Utilidade Pública Federal - Decreto Federal n° 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°165/2026 - HRTS-C

Teodoro Sampaio, 17 de agosto 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 02/07 e 21/07/2026, no valor total de R$ 100.877,60(cem mil oitocentos e setenta e sete reais e sessenta centavos).

Atenciosamente

Valdomiro Viana de Lira Junior
Gerente Administrativo

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

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

ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: Município de Teodoro Sampaio
CONVENIADA: Associação Filantropica de Teodoro Sampaio
CNPJ 46.466.447/0001-51
Endereço/CEP:- Alameda Trifon Infante Algarin n.º 1.430 – Centro – CEP 19280-000
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; 3.066/2025; 3.213/2026.

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$ 99.383,07
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$
21/07/2026	R$ 990,00	21/07/2026		R$ 990,00
21/07/2026	R$ 99.887,60	21/07/2026		R$ 99.887,60
				R$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				**R$ 577,09**
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				**R$ 100.877,60**
(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$ 101.454,69**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				**R$ -**
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				**R$ 101.454,69**

(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 07/2026 bem como despesas a pagar no exercicio seguinte.

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

Serviços médicos (*)			R$ 101.446,69	R$ 101.446,69	
Outros serviços de terceiros			R$ -	R$ -	
Locação de imóveis			R$ -	R$ -	
Locação de diversas			R$ -	R$ -	
Utilidades públicas (7)			R$ -	R$ -	
Combustível			R$ -	R$ -	
Bens e materiais permanentes			R$ -	R$ -	
Obras				R$ -	
Despesas financeiras e bancárias			R$ 8,00	R$ 8,00	
Outras despesas			R$ -	R$ -	
TOTAL	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 101.454,69**	**R$ 101.454,69**	**R$ -**

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

(5) Salarios, encargos e beneficios.

(6)Autônomos e pessoas juridica.

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

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

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

*Aprenas para entdades da Saúde

DEMONSTRATIVO DE SALDO FINANCEIRO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	**R$ 101.454,69**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCICIO (H+I)	**R$ 101.454,69**
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADAS [E-(J-F)]	**R$ (0,00)**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$ -**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	**R$ (0,00)**

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 17 de agosto de 2026.

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

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

Ricardo Souza Novaes
Contador crc 1SP288220/O-9

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

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO
Lei (s) Autorizadora (s):- 2.600 de janeiro de 2026
Objeto:- Pagamento conforme Convênio 02/2026 - PAB
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Associação Filantropica de Teodoro Sampaio
Endereço/CEP:- Alameda Trifon Infante Algarin n.º 1.430 – Centro – CEP 19280-001
Responsável pela Entidade:- Comissão Intervencionista Decreto 2.690/2021 ; 2.806/2022; 2.899/2023
Responsável pela Entidade:- Comissão Intervencionista Decreto 2.690/2021 ; 2.806/2022; 2.899/2023
2.989/2024; 3.035/2024; 3.066/2025 e 3.213/2026

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$ 100.877,60 (cem mil,oitocentos e setenta e sete reais e sessenta reais),recursos recebido em 02/07 e 21/07/2026.

Origem dos Recurso	DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
	Valores Previstos R$	Doc de Credito	DATA	VALORES REPASSADOS - R$
	R$990,00	Credito C/C	02/07/2026	R$990,00
	R$99.887,60	Credito C/C	21/07/2026	R$ 99.887,60
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		R$ -
		SALDO REPROGRAMADO DO EXERCICO ANTERIOR		R$ 577,09
		RECURSOS PROPRIOS APLPICADOS		R$ -
		TOTAL DE RECEITAS DO PERIODO		R$ 101.454,69
		TOTAL DA DESPESA EXECUTADA		R$ 101.454,69
		SALDO A REPROGRAMAR		R$ -

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
1	ISSQN 06/2026 - PARTE	30/06/2026	Municipal	R$	1.456,39
2	CPC 06/2026 - PARTE	30/06/2026	Municipal	R$	83,70
3	IR 06/2026 - PARTE	30/06/2026	Municipal	R$	27,00
4	TARIFA BANCARIA	01/07/2026	Municipal	R$	8,00
5	LILIAN PERLES SERVIÇOS MEDICOS - NF 13	15/07/2026	Municipal	R$	4.700,00
6	KAIAHARA CLINICA MEDICA - NF 21	15/07/2026	Municipal	R$	586,98
7	CAMILA SG MEDICINA - NF 16	15/07/2026	Municipal	R$	6.153,49
8	DIOGO RAMIREZ B. EVANGELISTA - NF 23	15/07/2026	Municipal	R$	14.012,24
9	DIOGO RAMIREZ B. EVANGELISTA - NF 24	15/07/2026	Municipal	R$	3.901,45
10	M R AM GARCIA SERVIÇOS MEDICOS - NF 19	15/07/2026	Municipal	R$	13.914,58
11	BEATRYS GEORGESLANI - NF 12	15/07/2026	Municipal	R$	7.104,27
12	MENDES & SILVA SERVIÇOS MEDICOS - NF 28	15/07/2026	Municipal	R$	487,95
13	SERVIÇOS MEDICOS HAMMERSCHMIDT - NF 16	15/07/2026	Municipal	R$	600,00
14	CSI CLINICA MEDICA - NF 120	16/07/2026	Municipal	R$	15.093,21
15	FAUSTINO DE MORAIS CLINICA MEDICA - NF 7	16/07/2026	Municipal	R$	572,10
16	FIABANI & FERREIRA SOCIEDADE - NF 20	16/07/2026	Municipal	R$	3.135,68
17	MAJORY DAYANE DOS PRAZERES DE OLIVEIRA - NF 56	16/07/2026	Municipal	R$	2.800,00
18	GIOVANA FRANCIELY DOS SANTOS PEREIRA - NF 12	19/07/2026	Municipal	R$	600,00
19	FGVLISBOA SERVIÇOS MEDICOS - NF 52	20/07/2026	Municipal	R$	23.000,00
20	MATHEUS DE SOUZA A. ANDRADE SERV MEDICOS-NF 23	29/07/2026	Municipal	R$	1.600,00
21	ISSQN 07/2026 - PARTE	30/07/2026	Municipal	R$	1.597,75
22	CPC 07/2026 - PARTE	30/07/2026	Municipal	R$	19,90
	TOTAL DA DESPESA COMPROVADA			R$	101.454,69

TEODORO SAMPAIO, 02 DE SETEMBRO DE 2025.

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

Ordenadores de despesa do periodo da prestação de contas. Associação Filantropica de Teodoro Sampaio mandato vigente conforme periodo, e Decreto de Intenvenção 2.690/2021 - 2.806/2022 - 2.899/2023, 2.899/2024; 3035/2024; 3.066/2025; 3.213/2026

Teodoro Sampaio 17 de agosto de 2026.

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

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

Ricardo Souza Novaes
Contador crc 1SP288220/O-9

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 05/08/2026 11:10:45

Extrato

Dados referentes ao período 01/07/2026 a 31/07/2026.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			577,09
01/07/2026	DOC/TED INTERNET PJ		-8,00	569,09
02/07/2026	TED 44951515000142 P M T S C MOVIMENTO SAUDE	255347	990,00	1.559,09
13/07/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 46466447000151 ASSOCIACAO FI	SI00362	-1.559,09	0,00
21/07/2026	TED 44951515000142 P M T S C MOVIMENTO SAUDE	148825	99.887,60	99.887,60
21/07/2026	PAGAMENTO PIX 63858200000108 LILIAN VALERIA BERN	CX887226	-4.700,00	95.187,60
21/07/2026	PAGAMENTO PIX 51514173000169 KAIAHARA CLINICA ME	PIX_DEB	-586,98	94.600,62
21/07/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 59760612000125 CAMILA SG MED	SI00179	-6.153,49	88.447,13
21/07/2026	PAGAMENTO PIX 33799314890 DIOGO RAMIREZ BORGES E	PIX_DEB	-17.913,69	70.533,44
21/07/2026	PAGAMENTO PIX 58363423000156 M R A GARCIA SERVIC	PIX_DEB	-13.914,58	56.618,86
21/07/2026	PAGAMENTO PIX 64381513000172 BEATRYS GEORGES MIL	PIX_DEB	-7.104,27	49.514,59
21/07/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 48846981000119 MENDES E SILV	SI00181	-487,95	49.026,64
21/07/2026	PAGAMENTO PIX 58494574000143 SERVICOS MEDICOS HA	PIX_DEB	-600,00	48.426,64
21/07/2026	PAGAMENTO PIX 30494701862 Sara Cristina Amorim B	PIX_DEB	-15.093,21	33.333,43
21/07/2026	PAGAMENTO PIX 44762761000156 FAUSTINO DE MORAIS	PIX_DEB	-572,10	32.761,33
21/07/2026	PAGAMENTO PIX 40705830845 PRISCILA SILVA FIABANI	PIX_DEB	-3.135,68	29.625,65
21/07/2026	PAGAMENTO PIX 37497187848 MAJORY DAYANE DOS PRAZ	CX896534	-2.800,00	26.825,65
21/07/2026	PAGAMENTO PIX 64159542000194 GIOVANA FRANCIELY S	PIX_DEB	-600,00	26.225,65
22/07/2026	PAGAMENTO PIX 53176718000108 FGVLISBOA SERVICOS	CX494992	-23.000,00	3.225,65
30/07/2026	PAGAMENTO PIX 64037703000177 ALBUQUERQUE ANDRADE	PIX_DEB	-1.600,00	1.625,65
30/07/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 46466447000151 ASSOCIACAO FI	SI00214	-1.625,65	0,00

EXTRATO CONCILIADO

Periodo: 01/07/2026 Até 31/07/2026 / Banco/Caixa: 603 Tipo Relatório: Analítico
Filial: 01 - HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO

BANCO/CAIXA: 603 - SICREDI 24915-9 ESF **SALDO ANTERIOR:** 577,09

Num. Mov	Data Mov.	Transa	F.Pagam	Docum.	Nominal/Titular	Entrada	Saida
50976	01/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	8,00
	REF.: PAG. REF. A TARIFA BANCARIA						
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 01/07/2026	0,00	8,00
					SALDO FINAL EM: 01/07/2026		569,09
50975	02/07/2026	Receb	Dep.Bancar			990,00	0,00
	REF.: REC. AVISO DE C JULHO/2026 CONVENIO MEDIA ALTA COMPLEXIDADE						
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 02/07/2026	990,00	8,00
					SALDO FINAL EM: 02/07/2026		1.559,09
50604	13/07/2026	Trans	Dep.Bancar			0,00	1.559,09
	REF.: TRANSFERENCIA DA CONTA: 603 P/ CONTA 601						
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 13/07/2026	990,00	1.567,09
					SALDO FINAL EM: 13/07/2026		0,00
50665	21/07/2026	Receb	Dep.Bancar			99.887,60	0,00
	REF.: REC. AVISO DE C JULHO/2026 CONVENIO MEDIA ALTA COMPLEXIDADE						
50666	21/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	4.700,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 13 LILIAN VALERIA BERNARDO PERLES SERVICOS M						
50667	21/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	586,98
	REF.: PAG. NOTA FISCA 21 KAIAHARA CLINICA MEDICA LTDA						
50668	21/07/2026	Pagam	Dep.Bancar			0,00	6.153,49
	REF.: PAG. NOTA FISCA 16 CAMILA SG MEDICINA LTDA						
50669	21/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	14.012,24
	REF.: PAG. NOTA FISCA 23 DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME						
50670	21/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	3.901,45
	REF.: PAG. NOTA FISCA 24 DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME						
50672	21/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	13.914,58
	REF.: PAG. NOTA FISCA 19 M R A GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA						
50673	21/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	7.104,27
	REF.: PAG. NOTA FISCA 12 BEATRYS GEORGES MILANI LTDA						
50674	21/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	487,95
	REF.: PAG. NOTA FISCA 28 MENDES E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA						
50675	21/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	600,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 16 SERVICOS MEDICOS HAMMERSCHIMIDT LTDA						
50676	21/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	15.093,21
	REF.: PAG. NOTA FISCA 120 CSI CLINICA MEDICA LTDA-ME						
50677	21/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	572,10
	REF.: PAG. NOTA FISCA 7 FAUSTINO DE MORAIS CLINICA MEDICA LTDA						
50678	21/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	3.135,68
	REF.: PAG. NOTA FISCA 20 FIABANI E FERREIRA SOCIEDADE LTDA						
50679	21/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	2.800,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 56 MAJORY DAYANE DOS PRAZERES DE OLIVEIRA						
50680	21/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	600,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 12 GIOVANA FRANCIELY DOS SANTOS PEREIRA LTDA						
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 21/07/2026	100.877,60	75.229,04
					SALDO FINAL EM: 21/07/2026		26.225,65
50706	22/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	23.000,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 52 FGVLISBOA SERVIOS MEDICOS LTDA						
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 22/07/2026	100.877,60	98.229,04
					SALDO FINAL EM: 22/07/2026		3.225,65
50900	30/07/2026	Trans	Dep.Bancar			0,00	1.625,65
	REF.: TRANSFERENCIA DA CONTA: 603 P/ CONTA 601						
50902	30/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	1.600,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 23 MATHEUS DE SOUSA ALBUQUERQUE ANDRADE SERV						
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 30/07/2026	100.877,60	101.454,69
					SALDO FINAL EM: 30/07/2026		0,00
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES	100.877,60	101.454,69
					SALDO FINAL		0,00

* - Valor não é considerado no total das movimentações.

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

ISSQN

Guia de Recolhimento **21.722 / 2026**
Via do Contribuinte

RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	CNPJ/CPF 46.466.447/0001-51
ENDEREÇO TRIFON INFANTE ALGARIN, 1430	FONE
BAIRRO CENTRO TS.	CEP 19280000
CIDADE / ESTADO Teodoro Sampaio / SP	CADASTRO 10282 — VENCIMENTO **31/07/2026**

AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE — NOSSO NÚMERO

Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar		
6/2026	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)	Saldo a Pagar
Prestador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tomador	169.306,59	4.524,93	0,00	-	4.524,93

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

SALDO A PAGAR	**4.524,93**
TAXA EXPEDIENTE	
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	**4.524,93**

OBSERVAÇÕES DA GUIA
Não Receber Após o Vencimento da Guia de Recolhimento
Sr. Contribuinte, após vencida a Guia de Recolhimento, faça nova emissão utilizando o sistema DEISS no portal da Prefeitura. (44219)

Autenticação no Verso

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

ISSQN

Guia de Recolhimento **21.722 / 2026**
Via do Banco

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO — CNPJ/CPF: 46.466.447/0001-51
ENDEREÇO: TRIFON INFANTE ALGARIN, 1430 — FONE:
BAIRRO: CENTRO TS. — CEP: 19280000
CIDADE / ESTADO: Teodoro Sampaio / SP — Cadastro: 10282 — Vencimento: 31/07/2026

Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar		
6/2026	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)	Saldo a Pagar
Prestador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tomador	169.306,59	4.524,93	0,00	-	4.524,93

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

SALDO A PAGAR	**4.524,93**
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	**4.524,93**

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 03 / 2026
R$ 3695,33

OBSERVAÇÕES DA GUIA
Não Receber Após o Vencimento da Guia de Recolhimento
Sr. Contribuinte, após vencida a Guia de Recolhimento, faça nova emissão utilizando o sistema DEISS no portal da Prefeitura. (44219)

81610000045 3 24934507202 2 60731000000 7 00217225569 3

Autenticação no Verso

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026
R$ 1456,39

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 04 / 2026
R$ 1373,21

Resumo de Notas Lançadas

Empresa :	ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	Tipo de Declaração :	Original
CNPJ :	46466447000151	Mês / Ano :	6/ 2026
Cadastro :	10282		
Contabilidade :	17394228000106 - RICARDO SOUZA NOVAES		

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 03 / 2026

Notas Fiscais próprias emitidas :

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

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

Notas Fiscais recebidas:

Tipo	Dia	Série	Nro Nota	Tipo Rec	CNPJ Tomador/Prestador	Valor	Valor B. C.	Valor do Imposto	Imposto Devido
Tomadas	9	ELE	2	ISS Pago pelo Prestador	437.323.088-98	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	8	ELE	6	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	26073298000153	15000,00	15000,00	325,50	Sim
Tomadas	29	ELE	8	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	51375717000159	1200,00	1200,00	24,12	Sim
Tomadas	30	ELE	10	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	32602580000183	3242,00	3242,00	64,92	Sim
Tomadas	15	ELE	11	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	12589322000105	400,00	400,00	8,00	Sim
Tomadas	15	ELE	11	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	64381513000172	5333,33	5333,33	107,20	Sim
Tomadas	15	ELE	12	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	12589322000105	400,00	400,00	8,00	Sim
Tomadas	15	ELE	13	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	12589322000105	400,00	400,00	8,00	Sim
Tomadas	15	ELE	14	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	12589322000105	400,00	400,00	8,00	Sim
Tomadas	15	ELE	14	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	59760612000125	3900,00	3900,00	89,64	Sim
Tomadas	2	ELE	16	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	08933257000108	30000,00	30000,00	823,21	Sim
Tomadas	15	ELE	16	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	58363423000156	13500,00	13500,00	271,35	Sim
Tomadas	15	ELE	17	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	58363423000156	1600,00	1600,00	32,16	Sim
Tomadas	1	ELE	17	ISS Pago pelo Prestador	608.912.899-68	210,00	210,00	0,00	Não
Tomadas	15	ELE	17	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	44695771000116	4000,00	4000,00	80,40	Sim
Tomadas	8	ELE	18	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	23220147000192	10000,00	10000,00	276,00	Sim
Tomadas	22	ELE	18	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	52834559000110	1000,00	1000,00	20,00	Sim
Tomadas	30	ELE	19	ISS Pago pelo Prestador	608.912.899-68	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	15	ELE	19	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	51514173000169	600,00	600,00	13,02	Sim
Tomadas	15	ELE	19	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	23220147000192	14414,40	14414,40	397,84	Sim
Tomadas	15	ELE	20	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	23220147000192	2300,00	2300,00	63,48	Sim
Tomadas	1	ELE	20	ISS Pago pelo Prestador	153.875.848-24	360,00	360,00	0,00	Não
Tomadas	8	ELE	21	ISS Pago pelo Prestador	329.075.919-91	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	23	ELE	24	ISS Pago pelo Prestador	153.875.848-24	360,00	360,00	0,00	Não
Tomadas	12	ELE	29	ISS Pago pelo Prestador	17394228000106	1334,75	1334,75	0,00	Não
Tomadas	12	ELE	30	ISS Pago pelo Prestador	17394228000106	2109,44	2109,44	0,00	Não
Tomadas	30	ELE	34	ISS Pago pelo Prestador	17394228000106	2779,22	2779,22	0,00	Não
Tomadas	30	ELE	35	ISS Pago pelo Prestador	17394228000106	4218,88	4218,88	0,00	Não
Tomadas	10	ELE	53	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	48112374000125	1050,00	1050,00	21,11	Sim
Tomadas	15	ELE	60	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	01392294000107	129,00	129,00	5,03	Sim

Tomadas	8	ELE	94	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	20890891000106	4000,00	4000,00	109,60	Sim
Tomadas	8	ELE	95	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	20890891000106	10000,00	10000,00	274,00	Sim
Tomadas	15	ELE	103	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	20890891000106	15523,20	15523,20	425,34	Sim
Tomadas	17	ELE	142	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	56615784000117	1555,10	1555,10	77,76	Sim
Tomadas	17	ELE	143	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	56615784000117	1788,80	1788,80	89,44	Sim
Tomadas	17	ELE	144	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	56615784000117	2938,47	2938,47	146,92	Sim
Tomadas	2	ELE	343	ISS Pago pelo Prestador	58453596000165	1830,00	1830,00	0,00	Não
Tomadas	3	ELE	346	Nota Cancelada	58453596000165	1830,00	1830,00	70,82	Não
Tomadas	5	ELE	350	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	58453596000165	1830,00	1830,00	70,82	Sim
Tomadas	22	ELE	1616	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	02351728000193	22802,29	22802,29	684,07	Sim

Total de Notas Recebidas* 182868,88 Total de Base de Cálculo de Notas Recebidas* 169306,59
Total Imposto NotasRecebidas* 4524,93
* Estes valores são simulados
* O valor total de base de cálculo é o somatório da base de todos os itens, independentemente do imposto ser ou não devido pelo declarante.

Notas Fiscais de Deduções:

Tipo	Série Origem	Nro Nota Origem	Nro Nota	Serie	Data Emissao	CNPJ	Valor Dedução

Notas Fiscais com erros:

Tipo	Dia	Série	Nro Nota	Tipo Rec.	CNPJ Tomador/Prestador	Valor	Valor B.C.	Aliquota	Valor Imposto	Cod Atividade

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

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

TÍTULOS COM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

Imposto: / Vencimento em: 01/07/2026 Até 31/07/2026ISS / Tipo Contribuinte: Todos
/ Filial: 01 - HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIOPosição: À Recolher

Imposto: - ISS										Título Principal	
Contribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Acréscimo	Desconto	Recolhido	Vencimento	Últ. Pagto.
Pessoa Juridica												
000234 ANTONIO CARLOS DA SIL	032512	143	17/06/26	1.788,80	17/06/26	30/07/26	89,44	0,00	0,00	0,00	17/07/26	
	032514	144	17/06/26	2.938,47	17/06/26	30/07/26	146,92	0,00	0,00	0,00	17/07/26	
	032654	142	17/06/26	1.555,10	17/06/26	30/07/26	77,76	0,00	0,00	0,00	17/07/26	
001157 BALDO ARTES GRAFICAS	032402	53	10/06/26	1.050,00	10/06/26	30/07/26	21,11	0,00	0,00	0,00	12/06/26	11/06/26
001453 BEATRYS GEORGES MILAN	032467	11	15/06/26	5.333,33	15/06/26	30/07/26	107,20	0,00	0,00	0,00	23/06/26	19/06/26
001299 CAMILA SG MEDICINA LT	032448	14	15/06/26	3.900,00	15/06/26	30/07/26	89,64	0,00	0,00	0,00	23/06/26	19/06/26
000226 CLINICA MEDICA ODONTO	032276	16	02/06/26	30.000,00	02/06/26	30/07/26	823,21	0,00	0,00	0,00	12/06/26	03/06/26
001177 CLINICA MEDICA TGV LT	032533	18	22/06/26	1.000,00	22/06/26	30/07/26	20,00	0,00	0,00	0,00	29/06/26	29/06/26
000902 CSI CLINICA MEDICA LT	032323	95	08/06/26	10.000,00	08/06/26	30/07/26	274,00	0,00	0,00	0,00	12/06/26	09/06/26
	032327	94	08/06/26	4.000,00	08/06/26	30/07/26	109,60	0,00	0,00	0,00	12/06/26	09/06/26
	032458	103	15/06/26	15.523,20	15/06/26	30/07/26	425,34	0,00	0,00	0,00	23/06/26	19/06/26
001287 DIOGO RAMIREZ BORGES	032311	18	08/06/26	10.000,00	08/06/26	30/07/26	276,00	0,00	0,00	0,00	10/06/26	09/06/26
	032454	19	15/06/26	14.414,40	15/06/26	30/07/26	397,84	0,00	0,00	0,00	23/06/26	19/06/26
	032456	20	15/06/26	2.300,00	15/06/26	30/07/26	63,48	0,00	0,00	0,00	23/06/26	19/06/26
000988 FIABANI E FERREIRA SO	032462	17	15/06/26	4.000,00	15/06/26	30/07/26	80,40	0,00	0,00	0,00	23/06/26	19/06/26
001144 KAIAHARA CLINICA MEDI	032450	19	15/06/26	600,00	15/06/26	30/07/26	13,02	0,00	0,00	0,00	23/06/26	19/06/26
000202 LABORSERV PASTEUR LTD	032506	1616	22/06/26	22.802,29	22/06/26	30/07/26	684,07	0,00	0,00	0,00	25/06/26	24/06/26
000224 LINGO SERVICOS MEDICO	032498	11	15/06/26	400,00	15/06/26	30/07/26	8,00	0,00	0,00	0,00	24/06/26	24/06/26
	032500	12	15/06/26	400,00	15/06/26	30/07/26	8,00	0,00	0,00	0,00	24/06/26	24/06/26
	032502	13	15/06/26	400,00	15/06/26	30/07/26	8,00	0,00	0,00	0,00	24/06/26	24/06/26
	032504	14	15/06/26	400,00	15/06/26	30/07/26	8,00	0,00	0,00	0,00	24/06/26	24/06/26
001263 M R A GARCIA SERVICOS	032464	16	15/06/26	13.500,00	15/06/26	30/07/26	271,35	0,00	0,00	0,00	23/06/26	19/06/26
	032496	17	15/06/26	1.600,00	15/06/26	30/07/26	32,16	0,00	0,00	0,00	24/06/26	24/06/26
000092 M.G.SEGURA NETO ME	032572	60	15/06/26	129,00	15/06/26	30/07/26	5,03	0,00	0,00	0,00	06/07/26	29/06/26
000501 OGUSKU E QUINTANILHA-	032325	6	08/06/26	15.000,00	08/06/26	30/07/26	325,50	0,00	0,00	0,00	15/06/26	09/06/26
000894 RODRIGO CESAR BAP.LIN	032585	10	30/06/26	3.242,00	30/06/26	30/07/26	64,92	0,00	0,00	0,00	07/07/26	30/06/26
001133 VILHENA SIMAO MEDICIN	032577	8	29/06/26	1.200,00	29/06/26	30/07/26	24,12	0,00	0,00	0,00	01/07/26	30/06/26
001288 VITAL SAFE TEODORO SA	032313	350	05/06/26	1.830,00	05/06/26	30/07/26	70,82	0,00	0,00	0,00	15/06/26	09/06/26
Total Pessoa Juridica				169.306,59			4.524,93	0,00	0,00	0,00		
Total ISS				169.306,59			4.524,93	0,00	0,00	0,00		
Total Geral:				169.306,59			4.524,93	0,00	0,00	0,00		

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 42489-6 **Impresso em** 15/07/2026 11:54:25

Contas de Consumo

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	42489-6
Número de Controle:	3225269769
Tipo de Pagamento:	Prefeituras
Nome da Empresa:	P.M. TEODORO SAMPAIO - COD. BARRA
Código de Barras:	816100000453249345072022607310000007002172255693
Data do Pagamento:	15/07/2026
Hora do Pagamento:	11:17
Valor Total (R$):	4.524,93
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	944C.F2B5.F4AB.D733.D441.0C7D.23C2.4D4D

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 03/2026

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

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Junho/2026	20/07/2026	07.16.26188.5643525-4	20/07/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000500188693

Valor Total do Documento
8.920,99

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026	8.920,99			8.920,99
	Totais	**8.920,99**			**8.920,99**

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 04 / 2026
R$ 1395,00

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 03 / 2026
R$ 7442,29

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026
R$ 83,70

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 07/07/2026 08:56:25

85830000089 0 20990385262 0 01071626188 7 56435254834 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000089 0 | 20990385262 0 | 01071626188 7 | 56435254834 5

CNPJ:	46.466.447/0001-51
Número:	07.16.26188.5643525-4
Pagar até:	20/07/2026
Valor:	8.920,99

Pague com o PIX

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

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

TÍTULOS COM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

Imposto: / Vencimento em: 01/07/2026 Até 31/07/2026CPC / Tipo Contribuinte: Todos
/ Filial: 01 - HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIOPosição: À Recolher

Imposto: 5952 - CPC										Título Principal	
Contribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Acréscimo	Desconto	Recolhido	Vencimento	Últ. Pagto.
Pessoa Juridica												
001237 BRASIL TELEMEDICINA S	032260	25535	01/06/26	1.250,00	01/06/26	20/07/26	58,13	0,00	0,00	0,00	12/06/26	03/06/26
001488 FAUSTINO DE MORAIS CL	032479	3	17/06/26	1.800,00	17/06/26	20/07/26	83,70	0,00	0,00	0,00	23/06/26	19/06/26
001000 QUEIROZ MONTEIRO SERV	032305	305	02/06/26	30.000,00	02/06/26	20/07/26	1.395,00	0,00	0,00	0,00	08/06/26	03/06/26
001399 SAMIR SOLUCOES RADIOL	032337	4562	01/06/26	6.203,00	01/06/26	20/07/26	288,44	0,00	0,00	0,00	15/06/26	09/06/26
001239 SARDICESE SERVICOS ME	032340	1035	05/06/26	143.157,30	05/06/26	20/07/26	6.656,81	0,00	0,00	0,00	15/06/26	09/06/26
001309 THOMSON REUTERS BRASI	032589	602756	18/06/26	389,90	18/06/26	20/07/26	18,13	0,00	0,00	0,00	10/07/26	30/06/26
000136 WARELINE DO BRASIL DE	032263	62224	01/06/26	9.048,87	01/06/26	20/07/26	420,78	0,00	0,00	0,00	08/06/26	03/06/26
Total Pessoa Juridica				191.849,07			8.920,99	0,00	0,00	0,00		
Total CPC5952				191.849,07			8.920,99	0,00	0,00	0,00		
Total Geral:				191.849,07			8.920,99	0,00	0,00	0,00		

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 42489-6 **Impresso em** 15/07/2026 11:54:26

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Código de Barras:	85830000089020990385262001071626188756435254 8345
Data do Pagamento:	15/07/2026
Número do Documento:	07162618856435254
Valor Total (R$):	8.920,99
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 0728 IB 0039 ******8920,99RR 15/07/2026 * ******-* 0YG DARFC0385
Autenticação Eletrônica:	2393.C743.5B6A.07DF.7765.F60F.78A0.FAF5

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 03 / 2026

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

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

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

1005

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Junho/2026	20/07/2026	07.16.26188.5648001-2	20/07/2026

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000500188693

Valor Total do Documento: **2.907,98**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026	2.907,98			2.907,98
	Totais	**2.907,98**			**2.907,98**

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 04 / 2026
R$ 450,00

R$ 2430,98
DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 03 / 2026
R$ 2430,98

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026
R$ 27,00

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 07/07/2026 08:57:25

85860000029 2 07980385262 7 01071626188 7 56480012213 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000029 2 | 07980385262 7 | 01071626188 7 | 56480012213 3



CNPJ:	46.466.447/0001-51
Número:	07.16.26188.5648001-2
Pagar até:	20/07/2026
Valor:	2.907,98

Pague com o PIX



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

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

TÍTULOS COM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

Imposto: / Vencimento em: 01/07/2026 Até 31/07/2026IRRF / Tipo Contribuinte: Todos
/ Filial: 01 - HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIOPosição: À Recolher

Imposto: |1708 - |IRRF												Título Principal	
Contribuinte		Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Acréscimo	Desconto	Recolhido	Vencimento	Últ. Pagto.
Pessoa Juridica													
001237	BRASIL TELEMEDICINA S	032260	25535	01/06/26	1.250,00	01/06/26	20/07/26	18,75	0,00	0,00	0,00	12/06/26	03/06/26
000116	CIA.ULTRAGAZ S.A.	032391	10951	11/06/26	1.459,17	11/06/26	20/07/26	3,50	0,00	0,00	0,00	22/06/26	12/06/26
001488	FAUSTINO DE MORAIS CL	032479	3	17/06/26	1.800,00	17/06/26	20/07/26	27,00	0,00	0,00	0,00	23/06/26	19/06/26
001000	QUEIROZ MONTEIRO SERV	032305	305	02/06/26	30.000,00	02/06/26	20/07/26	450,00	0,00	0,00	0,00	08/06/26	03/06/26
000597	REMOCAO UNIMED DE P P	032286	4276100	01/06/26	8.808,41	01/06/26	20/07/26	32,59	0,00	0,00	0,00	10/06/26	03/06/26
001399	SAMIR SOLUCOES RADIOL	032337	4562	01/06/26	6.203,00	01/06/26	20/07/26	93,05	0,00	0,00	0,00	15/06/26	09/06/26
001239	SARDICESE SERVICOS ME	032340	1035	05/06/26	143.157,30	05/06/26	20/07/26	2.147,36	0,00	0,00	0,00	15/06/26	09/06/26
000136	WARELINE DO BRASIL DE	032263	62224	01/06/26	9.048,87	01/06/26	20/07/26	135,73	0,00	0,00	0,00	08/06/26	03/06/26
Total Pessoa Juridica					201.726,75			2.907,98	0,00	0,00	0,00		
Total IRRF1708					201.726,75			2.907,98	0,00	0,00	0,00		
Total Geral:					201.726,75			2.907,98	0,00	0,00	0,00		

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 42489-6 **Impresso em** 15/07/2026 11:54:28

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Código de Barras:	85860000029207980385262701071626188756480012213 3
Data do Pagamento:	15/07/2026
Número do Documento:	07162618856480012
Valor Total (R$):	2.907,98
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 0728 IB 0040 ******2907,98RR 15/07/2026 * *****-* 0YG DARFC0385
Autenticação Eletrônica:	E7A6.7283.2D38.E70F.A78E.42F4.1095.5E0D

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 03 / 2026

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

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

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

LILIAN 3medicos

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	**13**
Série:	**E**
Data Emissão:	**15/07/2026**
Certificação:	**7F307-F68AE**

DADOS DO PRESTADOR

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

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVICOS PRESTADOS	Sim	1,00	4700	4.700,00

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

Valor Tributável: **R$ 4.700,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 4.700,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 4.700,00**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 94,47**
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$ 4.700,00**

IBS/CBS/NBS

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

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2026**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Local de Prestação: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt Competência: **15/07/2026 15:42:08**

Chave de acesso : 35414061263858200000108000000000001326070669388367 **Link consulta pública : https://www.nfse.gov.br/consultapublica**

Impresso em: 15/07/2026 às 15:42:43

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

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

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 13
Certificação
7F307-F68AE

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 4.700,00

Realizado em: 21/07/2026 - 11:49:22

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Nome do destinatário: LILIAN PERLES SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ do destinatário: 63.858.200/0001-08

Instituição do destinatário: COOP SICREDI RIO PARANÁ

Agência e conta do destinatário: 0728 / 65866-3

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202607211447 48wRf0HEL17

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

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6072.1144.748w.Rf0H.EL17

Número de Controle: 14513970671

Emitido em: 21/07/2026 - 12:03:44

* 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: Hospital Regional Teodoro Sampaio

PERÍODO: 01 a 30 de junho de 2026

NOME: Lilian Valéria Bernardo Perles

CARGO/FUNÇÃO: Médica

HORÁRIO DE TRABALHO

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

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

Dr. Christian Fuziki Ugeda
CRM-SP 97.027

Lilian V. B. Perles
Assinatura do Funcionário

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

Assinatura do Responsável

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

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

Rafael 3medico

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
21	NACIONAL	15/07/2026	fee0f6c57

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
15/07/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001251514173000169000000000002126076971748678	21	49999	15/07/2026 15:02:18

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
Serviço prestado no Pronto Atendimento do HRTS como Terceiro Plantonista ref. Junho 2026 - Conta Corrente Jurídica - Banco Santander - Agência 0309 - C/C 13002185-8 Chave Pix : medkaiahara@outlook.com. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	600,00	2,17	13,02	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

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

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

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

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

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

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

21fee0f6c5751514173000169

Recebi(emos) de KAIAHARA CLINICA MEDICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 21 Competência: 15/07/2026 NFS-e: fee0f6c57	Número de Controle do Município
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 15/07/2026 às 15:02:22.

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

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 586,98

Realizado em: 21/07/2026 - 11:50:26

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

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

Nome do destinatário: KAIAHARA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ do destinatário: 51.514.173/0001-69

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

Agência e conta do destinatário: 0309 / 000000000013002185-8

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202607211449 51xleqeyASo

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6072.1144.951x.leqe.yASo

Número de Controle: 14513982753

Emitido em: 21/07/2026 - 12:03:53

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

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

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: **HRTS**

PERÍODO: 01 a 31 de Junho de 2026

NOME: Rafael Pinto Kaiahara

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								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

Dr. Rafael P. Kaiahara
CRM-SP 247.169
Médico

Assinatura do Funcionário

Dr. Cristian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

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

comido
3 medicos

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
16	NACIONAL	15/07/2026	139ba7387

MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO/SP	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
Secretaria de Finanças Fone: (18) 3282-1165 - https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal	15/07/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001259760612000125000000000001626070850482960	16	49999	15/07/2026 15:22:59

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	46.466.447/0001-51	
Endereço	**Inscrição Municipal**	**Inscrição Estadual**
AL. TRIFON INFANTE ALGARIN,1430 - .	10282	
Cidade / **UF** / **Bairro** / **CEP**	**E-mail**	**Fone**
Teodoro Sampaio / SP / CENTRO TS. / 19280-000	hrtsadm@hotmail.com	(18) 3282-1411

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA JUNHO. VALOR: 6.300,00 Número do Contrato: 735/2025 Banco 748 Sicredi Agência 0728 Conta 30559-1.. Alíquota Efetiva: 2,3255845145%.	6.300,00	2,33	146,51	Sim
	ALIQ. CBS	**VALOR CBS**	**ALIQ. IBS EST.**	**VALOR IBS EST.**
	*****	*****	*****	*****

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

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

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

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	6.300,00	146,51	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	6.300,00	Valor Líquido da NFS-e	6.153,49

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$204,75; Est: R$0,00; Fed: R$847,35; Total Aprox: R$1052,10. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

16139ba7387597606120000125

Recebi(emos) de CAMILA SG MEDICINA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 16 Competência: 15/07/2026 NFS-e: 139ba7387	Número de Controle do Município
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 15/07/2026 às 15:23:04.

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

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 21/07/2026 12:03:17

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	24915-9
Número de Controle:	3231518115
Cooperativa Destino:	728
Conta Destino:	30559-1
Favorecido:	CAMILA SG MEDICINA LTDA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	21/07/2026
Hora da Transferência:	11:51:32
Valor Transferido (R$):	6.153,49
Motivo da Transferência:	
Autenticação Eletrônica:	299D.A5F7.ECF6.64D4.71EA.C0F1.468D.10F3

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO:
PERÍODO: 01 a 30 de junho de 2026
NOME: CAMILA SILVERIO GERES
CARGO/FUNÇÃO: **MEDICA**
HORÁRIO DE TRABALHO
FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

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

Dr. Camila Silverio Geres
Médica
CRM-SP 165262

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

17.913,69

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

Diogo PM.

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

Número da NFS-e	23
Série da NFS-e	NACIONAL
Data do Serviço	15/07/2026
Código Verificador	37318cfd0

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
15/07/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001223220147000192000000000002326077420254962	23	49999	15/07/2026 15:27:01

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO PLANTONISTA P.M JUNHO. VALOR: 16.632,00, 04 FALTAS VALOR DE 554,40 TOTAL: - 2.217,60 TOTAL: 14.414,40 Cooperativa Sicredi. Agencia 728. Conta corrente 42347-6. Alíquota Efetiva: 2,7900000000%.	14.414,40	2,79	402,16	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

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

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

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

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

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	14.414,40	402,16	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	14.414,40	Valor Líquido da NFS-e	14.012,24

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$468,47; Est: R$0,00; Fed: R$1938,74; Total Aprox: R$2407,21. 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.

2337318cfd023220147000192

Recebi(emos) de DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 23 Competência: 15/07/2026 NFS-e: 37318cfd0	Número de Controle do Município
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 15/07/2026 às 15:27:02.

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

Diogo Biomédico

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
24	NACIONAL	15/07/2026	ace8064eb

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
15/07/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001223220147000192000000000002426072644508103	24	49999	15/07/2026 15:29:36

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA JUNHO. VALOR: 4.000,00 Cooperativa Sicredi. Agencia 728. Conta corrente 42347-6. . Alíquota Efetiva: 2,4637362114%.	4.000,00	2,46	98,55	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

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

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

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

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	4.000,00	98,55	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	4.000,00	Valor Líquido da NFS-e	3.901,45

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$130,00; Est: R$0,00; Fed: R$538,00; Total Aprox: R$668,00. 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.

24ace8064eb23220147000192

Recebi(emos) de DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 24 Competência: 15/07/2026 NFS-e: ace8064eb	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 15/07/2026 às 15:29:37.

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

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 17.913,69

Realizado em: 21/07/2026 - 11:52:29

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

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

Nome do destinatário: DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA

CPF do destinatário: ***.993.148-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 2718 / 24649-2

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202607211451501kpfahu0S

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6072.1145.1501.kpfa.hu0S

Número de Controle: 14513994669

Emitido em: 21/07/2026 - 12:03:57

* 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 30 de Junho de 2026

NOME: Diogo Ramirez Borges Evangelista

CARGO/FUNÇÃO:

HORÁRIO DE TRABALHO

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

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01		7:00	13:00	A				
02		7:00	13:00	A				
03		7:00	13:00	A				
04		Falta		A				
05		FALTA						
06	**Sab**							
07	**Dom**							
08		7:00	13:00	A				
09		7:00	13:00	A				
10		7:00	13:00	A				
11		7:00	13:00	A				
12		Falta						
13	**Sab**							
14	**Dom**							
15		7:00	13:00	A				
16		7:00	13:00	A				
17		7:00	13:00	A				
18		7:00	13:00	A				
19		Falta						
20	**Sab**							
21	**Dom**							
22		7:00	13:00	A				
23		7:00	13:00	A				
24		7:00	13:00	A				
25		7:00	13:00	A				
26		Falta						
27	**Sab**							
28	**Dom**							
29		7:00	13:00	A				
30		7:00	13:00	A				

Dr° Diogo Ramirez MÉDICO CRM 49.396 PR/ 228.791 SP

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda 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 30 de Junho de 2026

NOME: Diogo Ramirez Borges Gonçalves

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

Drº Diogo Ramirez
MÉDICO
CRM 49.596 PR/ 228.791 SP

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Servico Eletronica

M R A GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA 58363423000156
RUA JOSE PEREIRA, 510
CEP: 19280-031 - Bairro: CENTRO TS.
Município: Teodoro Sampaio - SP
E-mail:
Fone: *****

MARIA Rita 3 medico

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

Número da NFS-e	
19	
Série da NFS-e	
NACIONAL	
Data do Serviço	Código Verificador
15/07/2026	62b0af74a

MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO

Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (18) 3282-4301 -
https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal/

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
15/07/2026	Tributado normalmente	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001258363423000156000000000001926076523242391	1	1	15/07/2026 00:00:00

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF		
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	46.466.447/0001-51		
Endereço	**Inscrição Municipal**	**Inscrição Estadual**	
ALAMEDA TRIFON INFANTE ALGARIN, 1430	**********	**********	
Cidade / **UF** / **Bairro** / **CEP**	**E-mail**	**Fone**	
Teodoro Sampaio / SP / CENTRO / 19280-000			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVICO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA REF. JUNHO 2026 DRA MARIA RITA - 1.00000000 x 14.200,00 = 14.200,00	14.200,00	2,01	285,42	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	8630503 - Medicina e biomedicina.

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

Descrição Contrib. Sociais – Retidas	Contribuições Sociais – Retidas	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS Alíquota	PIS – Apuração Própria	COFINS Alíquota	COFINS – Apuração Própria
0 - PIS/COFINS/CSLL não retidos						

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base de Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução / Descontos
14.200,00	0,00	14.200,00	285,42	285.42	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	**Valor total IBS CBS**	**0,00**
0,00	0,00		

Valor Total da NFS-e	14.200,00	Valor Líquido da NFS-e	13.914,58

Informações adicionais

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI DADOS BANCARIOS: M R A GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.363.423/0001-56 BANCO BRADESCO AGENCIA: 221 CONTA/C: 29858-1 PIX: 58.363.423/0001-56
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

1962b0af74a58363423000156

Recebi(emos) de M R A GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e 19 Competência 15/07/2026 NFS-e 62b0af74a	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 15/07/2026 às 16:36:13.

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

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

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 13.914,58

Realizado em: 21/07/2026 - 11:56:37

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

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

Nome do destinatário: M R A GARCIA SERVICOS MEDICOS

CNPJ do destinatário: 58.363.423/0001-56

Instituição do destinatário: BCO BRADESCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 221 / 29858-1

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202607211456O2svLqAWgRF

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6072.1145.602s.vLqA.WgRF

Número de Controle: 14514018918

Emitido em: 21/07/2026 - 12:04:10

* 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 30 de Junho de 2026

NOME: Maria Rita A. Garcia

CARGO/FUNÇÃO: Medico.

HORÁRIO DE TRABALHO

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

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01					14 h	19h	8	
02					13h	18h	8	
03					17h	23h	8	
04		07h				23h	8	
05		07h				19h	8	
06	**Sab**							
07	**Dom**							
08								
09					13h	19h	8	
10					13h	23	8	
11					13h	23h	F	
12		07h	13h	8				
13	**Sab**							
14	**Dom**							
15								
16					13h	18h	8	
17								
18					12h	23h	8	
19		07h				19h	8	
20	**Sab**							
21	**Dom**							
22								
23					13h	18h	8	
24					13h	18h	8	
25					12h	23h	8	
26		07h				19h	8	
27	**Sab**							
28	**Dom**							
29								
30					13h	18h	8	

Dra. Maria Rita A. Garcia
Médica
CRM 263442 SP

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

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

Beatrys 3 medicos

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

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
12	NACIONAL	15/07/2026	8e7c74823

MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO/SP	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
Secretaria de Finanças Fone: (18) 3282-1165 - https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal	15/07/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001264381513000172000000000001226079953470406	12	49999	15/07/2026 14:51:33

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
*****	*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA JUNHO.DADOS BANCARIOS: BANCO DEPOSITO: 0260 NUBANK N.º DA AGÊNCIA: 0001 N.º DA CONTA-CORRENTE: 516951203-5. PIX: 64.381.513/0001-72 - BEATRYS GEORGES MILANI LTDA CNPJ: 64.381.513/0001-72.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	7.250,00	2,01	145,73	Sim
	ALIQ. CBS	**VALOR CBS**	**ALIQ. IBS EST.**	**VALOR IBS EST.**
	*****	*****	*****	*****

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

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

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

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	7.250,00	145,73	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	7.250,00	Valor Líquido da NFS-e	7.104,27

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$235,62; Est: R$0,00; Fed: R$975,12; Total Aprox: R$1210,74. 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.

128e7c74823643815130001 72

Recebi(emos) de BEATRYS GEORGES MILANI LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 12 Competência: 15/07/2026 NFS-e: 8e7c74823	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 15/07/2026 às 14:51:36.

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

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 7.104,27

Realizado em: 21/07/2026 - 11:53:40

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

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

Nome do destinatário: BEATRYS GEORGES MILANI LTDA

CNPJ do destinatário: 64.381.513/0001-72

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 516951203-5

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202607211453l6zrG7m8CsT

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6072.1145.316z.rG7m.8CsT

Número de Controle: 14514002745

Emitido em: 21/07/2026 - 12:04:01

* 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 30 de Junho de 2026
NOME: Beatrys Milani
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	Seg	11:30	18:00					
02								
03								
04								
05								
06	**Sab**							
07	**Dom**	13:00	23:00					
08	Seg	23:00	23:00					
09								
10								
11								
12								
13	**Sab**							
14	**Dom**	13:00	23:00					
15	Seg	13:00	18:00					
16								
17								
18								
19								
20	**Sab**							
21	**Dom**							
22	Seg	13:00	18:00					
23								
24								
25								
26								
27	**Sab**	13:00	23:00					
28	**Dom**	12:00	23:00					
29	Seg	13:00	18:00					
30								

Dr ª Beatrys Georges Milani
MÉDICA
CRM/SP 282012

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

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

NORMANDO 3 medicos

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

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
28	NACIONAL	15/07/2026	b3f4b0a16

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
15/07/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001248846981000119000000000002826073541520670	28	49999	15/07/2026 17:04:25

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA - REFERENTE JUNHO 2026 - DADOS BANCÁRIOS: CONTA JURIDICA MENDES & SILVA BANCO SICREDI - AGÊNCIA 0728 - CONTA CORRENTE 58216-5. Alíquota Efetiva: 2,4100000000%.	500,00	2,41	12,05	Sim

ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
*****	*****	*****	*****

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

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

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

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	500,00	12,05	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	500,00	Valor Líquido da NFS-e	487,95

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$13,45; Est: R$0,00; Fed: R$67,25; Total Aprox: R$80,70. 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.

28b3f4b0a16488469810001 19

Recebi(emos) de MENDES & SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e: 28
Competência: 15/07/2026
NFS-e: b3f4b0a16

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 15/07/2026 às 17:04:34.

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

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 21/07/2026 12:03:18

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	24915-9
Número de Controle:	3231522375
Cooperativa Destino:	728
Conta Destino:	58216-5
Favorecido:	MENDES E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	21/07/2026
Hora da Transferência:	11:54:42
Valor Transferido (R$):	487,95
Motivo da Transferência:	
Autenticação Eletrônica:	4836.9487.85D5.48B6.4FA6.FAC6.95C6.FCE4

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

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

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

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: Hospital Municipal Teodoro Sampaio

PERÍODO: 01 a 30 de junho de 2026

NOME: Normando Zacarias da Silva Junior

CARGO/FUNÇÃO: Medico

HORÁRIO DE TRABALHO

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

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01								
02					18:00	23:00		
03								
04								
05								
06	SAB							
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							
28	DOM							
29								
30								

Dr. Normando Zacarias Jr.
MÉDICO
CRM 238579 SP

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

ANNA Beatriz 3 medico

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

Chave de Acesso da NFS-e
35415052258494574000143000000000001626073035964400

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
16	15/07/2026	15/07/2026 16:50:04
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
13	70000	15/07/2026 16:50:04

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
RUA 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
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA JUNHO/26.
Dados bancários:
BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A.
Agência: 4340
Conta-corrente: 386.858-3
CHAVE PIX: 58.494.574/0001-43
"CBS calculada à alíquota de 0,9%: R$ 5,40. IBS calculado à alíquota de 0,1%: R$ 0,60."

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$ 600,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 600,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 600,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

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

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 600,00

Realizado em: 21/07/2026 - 11:55:40

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

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

Nome do destinatário: SERVICOS MEDICOS HAMMERSCHMIDT LTDA

CNPJ do destinatário: 58.494.574/0001-43

Instituição do destinatário: CC SICOOB METROPOLITANO

Agência e conta do destinatário: 4340 / 386858-3

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202607211145506Hb4jgTBOJ

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6072.1145.506H.b4jg.TBOJ

Número de Controle: 14514013556

Emitido em: 21/07/2026 - 12:04:05

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

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

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO:

PERÍODO: 01 a 30 de Junho de 2026

NOME: Anna Beatriz Marques 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					13h	19h	Dra. Anna Beatriz Hammerschmidt MÉDICA CRM-SP 265.204	
13	**Sab**							
14	**Dom**							
15								
16								
17								
18								
19								
20	**Sab**							
21	**Dom**							
22								
23								
24								
25								
26								
27	**Sab**							
28	**Dom**							
29								
30								

Dra. Anna Beatriz Hammerschmidt
MÉDICA
CRM-SP 265.204

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

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

CHRISTIAN
P.M

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
120	NACIONAL	16/07/2026	f7078a1b3

MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO/SP	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
Secretaria de Finanças Fone: (18) 3282-1165 - https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal	16/07/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001220890891000106000000000012026074172809722	120	49999	16/07/2026 10:36:07

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO PLANTONISTA P.M - REFERENTE JUNHO 2026 - VALOR: 16.632,00 - 2 FALTA VALOR DE 554,40 - TOTAL DESCONTO: 1.108,80 - TOTAL DA NOTA: 15.523,200 - Dados Bancários - Mercado Pago - Banco 323 - Agência 0001 - Conta 3542609713-9. Alíquota Efetiva: 2,7700000000% .	15.523,20	2,77	429,99	Sim

ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
*****	*****	*****	*****

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

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

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

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	15.523,20	429,99	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	15.093,21

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.

120f7078a1b3208908910001 06

Recebi(emos) de CSI CLINICA MEDICA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 120 Competência: 16/07/2026 NFS-e: f7078a1b3	Número de Controle do Município
__/__/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 16/07/2026 às 10:36:09.

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

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 15.093,21

Realizado em: 21/07/2026 - 11:57:40

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

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

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: E81206039202607211457O1jAfTYvBnj

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6072.1145.701j.AfTY.vBnj

Número de Controle: 14514024936

Emitido em: 21/07/2026 - 12:04:15

* 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 de Junho de 2026
NOME: CHRISTIAN FUZIKI IKEDA
CARGO/FUNÇÃO: MEDICO
HORÁRIO DE TRABALHO 12h00 ÀS 19h00
FG (Folga) A (Atestado) F (Faltas) FE (Férias) L (Licença) FA (Falta Abonada)

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01					13h01	19h02		
02					12h59	19h01		
03					12h57	19h00		
04					FERIADO			
05					F	F		
06	Sab							
07	Dom							
08					12h57	19h00		
09					12h00	19h01		
10					12h59	19h02		
11					12h00	19h01		
12					13h01	19h00		
13	Sab							
14	Dom							
15					12h57	19h00		
16					12h59	19h00		
17					12h00	19h01		
18					12h59	19h00		
19					F	F		
20	Sab							
21	Dom							
22					12h58	19h01		
23					12h57	19h01		
24					12h55	19h00		
25					12h01	19h01		
26					12h00	19h05		
27	Sab							
28	Dom							
29					12h02	19h00		
30					12h55	19h01		

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

WALM 1
3 medico

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 7 Código de Verificação 86HLCD1O4 Emissão da NFS-e 16/07/2026 10:36:40	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.762.761/0001-56 — Inscrição: 4314280
Nome/Razão Social: FAUSTINO DE MORAIS CLINICA MEDICA LTDA
Endereço: Rua Santo Dianni — Número: 70
Complemento: LOTE:05;QUADRA:C — Bairro: Jardim Vista Alegre
CEP: 15061-684 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: contato@rissicontabilidade.com.br — Telefone: (17)3305-9030

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 46.466.447/0001-51 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Endereço: Alameda Trifon Infante Algarin — Número: 1430
Complemento: — Bairro: Centro
CEP: 19280-001 Município: TEODORO SAMPAIO UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA JUNHO.
DADOS BANCÁRIOS: FAUSTINO DE MORAIS CLÍNICA MÉDICA LTDA
NOME DO BANCO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 6904-3 CONTA: 7806-9
CHAVE PIX: 44.762.761/0001-56

SERVIÇOS PRESTADOS EXCLUSIVAMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CESSÃO DE MÃO DE OBRA. DISPENSA DE RETENÇÃO DE INSS CONFORME ART. 115 DA IN RFB Nº 2.110/2022

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

Tributos Federais (R$)							Valor Aproximado dos Tributos				
PIS	Tipo PIS	COFINS	Tipo COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte	Simples
3,90	Retido	18,00	Retido	0,00	0,00	6,00	0.00%	0.00%	0.00%		0.00%

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	600,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	27,90
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	PIS/COFINS - Apuração Própria	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	123012200	Outras Retenções	0,00
Indicador de Operação	30101	Deduções Previstas em Lei	198,00
Situação Tributária	000	Base de Cálculo	402,00
Classificação Tributária	000001	Alíquota	3,00
Competência	07/2026	ISSQN	12,06
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	IBS	0,39
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	3,51
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	572,10

Outras Informações

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 572,10

Realizado em: 21/07/2026 - 11:58:38

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Nome do destinatário: FAUSTINO DE MORAIS CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ do destinatário: 44.762.761/0001-56

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 6904 / 07806-9

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: E81206039202607211145805fT4iorjzg

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

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6072.1145.805f.T4io.rjzg

Número de Controle: 14514031352

Emitido em: 21/07/2026 - 12:04:19

* 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 30 de Junho de 2026

NOME:

CARGO/FUNÇÃO:

HORÁRIO DE TRABALHO

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

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

Dr. Walmir F. de Morais Filho
Médico
CRM-SP 129948

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Servico Eletronica

FIABANI & FERREIRA SOCIEDADE LTDA 44695771000116
AV. MANOEL GUIRADO SEGURA, 927
CEP: 19280-000 - Bairro: CENTRO TS.
Município: Teodoro Sampaio - SP
E-mail:
Fone: *****

Prisila
3 medicos

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
20	NACIONAL	16/07/2026	8b0776510

MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (18) 3282-4301 -
https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal/

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
16/07/2026	Tributado normalmente	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001244695771000116000000000002026071747495535	1	1	16/07/2026 00:00:00

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
ALAMEDA TRIFON INFANTE ALGARIN, 1430	**********	**********

Cidade	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
Teodoro Sampaio	SP	CENTRO	19280-000		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVICO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA JUNHO. - 1.0000000000 x 3.200,00 = 3.200,00	3.200,00	2,01	64,32	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	8630503 - Medicina e biomedicina.

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

Descrição Contrib. Sociais – Retidas	Contribuições Sociais – Retidas	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS Alíquota	PIS – Apuração Própria	COFINS Alíquota	COFINS – Apuração Própria
0 - PIS/COFINS/CSLL não retidos						

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base de Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução / Descontos
3.200,00	0,00	3.200,00	64,32	64.32	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	
0,00	0,00	**Valor total IBS CBS**	**0,00**

Valor Total da NFS-e	3.200,00	Valor Líquido da NFS-e	3.135,68

Informações adicionais

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

208b07765104469577100011 6

Recebi(emos) de FIABANI & FERREIRA SOCIEDADE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e	20	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data	Competência	16/07/2026	
Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e	8b0776510	

Consulta realizada em 16/07/2026 às 14:19:58.

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

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 3.135,68

Realizado em: 21/07/2026 - 11:59:43

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

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

Nome do destinatário: PRISCILA SILVA FIABANI AGUILAR

CPF do destinatário: ***.058.308-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 2718 / 27557-3

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: E81206039202607211459O5h1bAcvWQN

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6072.1145.905h.1bAc.vWQN

Número de Controle: 14514036660

Emitido em: 21/07/2026 - 12:04:25

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

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

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: **HRTS**

PERÍODO: 01 a 30/06/2026

NOME: Priscila Silva Fiabani

CARGO/FUNÇÃO: **MÉDICO**

HORÁRIO DE TRABALHO

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

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

Priscila S Fiabani

Documento assinado digitalmente por:

PRISCILA SILVA FIABANI
407.058.308-45
2026-07-06T10:38:59.977776

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
Fone: (18) 3282-1333
e-mail: hrts@outlook.com.br

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

MAJORY DAYANE DOS PRAZERES DE OLVEIRA
Rua Dr. Arthur Falcone, 1239
CEP: 19300-096 - Bairro: Vila São Vicente
Município: Presidente Bernardes - SP
E-mail: ESCRITORIO-SP@HOTMAIL.COM
Fone: (18) 3262-1632

majory 3mestre

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
61.506.042/0001-93	****	9370

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
56	NACIONAL	16/07/2026	462926c6d

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE BERNARDES/SP
Lançadoria
Fone: (18) 3262-9999 - https://webapp1-presidentebernardes.cidade360.cloud/nfse.portal/

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
16/07/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Presidente Bernardes/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35412081261506042000193000000000005626079820608641	56	49999	16/07/2026 11:39:09

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço	UF	Bairro	CEP	E-mail	Fone
AL TRIFON INFANTE ALGARIN,1430					
Teodoro Sampaio	SP	CENTRO	19280-000	*****	(00) 0000-0000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA JUNHO / Agência 0728 / Conta PJ 81894-6 / Banco Sicredi - PIX 18997637791. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	2.800,00	2,17	60,76	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

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

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

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina.	401 - Medicina e biomedicina

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
2.800,00	60,76	0,00	0,00	60,76	0,00

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

Valor Total da NFS-e	2.800,00	Valor Líquido da NFS-e	2.800,00

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$91,00; Est: R$0,00; Fed: R$376,60; Total Aprox: R$467,60. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

56462926c6d61506042000193

Recebi(emos) de MAJORY DAYANE DOS PRAZERES DE OLVEIRA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 56 Competência: 16/07/2026 NFS-e: 462926c6d	Número de Controle do Município
__/__/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 16/07/2026 às 11:39:11.

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

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.800,00

Realizado em: 21/07/2026 - 12:00:51

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Nome do destinatário: MAJORY DAYANE DOS PRAZERES DE OLIVEIRA

CPF do destinatário: ***.971.878-**

Instituição do destinatário: COOP SICREDI RIO PARANÁ

Agência e conta do destinatário: 0728 / 81581-9

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: E81206039202607211500 21X6yiXQ5RP

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

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6072.1150.021X.6yiX.Q5RP

Número de Controle: 14514043761

Emitido em: 21/07/2026 - 12:04:32

* 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 de Junho de 2026
NOME: Majory Dayane dos Reis de Oliveira
CARGO/FUNÇÃO: Medica plantonista
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		07:00	19:00	Dra. Majory D. P. Oliveira CRM-SP 275.235 MÉDICA				
09								
10								
11								
12								
13	**Sab**	07:00	23:00	Dra. Majory D. P. Oliveira CRM-SP 275.235 MÉDICA				
14	**Dom**							
15								
16								
17								
18								
19								
20	**Sab**							
21	**Dom**							
22								
23								
24								
25		19:00						
26								
27	**Sab**							
28	**Dom**							
29								
30								

Dra. Majory D. P. Oliveira CRM-SP 275.235 MÉDICA

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 14 Série 1, emitido em 19/07/2026

20260719u64159542000194

Gianone
3 medicos

Número da Nota	**00000012**
Data e Hora de Emissão	**19/07/2026 11:25:07**
Código de Verificação	**PSBK-FC7J**

Identificador Nacional: 355030812641595420001940000000000012260758289738 84

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

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

VALOR: 600,00

Pix:
64159542000194

Banco:
329- QI SCD S.A
Agência: 0001
Conta: 8280456-7

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 600,00

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

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
0,00	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	*	*	*	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 14 Série 1, emitido em 19/07/2026;

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 600,00

Realizado em: 21/07/2026 - 12:02:04

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

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

Nome do destinatário: GIOVANA FRANCIELY SERVICOS MEDICOS

CNPJ do destinatário: 64.159.542/0001-94

Instituição do destinatário: QI SCD S.A.

Agência e conta do destinatário: 0001 / 8280456-7

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202607211501261FF8STjKJ

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6072.1150.126I.FF8S.TjKJ

Número de Controle: 14514050871

Emitido em: 21/07/2026 - 12:04:38

* 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 30 de Junho de 2026

NOME: Giovana Francely dos Santos Pereira

CARGO/FUNÇÃO: Medica

HORÁRIO DE TRABALHO

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

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01								
02								
03								
04								
05								
06	Sab	07 00	13 00	Giovana				
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								

Dra Giovana F. S. Pereira
Médica
CRM/SP 221774

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

gov.br

Prefeitura Municipal de Dracena - SP

Secretaria da Fazenda e Orçamento

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

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

Número da Nota Fiscal: 52

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
20/07/2026 18:24:14	20/07/2026	35144031253176718000108000000000005226071784582655

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 53.176.718/0001-08 **Inscrição Municipal:** 53176718000108 **Telefone:** (16)3623-2373
Nome/Razão Social: Fgvlisboa Servicos Medicos Ltda
Nome Fantasia: *********
Endereço: AVENIDA CASTRO ALVES, 264 **CEP:** 17900-000
Cidade: Dracena **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail: societario@grupomscontabilidade.com.br
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) **Regime Apuração:** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** Medicina e biomedicina
Local da Prestação: Dracena - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$23.000,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Hospital Regional de Teodoro Sampaio) * Valor : 23.000,00 * Descrição: Serviços prestados no Pronto Atendimento do HRTS como Terceiro Plantonista no mês de Junho. Conta Pix banco Sicredi: CNPJ: 53.176.718/0001-08 fgvlisboa serviços médicos Ltda **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Dracena - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$23.000,00 **Alíquota:** 5% **Vl. ISSQN:** R$1.150,00

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

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

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030102 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Dracena - SP **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$21.850,00

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$78,66
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$8,74
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

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

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

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$78,66	R$8,74	R$23.000,00	R$23.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 23.000,00

Realizado em: 22/07/2026 - 11:49:14

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

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

Nome do destinatário: FGVLISBOA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ do destinatário: 53.176.718/0001-08

Instituição do destinatário: COOP SICREDI CEN OEST PAULISTA

Agência e conta do destinatário: 3022 / 49558-2

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: E81206039202607221448090u5Abfa10

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6072.2144.809o.u5Ab.fa10

Número de Controle: 14518756209

Emitido em: 22/07/2026 - 11:57:42

* 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 30 de Junho de 2026

NOME: FATIMA GABRIELI VIEIRA LISBOA

CARGO/FUNÇÃO: MEDICA

HORÁRIO DE TRABALHO

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

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01	SEG	07:00				19:00		
02	TER	07:00				19:00		
03	QUA	07:00				19:00		
04	QUI	07:00				19:00		
05	SEX	07:00				00:00		
06	Sab	—	—	—	—	—	—	
07	Dom	—	—	—	—	—	—	
08	SEG	07:00				19:00		
09	TER	07:00				21:00		
10	QUA	07:00				19:00		
11	QUI	07:00				17:00		
12	SEX	—	—	—	—	—	—	
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				23:00		
20	Sab	—	—	—	—	—	—	
21	Dom	—	—	—	—	—	—	
22	SEG	07:00				19:00		
23	TER	07:00				19:00		
24	QUA	07:00				19:00		
25	QUI	07:00				19:00		
26	SEX	07:00				13:00		
27	Sab	—	—	—	—	—	—	
28	Dom	—	—	—	—	—	—	
29	SEG	07:00	13:00					
30	TER	07:00				19:00		

Dra. Fátima Gabrieli Vieira Lisboa
Médica
CRM/SP 250920

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	23
Série:	E
Data Emissão:	29/07/2026
Certificação:	011E8-3E52E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MATHEUS DE SOUSA ALBUQUERQUE ANDRADE SERVICO MEDIC**
Nome Fantasia: **ALBUQUERQUE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **64.037.703/0001-77** Insc. Municipal: **143984** Insc. Estadual: **ISENTA**
Endereço: **R DITÃO-PROF** N°: **108**
Bairro: **JARDIM PAULISTANO** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19013-770**
E-mail: **escritorio.medbill@gmail.com** Telefone: **1832220037**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A
AG: 0001
CONTA: 680325554-3
TITULAR: MATHEUS DE SOUSA ALBUQUERQUE ANDRADE SERVICO MEDICOS LTDA
CHAVE PIX: 64.037.703/0001-77

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPES NACIONAL

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVICOS PRESTADOS	Sim	1,00	1600	1.600,00

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

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 1.600,00
R$ 1.600,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.600,00	2,1200%	R$ 33,92

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

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** **R$ 1.600,00**

IBS/CBS/NBS

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

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2026**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Local de Prestação: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Dt Competência: **29/07/2026 10:07:47**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Observações:

Chave de acesso : 35414061264037703000177000000000023260706725051 90 **Link consulta pública : https://www.nfse.gov.br/consultapublica**

Impresso em: 29/07/2026 às 10:07:51 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MATHEUS DE SOUSA ALBUQUERQUE ANDRADE SERVICO MEDIC
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 23
Certificação
011E8-3E52E

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.600,00

Realizado em: 30/07/2026 - 12:05:02

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Nome do destinatário: ALBUQUERQUE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ do destinatário: 64.037.703/0001-77

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 680325554-3

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: E81206039202607301504 21gSjljEPFY

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

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6073.0150.421g.Sjlj.EPFY

Número de Controle: 14553700624

Emitido em: 30/07/2026 - 12:27:27

* 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 30 de junho de 2026

NOME:

CARGO/FUNÇÃO:

HORÁRIO DE TRABALHO

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

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

Dr. Matheus Albuquerque
CEUCO
CRM-SP 282.518

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

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

ISSQN Guia de Recolhimento **22.119 / 2026**
Via do Contribuinte

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

CIDADE / ESTADO	CADASTRO	VENCIMENTO
Teodoro Sampaio / SP	10282	**28/08/2026**

AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE — NOSSO NÚMERO

Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar		
7/2026	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)	Saldo a Pagar
Prestador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tomador	173.352,82	4.470,66	0,00		4.470,66

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

SALDO A PAGAR	**4.470,66**
TAXA EXPEDIENTE	
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	**4.470,66**

OBSERVAÇÕES DA GUIA
Não Receber Após o Vencimento da Guia de Recolhimento
Sr. Contribuinte, após vencida a Guia de Recolhimento, faça nova emissão utilizando o sistema DEISS no portal da Prefeitura. (44884)

DESPESA PAGA COM SUBVENÇÃO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 03 / 2026

Autenticação no Verso

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

ISSQN Guia de Recolhimento **22.119 / 2026**
Via do Banco

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

CIDADE / ESTADO	Cadastro	Vencimento
Teodoro Sampaio / SP	10282	**28/08/2026**

Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar		
7/2026	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)	Saldo a Pagar
Prestador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tomador	173.352,82	4.470,66	0,00	-	4.470,66

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

SALDO A PAGAR	**4.470,66**
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	**4.470,66**

OBSERVAÇÕES DA GUIA
Não Receber Após o Vencimento da Guia de Recolhimento
Sr. Contribuinte, após vencida a Guia de Recolhimento, faça nova emissão utilizando o sistema DEISS no portal da Prefeitura. (44884)

81600000044 7 70664507202 8 60828000000 1 00221195569 1

Autenticação no Verso

DESPESA PAGA COM SUBVENÇÃO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 03 / 2026

DESPESA PAGA COM SUBVENÇÃO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 4 / 2026

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 01 / 2026
R$ 1356,85

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026
R$ 1597,75

Resumo de Notas Lançadas

Empresa :	ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	Tipo de Declaração :	Original
CNPJ :	46466447000151	Mês / Ano :	7/ 2026
Cadastro :	10282		
Contabilidade :	17394228000106 - RICARDO SOUZA NOVAES		

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 03 / 2026
R$ 512,02

Notas Fiscais próprias emitidas :

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

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

Notas Fiscais recebidas:

Tipo	Dia	Série	Nro Nota	Tipo Rec	CNPJ Tomador/Prestador	Valor	Valor B. C.	Valor do Imposto	Imposto Devido
Tomadas	2	ELE	4	ISS Pago pelo Prestador	437.323.088-98	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	27	ELE	5	ISS Pago pelo Prestador	437.323.088-98	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	2	ELE	7	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	26073298000153	15000,00	15000,00	325,50	Sim
Tomadas	31	ELE	12	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	32602580000183	3242,00	3242,00	64,92	Sim
Tomadas	15	ELE	12	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	64381513000172	7250,00	7250,00	145,73	Sim
Tomadas	16	ELE	13	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	64381513000172	800,00	800,00	16,08	Sim
Tomadas	6	ELE	14	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	57024719000180	720,00	720,00	14,47	Sim
Tomadas	15	ELE	16	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	59760612000125	6300,00	6300,00	146,51	Sim
Tomadas	10	ELE	16	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	12589322000105	2400,00	2400,00	48,00	Sim
Tomadas	27	ELE	17	ISS Pago pelo Prestador	342.204.768-90	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	3	ELE	18	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	08933257000108	30000,00	30000,00	841,07	Sim
Tomadas	15	ELE	19	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	58363423000156	14200,00	14200,00	285,42	Sim
Tomadas	16	ELE	20	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	58363423000156	800,00	800,00	16,08	Sim
Tomadas	16	ELE	20	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	44695771000116	3200,00	3200,00	64,32	Sim
Tomadas	15	ELE	21	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	51514173000169	600,00	600,00	13,02	Sim
Tomadas	2	ELE	21	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	23220147000192	10000,00	10000,00	238,82	Sim
Tomadas	2	ELE	22	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	23220147000192	400,00	400,00	9,55	Sim
Tomadas	15	ELE	23	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	23220147000192	14414,40	14414,40	402,16	Sim
Tomadas	1	ELE	23	ISS Pago pelo Prestador	329.075.919-91	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	15	ELE	24	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	23220147000192	4000,00	4000,00	98,55	Sim
Tomadas	13	ELE	27	ISS Pago pelo Prestador	329.075.919-91	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	23	ELE	28	ISS Pago pelo Prestador	329.075.919-91	360,00	360,00	0,00	Não
Tomadas	15	ELE	28	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	48846981000119	500,00	500,00	12,05	Sim
Tomadas	28	ELE	29	ISS Pago pelo Prestador	329.075.919-91	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	8	ELE	37	ISS Pago pelo Prestador	17394228000106	4000,00	4000,00	0,00	Não
Tomadas	31	ELE	41	ISS Pago pelo Prestador	17394228000106	2779,22	2779,22	0,00	Não
Tomadas	31	ELE	42	ISS Pago pelo Prestador	17394228000106	4218,88	4218,88	0,00	Não
Tomadas	20	ELE	71	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	48112374000125	1050,00	1050,00	21,11	Sim
Tomadas	2	ELE	112	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	20890891000106	10000,00	10000,00	277,00	Sim
Tomadas	2	ELE	113	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	20890891000106	4000,00	4000,00	110,80	Sim

Tomadas	16	ELE	120	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	20890891000106	15523,20	15523,20	429,99	Sim
Tomadas	27	ELE	178	ISS Pago pelo Prestador	04732816000160	220,48	220,48	4,41	Não
Tomadas	2	ELE	401	ISS Pago pelo Prestador	58453596000165	1903,20	1903,20	73,65	Não
Tomadas	6	ELE	414	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	58453596000165	1903,20	1903,20	73,65	Sim
Tomadas	3	ELE	1227	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	10345449000145	100,00	100,00	4,09	Sim
Tomadas	14	ELE	1292	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	10345449000145	300,00	300,00	12,27	Sim
Tomadas	21	ELE	1881	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	02351728000193	26650,02	26650,02	799,50	Sim

Total de Notas Recebidas* 187554,60 Total de Base de Cálculo de Notas Recebidas* 173352,82
Total Imposto NotasRecebidas* 4470,66
* Estes valores são simulados
* O valor total de base de cálculo é o somatório da base de todos os itens, independentemente do imposto ser ou não devido pelo declarante.

Notas Fiscais de Deduções:

Tipo	Série Origem	Nro Nota Origem	Nro Nota	Serie	Data Emissao	CNPJ	Valor Dedução

Notas Fiscais com erros:

Tipo	Dia	Série	Nro Nota	Tipo Rec.	CNPJ Tomador/Prestador	Valor	Valor B.C.	Aliquota	Valor Imposto	Cod Atividade

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO
SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL
DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 03 / 2026

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

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

TÍTULOS COM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

Imposto: / Vencimento em: 01/08/2026 Até 31/08/2026ISS / Tipo Contribuinte: Todos
/ Filial: 01 - HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIOPosição: À Recolher

Imposto: | - |ISS											Titulo Principal	
Contribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Acréscimo	Desconto	Recolhido	Vencimento	Últ. Pagto.
Pessoa Juridica												
001157 BALDO ARTES GRAFICAS	032784	71	20/07/26	1.050,00	20/07/26	28/08/26	21,11	0,00	0,00	0,00	24/07/26	22/07/26
001453 BEATRYS GEORGES MILAN	032736	12	15/07/26	7.250,00	15/07/26	28/08/26	145,73	0,00	0,00	0,00	22/07/26	21/07/26
	032776	13	16/07/26	800,00	16/07/26	28/08/26	16,08	0,00	0,00	0,00	21/07/26	17/07/26
001299 CAMILA SG MEDICINA LT	032730	16	15/07/26	6.300,00	15/07/26	28/08/26	146,51	0,00	0,00	0,00	22/07/26	21/07/26
000226 CLINICA MEDICA ODONTO	032643	18	03/07/26	30.000,00	03/07/26	28/08/26	841,07	0,00	0,00	0,00	08/07/26	10/07/26
000902 CSI CLINICA MEDICA LT	032613	112	02/07/26	10.000,00	02/07/26	28/08/26	277,00	0,00	0,00	0,00	08/07/26	10/07/26
	032617	113	02/07/26	4.000,00	02/07/26	28/08/26	110,80	0,00	0,00	0,00	08/07/26	06/07/26
	032743	120	16/07/26	15.523,20	16/07/26	28/08/26	429,99	0,00	0,00	0,00	22/07/26	21/07/26
000225 DI GESU CLINICA MEDIC	032652	1227	03/07/26	100,00	03/07/26	28/08/26	4,09	0,00	0,00	0,00	10/07/26	08/07/26
	032715	1292	14/07/26	300,00	14/07/26	28/08/26	12,27	0,00	0,00	0,00	17/07/26	15/07/26
001287 DIOGO RAMIREZ BORGES	032602	21	02/07/26	10.000,00	02/07/26	28/08/26	238,82	0,00	0,00	0,00	15/07/26	10/07/26
	032611	22	02/07/26	400,00	02/07/26	28/08/26	9,55	0,00	0,00	0,00	07/07/26	06/07/26
	032732	23	15/07/26	14.414,40	15/07/26	28/08/26	402,16	0,00	0,00	0,00	22/07/26	21/07/26
	032734	24	15/07/26	4.000,00	15/07/26	28/08/26	98,55	0,00	0,00	0,00	22/07/26	21/07/26
000988 FIABANI E FERREIRA SO	032751	20	16/07/26	3.200,00	16/07/26	28/08/26	64,32	0,00	0,00	0,00	22/07/26	21/07/26
001144 KAIAHARA CLINICA MEDI	032727	21	15/07/26	600,00	15/07/26	28/08/26	13,02	0,00	0,00	0,00	22/07/26	21/07/26
000202 LABORSERV PASTEUR LTD	032959	1881	21/07/26	26.650,02	21/07/26	28/08/26	799,50	0,00	0,00	0,00	24/07/26	22/07/26
000224 LINGO SERVICOS MEDICO	032704	16	10/07/26	2.400,00	10/07/26	28/08/26	48,00	0,00	0,00	0,00	16/07/26	13/07/26
001263 M R A GARCIA SERVICOS	032741	19	15/07/26	14.200,00	15/07/26	28/08/26	285,42	0,00	0,00	0,00	22/07/26	21/07/26
	032797	20	16/07/26	800,00	16/07/26	28/08/26	16,08	0,00	0,00	0,00	21/07/26	17/07/26
001084 MENDES E SILVA SERVIC	032738	28	15/07/26	500,00	15/07/26	28/08/26	12,05	0,00	0,00	0,00	22/07/26	21/07/26
000501 OGUSKU E QUINTANILHA-	032615	7	02/07/26	15.000,00	02/07/26	28/08/26	325,50	0,00	0,00	0,00	08/07/26	06/07/26
000894 RODRIGO CESAR BAP.LIN	032891	12	31/07/26	3.242,00	31/07/26	28/08/26	64,92	0,00	0,00	0,00	07/08/26	
001240 STHEFANY OLIVEIRA FON	032665	14	06/07/26	720,00	06/07/26	28/08/26	14,47	0,00	0,00	0,00	10/07/26	08/07/26
001288 VITAL SAFE TEODORO SA	032656	414	06/07/26	1.903,20	06/07/26	28/08/26	73,65	0,00	0,00	0,00	15/07/26	08/07/26
Total Pessoa Juridica				**173.352,82**			**4.470,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		
Total ISS				**173.352,82**			**4.470,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		
Total Geral:				**173.352,82**			**4.470,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 03 / 2026

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 42489-6 **Impresso em** 13/08/2026 12:58:51

Contas de Consumo

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	42489-6
Número de Controle:	3255560620
Tipo de Pagamento:	Prefeituras
Nome da Empresa:	P.M. TEODORO SAMPAIO - COD. BARRA
Código de Barras:	81600000044770664507202860828000000100221195569 1
Data do Pagamento:	13/08/2026
Hora do Pagamento:	12:13
Valor Total (R$):	4.470,66
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	6FD3.1759.E40C.CDF5.2CCD.F120.2041.8629

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 03 / 2026

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

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2026	20/08/2026	07.16.26219.6732176-1

Pagar este documento até: **20/08/2026**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000512444410**

Valor Total do Documento: **8.578,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:07/2026 Vencimento:20/08/2026	8.578,00			8.578,00
	Totais	**8.578,00**			**8.578,00**

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 03 / 2026
R$ 7.163,10

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026
R$ 19,90

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 04 / 2026
R$ 1395,00

SENDA (Versão:5.2.10) Página: 1 / 1 07/08/2026 09:31:10

85810000085 4 78000385262 0 32071626219 7 67321761410 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000085 4 | 78000385262 0 | 32071626219 7 | 67321761410 1

CNPJ:	46.466.447/0001-51
Número:	07.16.26219.6732176-1
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	8.578,00

Pague com o PIX

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

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

TÍTULOS COM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

Imposto: / Vencimento em: 01/08/2026 Até 31/08/2026CPC / Tipo Contribuinte: Todos
/ Filial: 01 - HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIOPosição: À Recolher

Imposto: |5952 - |CPC										Título Principal	
Contribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Acréscimo	Desconto	Recolhido	Vencimento	Últ. Pagto.
Pessoa Juridica												
001237 BRASIL TELEMEDICINA S	032800	25591	01/07/26	1.250,00	01/07/26	20/08/26	58,13	0,00	0,00	0,00	15/07/26	21/07/26
001488 FAUSTINO DE MORAIS CL	032745	7	16/07/26	600,00	16/07/26	20/08/26	27,90	0,00	0,00	0,00	22/07/26	21/07/26
000286 KEV X-SOLUCOES E SERV	032885	11241	29/07/26	2.200,00	29/07/26	20/08/26	102,30	0,00	0,00	0,00	13/08/26	03/08/26
001000 QUEIROZ MONTEIRO SERV	032633	306	03/07/26	30.000,00	03/07/26	20/08/26	1.395,00	0,00	0,00	0,00	10/07/26	10/07/26
001399 SAMIR SOLUCOES RADIOL	032619	4614	01/07/26	6.203,00	01/07/26	20/08/26	288,44	0,00	0,00	0,00	15/07/26	08/07/26
001239 SARDICESE SERVICOS ME	032662	1060	06/07/26	134.781,08	06/07/26	20/08/26	6.267,32	0,00	0,00	0,00	10/07/26	08/07/26
001309 THOMSON REUTERS BRASI	032788	721849	19/07/26	389,90	19/07/26	20/08/26	18,13	0,00	0,00	0,00	10/08/26	30/07/26
000136 WARELINE DO BRASIL DE	032592	62641	01/07/26	9.048,87	01/07/26	20/08/26	420,78	0,00	0,00	0,00	08/07/26	06/07/26
Total Pessoa Juridica				184.472,85			8.578,00	0,00	0,00	0,00		
Total CPC5952				184.472,85			8.578,00	0,00	0,00	0,00		
Total Geral:				184.472,85			8.578,00	0,00	0,00	0,00		

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 03/2026

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 42489-6 **Impresso em** 13/08/2026 12:58:53

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Código de Barras:	85810000085478000385262032071626219767321761 4101
Data do Pagamento:	13/08/2026
Número do Documento:	07162621967321761
Valor Total (R$):	8.578,00
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 0728 IB 0038 ******8578,00RR 13/08/2026 * *****-* 0YG DARFC0385
Autenticação Eletrônica:	232C.5E22.7060.F755.2971.F4E3.DBF1.CE51

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 03 / 2026

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

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

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