202033565lrNOYoz1

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6012.0203.3565.lrNO.Yoz1

Número de Controle: 13636387765

Emitido em: 20/01/2026 - 19:45:09

* 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 31/12/2025

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					18:00	23:00		
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17					18:00	23:00		
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

Priscila S. Fiabani

Assinatura do Funcionário

Alexandra Motta Quintero
Coordenadora de Atenção Básica
Coren

Assinatura do Responsável

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

LETICIA SILVA FIABANI LTDA
RUA LUIZ PAULINO DO NASCIMENTO, 698
CEP: 19280-051 - Bairro: CENTRO TS.
Município: Teodoro Sampaio - SP
E-mail: escritoriodecisao2333@gmail.com
Fone: (18) 3269-2333

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
61.855.585/0001-16	****	18413

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
2	NACIONAL	12/01/2026	5263d2067

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
12/01/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001261855585000116000000000000226017710938980	2	49999	12/01/2026 13:31:33

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	Cidade
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS - 03 PLANTÕES 05 HORAS - TOTAL R$ 1.500,00 SERVIÇOS MÉDICOS - 01 PLANTÃOS 04 HORAS - TOTAL R$ 400,00 DRA. LETICIA SILVA FIABANI . Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	1.900,00	2,01	38,19	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

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

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	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	1.900,00	38,19	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	1.900,00	Valor Líquido da NFS-e	1.861,81

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$61,75; Est: R$0,00; Fed: R$255,55; Total Aprox: R$317,30. 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.

Consulta realizada em 12/01/2026 às 13:31:36.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

25263d206761855585000116

Recebi(emos) de
LETICIA SILVA FIABANI LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____
Data

_____
Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
2
Competência
12/01/2026
NFS-e
5263d2067

Número de Controle do Município

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600 / 2026

Consulta realizada em 12/01/2026 às 13:31:36.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 20/01/2026 19:43:26

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	24915-9
Número de Controle:	3034816612
Cooperativa Destino:	728
Conta Destino:	48757-5
Favorecido:	LETICIA SILVA FIABANI LTDA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/01/2026
Hora da Transferência:	17:54:22
Valor Transferido (R$):	1.861,81
Motivo da Transferência:	
Autenticação Eletrônica:	814B.BF30.1658.8F32.5544.BAAA.E0CF.5F35

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600 / 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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: **HRTS**
PERÍODO: 01 a 31/12/2025
NOME: Leticia 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					18:00	23:00		
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24					18:00	23:00		
25					19:00	23:00		
26								
27								
28								
29								
30								
31					18:00	23:00		

Dra. Leticia Silva Fiabani
MÉDICA
CRM-SP 275.223

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Fernando

Prefeitura do Município de Maringá - PR

Secretaria Municipal de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**15**
Competência	**01/2026**
Emitida em	**12/01/2026 15:33:37**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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:
Serviços Medicos Prestado como terceiro plantonista no pronto atendimento de Teodoro no mês de Dezembro - Dr Fernando Araujo Marques

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600 / 2026

Valor Total da NFS-e	**R$ 600,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 600,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$600,00
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***		Valor ISS retido R$ 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$ 600,00**	
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

T11TYNTML

Código de Verificação
T11TYNTML

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 600,00

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.606/2026

Realizado em: 20/01/2026 - 18:04:47

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

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: E81206039202601202104O9WhqXBVafl

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6012.0210.409W.hqXB.Vafl

Número de Controle: 13636597249

Emitido em: 20/01/2026 - 19:44:45

* 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 Dezembro de 2025
NOME: Fernando Afonso 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					13:00	19:00		
06	SAB							
07	DOM							
08								
09								
10								
11								
12								
13	SAB							
14	DOM							
15								
16								
17								
18								
19								
20	SAB							
21	DOM							
22								
23								
24								
25								
26								
27	SAB							
28	DOM							
29								
30								
31								

Assinatura do funcionário

Assinatura do Responsável

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

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

Chave de Acesso da NFS-e
35415052245139838000107000000000000126018638580052

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	12/01/2026	12/01/2026 17:30:31
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	12/01/2026 17:30:31

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	45.139.838/0001-07	-	(18) 8173-2480

Nome / Nome Empresarial
SERVICOS MEDICOS SLOBODTICOV DO VALE LTDA

E-mail
CAUEVALE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
MARIA ABADIA DA SILVA, 273, CIDADE JARDIM	Presidente Venceslau - SP	19407-072

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	46.466.447/0001-51	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

E-mail
-

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
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO PLANTONISTA REF. DEZEMBRO/2025, PELA DRA. ANA GANEF SLOBODTICOV DO VALE. "Tributação aproximada R$ 1.129,80 (13,45%) Federal e R$ 273,00 (3,25%) Municipal." FONTE: IBPT/FECOMÉRCIO

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$ 8.400,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 8.400,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 8.400,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,25 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600 / 2026

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 20/01/2026 19:43:27

Transferência entre Contas do Sicredi

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600/2026

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	24915-9
Número de Controle:	3034828980
Cooperativa Destino:	728
Conta Destino:	42207-2
Favorecido:	SERVICOS MEDICOS SLOBODTICOV DO VALE LTDA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/01/2026
Hora da Transferência:	18:00:37
Valor Transferido (R$):	8.400,00
Motivo da Transferência:	
Autenticação Eletrônica:	14F1.CC17.28A8.A0F9.F16A.EA73.096B.3EEE

* 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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: HRTS
PERÍODO: 01 a 31 de Dezembro de 2025
NOME: Ana Ganef Slobodticov
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	SAB							
07	DOM							
08								
09								
10								
11								
12								
13	SAB							
14	DOM							
15								
16								
17								
18								
19								
20	SAB							
21	DOM							
22		07:00	19:00	Ana G.				
23		07:00	19:00	Ana G.				
24		07:00	19:00	Ana G.				
25								
26								
27	SAB	11:00	23:00	Ana G.				
28	DOM	11:00	23:00	Ana G.				
29		07:00	19:00	Ana G.				
30		07:00	19:00	Ana G.				
31								

Ana G. Slobodticov
Assinatura do Funcionário

Dra. Ana Ganef Slobodticov
CRM/SP 227.764
MÉDICA

Assinatura do Responsável

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.927

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

COLNAGO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
RUA EDUARDO ULLOFFO, 520 - .
CEP: 19280-000 - Bairro: CENTRO TS.
Município: Teodoro Sampaio - SP
E-mail: cristinacesco@yahoo.com.br
Fone: (18) 3282-4620

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
12.565.153/0001-65	****	14301

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
2	NACIONAL	12/01/2026	037e78650

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
12/01/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001212565153000165000000000000226017710938984	2	49999	12/01/2026 16:45:34

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	Cidade
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
Serviço medico prestado - 1 Plantão 26-12-2025 - das 13h ás 19h - sendo R$ 100,00 por H, totalizando R$ 600,00. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	600,00	2,17	13,02	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

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

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	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	600,00	13,02	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	600,00	Valor Líquido da NFS-e	586,98

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$19,50; Est: R$0,00; Fed: R$80,70; Total Aprox: R$100,20. 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.

Consulta realizada em 12/01/2026 às 16:45:40.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

2037e78650125651530000165

Recebi(emos) de
COLNAGO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e 2
Competência 12/01/2026
NFS-e 037e78650

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600/2026

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 12/01/2026 às 16:45:40.
Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 586,98

Realizado em: 20/01/2026 - 18:08:20

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600/2026

Nome do destinatário: COLNAGO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ do destinatário: 12.565.153/0001-65

Instituição do destinatário: COOP SICREDI RIO PARANÁ

Agência e conta do destinatário: 0728 / 58230-3

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: E81206039202601202107l7jkgWrc4rP

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6012.0210.717j.kgWr.c4rP

Número de Controle: 13636619317

Emitido em: 20/01/2026 - 19:44:40

* 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: HOSPITAL REGIONAL de TEODORO Sampaio
PERÍODO: 01 a 31 de Dezembro de 2025
NOME: DR. MARCIO F.O. COLNAGO
CARGO/FUNÇÃO: MÉDICO PLANTÃO MISTA
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	SAB							
07	DOM							
08								
09								
10								
11								
12								
13	SAB							
14	DOM							
15								
16								
17								
18								
19								
20	SAB							
21	DOM							
22								
23								
24								
25								
26					13:00	19:20		Plantão
27	SAB							
28	DOM							
29								
30								
31								

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE MIRANTE DO PARANAPANEMA-SP
(18)3991-9191
tributacao@mirante.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35302012253169423000104000000000000326010019834764

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
3	13/01/2026	13/01/2026 15:20:14
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5	900	13/01/2026 15:20:14

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

EMITENTE DA NFS-e

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	53.169.423/0001-04	-	(18) 3991-1145

Nome / Nome Empresarial	E-mail		
FABIANA PARRILHA MARINELLI	ORPAC.EFISCAL@YAHO.COM.BR		
Endereço	**Município**	**CEP**	
CAETANO LOPES, 920, CENTRO	Mirante do Paranapanema - SP	19260-000	
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**
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
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DE TEODORO SAMPAIO, COMO 3° PLANTONISTA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Mirante do Paranapanema - 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$ 1.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: DADOS BANCARIOS: Banco: 0748 Agência: 0728 Conta: 819849 CNPJ: 53.169.423/0001-04

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600 / 2026

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 20/01/2026 19:43:25

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	24915-9
Número de Controle:	3034801367
Cooperativa Destino:	728
Conta Destino:	81984-9
Favorecido:	FABIANA PARRILHA MARINELLI
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/01/2026
Hora da Transferência:	17:46:28
Valor Transferido (R$):	1.000,00
Motivo da Transferência:	
Autenticação Eletrônica:	B16D.EF8B.0BB3.63F6.55FE.5C53.FC95.38CB

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600 / 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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO:

PERÍODO: 01 a 31 de Dezembro de 2025

NOME: Fabiana Parrilha Mainelli

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								
02								
03								
04								
05								
06	SAB							
07	DOM							
08								
09								
10								
11								
12								
13	SAB							
14	DOM							
15								
16								
17								
18								
19								
20	SAB							
21	DOM							
22								
23								
24								
25								
26					13h	23h.		
27	SAB							
28	DOM							
29								
30								
31								

Dra. Fabiana Parrilha Mainelli
CRM-SP 250911
MÉDICA

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

CLINICA MEDICA TGV LTDA ME
RUA ALBERTO AMADOR, 264 - .
CEP: 19280-000 - Bairro: VILA SAO PAULO
Município: Teodoro Sampaio - SP
E-mail: fiscal@atlanticocontabilidade.com.br
Fone: (18) 3263-1081

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
52.834.559/0001-10	.	17919

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
2	NACIONAL	13/01/2026	53cf5e591

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
13/01/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001252834559000110000000000000226017710938989	2	49999	13/01/2026 13:06:40

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
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS Pela Dra Thaina Gomes Vidal - CPF:389.960.408.35 - Chave Pix 18981388620. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	1.400,00	2,00	28,00	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600/2026

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
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto...	900403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios,...

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	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	1.400,00	28,00	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	1.400,00	Valor Líquido da NFS-e	1.372,00

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$37,66; Est: R$0,00; Fed: R$188,30; Total Aprox: R$225,96. 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.

253cf5e591528345590001l0

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA TGV LTDA ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 2 Competência: 13/01/2026 NFS-e: 53cf5e591	Número de Controle do Município
___/___/___ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/01/2026 às 13:06:42.

Para consultar a autenticidade acesse: https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.372,00

Realizado em: 20/01/2026 - 17:49:29

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600/2026

Nome do destinatário: CLINICA MEDICA TGV

CNPJ do destinatário: 52.834.559/0001-10

Instituição do destinatário: BCO C6 S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 30526152-5

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: E81206039202601202048 49AdrnGWFEQ

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6012.0204.849A.drnG.WFEQ

Número de Controle: 13636489937

Emitido em: 20/01/2026 - 19:45:03

* 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: Eventos municipais

PERÍODO: 01 a 31 de dezembro de 2025

NOME: Thaina Gomes Vidal

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								
02								
03								
04								
05								
06	SÁB							
07	DOM							
08								
09								
10								
11								
12								
13	SÁB							
14	DOM							
15								
16								
17								
18								
19								
20	SÁB							
21	DOM							
22								
23								
24								
25								
26								
27	SÁB				20:00	04:00	✓	
28	DOM							
29								
30								
31					23:00	03:00	✓	

Dra. Thaina G. Vidal
CRM-SP 252.708
Médica
Assinatura do Funcionário

Alexandra Motta Quintero
Coordenadora da Atenção Básica
Coren 357 162
Assinatura do Responsável

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE MIRANTE DO PARANAPANEMA-SP
(18)3991-9191
tributacao@mirante.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35302012261915296000165000000000000326019968074835

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
3	13/01/2026	13/01/2026 13:19:12
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5	900	13/01/2026 13:19:12

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	61.915.296/0001-65	-	(18) 9730-0036

Nome / Nome Empresarial
LUIZA CIQUEIRA CAMPOS ALVES

E-mail
ORPAC.EFISCAL@YAHOO.COM.BR

Endereço	Município	CEP
ASSENTAMENTO ARCO IRIS, 1969, AREA RURAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA	Mirante do Paranapanema - SP	19264-899

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	46.466.447/0001-51	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
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
Serviços médicos referente a plantões prestado pela profissional LUIZA CIQUEIRA CAMPOS ALVES

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Mirante do Paranapanema - 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$ 1.600,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.600,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.600,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: DADOS BANCARIOS: BANCO: 748(SICRED) AGENCIA: 0728 conta: 48534-7 PIX : 61.915.296/0001-65

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600 / 2026

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.600,00

Realizado em: 20/01/2026 - 17:55:46

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600 / 2026

Nome do destinatário: LUIZA CIQUEIRA CAMPOS ALVES

CNPJ do destinatário: 61.915.296/0001-65

Instituição do destinatário: COOP SICREDI RIO PARANÁ

Agência e conta do destinatário: 0728 / 48534-7

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: E81206039202601202055O1pHxsEMIRQ

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6012.0205.501p.HxsE.MIRQ

Número de Controle: 13636534369

Emitido em: 20/01/2026 - 19:44:56

* 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 31/12/2025
NOME: Luiza Ciqueira Campos Alves
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		07h				23h		
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Dr. Christian Puzzki Rocha
CRM-SP 97.027

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

Chave de Acesso da NFS-e
35415052258252127000188000000000000426019036754609

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
4	13/01/2026	13/01/2026 16:55:57
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
7	900	13/01/2026 16:55:57

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
58.252.127/0001-88	-	(18) 9735-7656

Nome / Nome Empresarial
SERVICOS MEDICOS COSTACURTA LTDA

E-mail
COSTACURTAVICTORIA@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
DUQUE DE CAXIAS, 865, VILA CARMEM	Presidente Venceslau - SP	19407-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.466.447/0001-51	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
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
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO POR PLANTONISTA NO PRONTO ATENDIMENTO DE TEODORO SAMPAIO

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$ 2.400,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.400,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.400,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600/2026

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.400,00

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600/ 2026

Realizado em: 20/01/2026 - 18:09:57

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Nome do destinatário: SERVICOS MEDICOS COSTACURTA LTDA

CNPJ do destinatário: 58.252.127/0001-88

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

Agência e conta do destinatário: 0054 / 000000000013005087-9

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: E81206039202601202109 25F5AQIb5HH

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6012.0210.925F.5AQI.b5HH

Número de Controle: 13636633737

Emitido em: 20/01/2026 - 19:44:36

* 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

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 Dezembro de 2025
NOME: Victoria Oberlander Costacurta
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								
02								
03								
04								
05								
06	SAB							
07	DOM							
08								
09								
10								
11								
12								
13	SAB							
14	DOM	11:00	23 00	Victoria				
15								
16								
17								
18								
19								
20	SAB							
21	DOM							
22								
23								
24								
25								
26								
27	SAB							
28	DOM							
29								
30								
31		07:00	19:00	Victoria				

03/01/26 19 00 - 07 00 Victoria

Dra. Victória Oberlander Costacurta
MÉDICA
CRM-SP 262.516

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Daiane

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	163
Série:	E
Data Emissão:	14/01/2026
Certificação:	8DDFF-DFA93

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CARDOSO & CLEMENTE LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **27.427.340/0001-50** Insc. Municipal: **99361** Insc. Estadual:
Endereço: **R OSÓRIO-GEN** N°: **361**
Bairro: **VILA MACHADINHO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19020-630**
E-mail: **escdecisao@hotmail.com** Telefone: **1832218106**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO**
CNPJ/CPF: **46.466.447/0001-51** Insc. Municipal: **10282** Insc. Estadual:
Endereço: **AL. TRIFON INTANTE ALGARIN** N°: **1430**
Bairro: **CENTRO TS.** Compl.:
Município: **TEODORO SAMPAIO** UF: **SP** CEP: **19280-000**
E-mail: **hrtsadm@hotmail.com** Telefone: **1832821411**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICO PRESTADO COMO 3 PLANTONISTA NO PRONTO ATENDIMENTO DE TEODORO SAMPAIO

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2600 / 2026

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS ATENDIMENTO GERAL	Sim	1,00	1200	1.200,00

Valor Tributável: **R$ 1.200,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 1.200,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 1.200,00**	Alíquota: **3,9286%**	Valor do ISS: **R$ 47,14**
PIS: **R$ 0,00**	COFINS: **R$ 0,00**	INSS: **R$ 0,00**	IR: **R$ 0,00**	CSLL: **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 1.200,00**

IBS/CBS/NBS

Código NBS:

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: **01/2026** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **14/01/2026 09:45:54**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630599** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V**
Observações:

Impresso em: 14/01/2026 às 09:46:01 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: CARDOSO & CLEMENTE LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 163
Certificação
8DDFF-DFA93

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.200,00

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio. LEI Nº 2.600 | 2026

Realizado em: 20/01/2026 - 18:03:10

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Nome do destinatário: Dayanne Caroline Cardoso Clemente

CPF do destinatário: ***.051.178-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 29784198-9

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: E81206039202601202101391n40DsYTS

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6012.0210.139l.n40D.sYTS

Número de Controle: 13636586688

Emitido em: 20/01/2026 - 19:44:52

* 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 plantões
PERÍODO: 01 a 31 de Dezembro de 2025
NOME: Dayanne Caroline Cardoso Clemente
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	SAB	11:00h	17:00h		17:00h	23:00h		
07	DOM							
08								
09								
10								
11								
12								
13	SAB							
14	DOM							
15								
16								
17								
18								
19								
20	SAB							
21	DOM							
22								
23								
24								
25								
26								
27	SAB							
28	DOM							
29								
30								
31								

Dra. Dayanne C. Cardoso Clemente
CRM/SP 183.893
MÉDICA

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

AvfjpPBM5

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

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
15/01/2026 21:33:37	01/2026	111 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
58.496.776/0001-24

Inscrição Municipal
01.021.506-9

Telefone
(81) 3019-8080

Nome / Nome Empresarial
DEBORAH H. C. DOURADO SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
a1@amigotech.com.br

Endereço
RUA COMENDADOR TORLOGO DAUNTRE 74 SALA 1207 CAMBUI

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

CEP
13025-270

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
46.466.447/0001-51

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIAÇÃO FILANTRÓPICA DE TEODORO SAMPAIO

E-mail
HRTDASM@HOTMAIL.COM

Endereço
RUA PEDRO RODRIGUES CENTRO

Município
TEODORO SAMPAIO / SP BRASIL

CEP
19280-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8610-1/02-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

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

Local da prestação do serviço
TEODORO SAMPAIO / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

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

```
Atendimento como terceiro plantonista
Local: pronto atendimento Teodoro Sampaio
Valor: 100/h
Quantidade de horas: 12h
Total: 1200,00

Pix deborah.h.c.dourado@gmail.com
```

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600 / 2026

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
1.200,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.601 2026

Valor: R$ 1.200,00

Realizado em: 20/01/2026 - 18:06:31

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Nome do destinatário: DEBORAH H C DOURADO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ do destinatário: 58.496.776/0001-24

Instituição do destinatário: BANCO INTER

Agência e conta do destinatário: 0001 / 041932129-2

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: E81206039202601202105321ah1NuVIG

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6012.0210.532l.ah1N.uVIG

Número de Controle: 13636607849

Emitido em: 20/01/2026 - 19:44:43

* 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: **Hospital Regional de Teodoro Sampaio**
PERÍODO: 01 a 30/11/2025
NOME: Deborah Heloisa Cezar Dourado
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				Dra. Deborah H. C. Dourado MÉDICA CRM-SP 266.521			Dra. Deborah H. C. Dourado MÉDICA CRM-SP 266.521	
23		11:00	-		23h			
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

Dra. Deborah H. C. Dourado
MÉDICA
CRM-SP 266.521

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Digitalizado com CamScanner