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°145/2026 - HRTS-C

Teodoro Sampaio, 23 de julho 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 18/05/2026, no valor total de R$ 99.383,07(noventa e nove mil trezentos e oitenta e três reais e sete 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.

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

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

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

Os signatários, na qualidade de representantes da Entidade beneficiária, ***Associação Filantropica de Teodoro Sampaio***, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dosrecursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R$ 99.383,07 (noventa e nove mil,trezentos e oitenta e três reais e sete centavos),recursos recebido em 18/05/2026.

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

Origem dos Recurso	Valores Previstos R$	Doc de Credito	DATA	VALORES REPASSADOS - R$
	R$99.383,07	Credito C/C	18/05/2026	R$ 99.383,07

RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
SALDO REPROGRAMADO DO EXERCICO ANTERIOR	R$ -
RECURSOS PROPRIOS APLPICADOS	R$ -
TOTAL DE RECEITAS DO PERIODO	R$ 99.383,07
TOTAL DA DESPESA EXECUTADA	R$ 99.383,07
SALDO A REPROGRAMAR	R$ -

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

Item	Categoria ou Finalidade da Despesa	Periodo de Realização	Origem dos Recursos	VALOR APLICADO R$
1	DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - NF 16	13/05/2026	Municipal	R$ 14.555,50
2	DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - NF 17	13/05/2026	Municipal	R$ 5.250,90
3	M R A GARCIA SERVIÇOS MEDICOS - NF 14	13/05/2026	Municipal	R$ 12.542,72
4	KAIAHARA CLINICA MEDICA - NF 17	13/05/2026	Municipal	R$ 489,15
5	GIOVANA FRANCIELY DOS SANTOS PEREIRA - NF 7	13/05/2026	Municipal	R$ 4.500,00
6	F A MARQUES CLINICA MEDICA - NF 1	13/05/2026	Municipal	R$ 1.000,00
7	CSI CLINICA MEDICA - NF 83	13/05/2026	Municipal	R$ 15.640,29
8	LILIAN VALERIA BERNARDO PERLES SERV MEDICOS - 9	13/05/2026	Municipal	R$ 4.000,00
9	CAMILA SG MEDICINA - NF 12	13/05/2026	Municipal	R$ 4.010,94
10	MATHEUS DE S. ALBUQUERQUE ANDRADE SERV MEDIC - 16	13/05/2026	Municipal	R$ 2.750,00
11	FGVLISBOA SERVIÇOS MEDICOS - NF 13/05/2026	13/05/2026	Municipal	R$ 22.000,00
12	FIABANI & FERREIRA SOCIEDADE - NF 14	14/05/2026	Municipal	R$ 2.841,71
13	SERVIÇOS MEDICOS HAMMERSCHMIDT - NF 11	14/05/2026	Municipal	R$ 2.200,00
14	BEATRYS GEORGES MILANI - NF 7	14/05/2026	Municipal	R$ 2.093,72
15	ANTONIO JOSE MENEZES DOURADO - NF 1	15/05/2026	Municipal	R$ 2.600,00
16	GABRIELA TORRES DUVEZA SERV MEDICOS - NF 15	20/05/2026	Municipal	R$ 1.421,00
17	TARIFA BANCARIA	20/05/2026	Municipal	R$ 8,00
18	ISSQN 05/2026 - PARTE	27/05/2026	Municipal	R$ 1.479,14
		TOTAL DA DESPESA COMPROVADA		R$ 99.383,07

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

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

TEODORO SAMPAIO, 20 DE JULHO DE 2026

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

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

Ricardo Souza Novaes
Contador crc 1SP288220/O-9

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

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

ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO

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

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

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

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

ORIGEM DOS RECURSO (1):	MUNICIPAL			
DOCUMENTO		DATA	VIGENCIA	VALOR R$
TERMO DE CONVÊNIO 02/2026		01/01/2026	31/12/2026	R$ 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$
18/05/2026	R$ 99.383,07	18/05/2026		R$ 99.383,07
				R$ -
				R$ -

(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR		
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		**R$ 99.383,07**
(C) RECEITAS COM APLICAÇOES 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$ 99.383,07**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		**R$ -**
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		**R$ 99.383,07**

(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 05/2026 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$ 99.375,07	R$ 99.375,07	
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$ 99.383,07**	**R$ 99.383,07**	**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$ 99.383,07**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCICIO (H+I)	**R$ 99.383,07**
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADAS [E-(J-F)]	**R$ -**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$ -**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	**R$ -**

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

TEODORO SAMPAIO, 20 DE JULHO DE 2026

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

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

Ricardo Souza Novaes
Contador crc 1SP288220/O-9

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 01/06/2026 16:11:50

Extrato

Dados referentes ao periodo 01/05/2026 a 31/05/2026.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
18/05/2026	TED 44951515000142 P M T S C MOVIMENTO SAUDE	450564	99.383,07	99.383,07
18/05/2026	PAGAMENTO PIX 33799314890 DIOGO RAMIREZ BORGES E	PIX_DEB	-19.806,40	79.576,67
18/05/2026	PAGAMENTO PIX 58363423000156 M R A GARCIA SERVIC	PIX_DEB	-12.542,72	67.033,95
18/05/2026	PAGAMENTO PIX 51514173000169 KAIAHARA CLINICA ME	PIX_DEB	-489,15	66.544,80
18/05/2026	PAGAMENTO PIX 64159542000194 GIOVANA FRANCIELY S	PIX_DEB	-4.500,00	62.044,80
18/05/2026	PAGAMENTO PIX 57144315000120 F A MARQUES CLINICA	PIX_DEB	-1.000,00	61.044,80
18/05/2026	PAGAMENTO PIX 30494701862 Sara Cristina Amorim B	PIX_DEB	-15.640,29	45.404,51
18/05/2026	PAGAMENTO PIX 63858200000108 LILIAN VALERIA BERN	CX776545	-4.000,00	41.404,51
18/05/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 59760612000125 CAMILA SG MED	SI00288	-4.010,94	37.393,57
18/05/2026	PAGAMENTO PIX 64037703000177 ALBUQUERQUE ANDRADE	PIX_DEB	-2.750,00	34.643,57
18/05/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 53176718000108 FGVLISBOA SER	SI00294	-22.000,00	12.643,57
18/05/2026	PAGAMENTO PIX 64381513000172 BEATRYS GEORGES MIL	PIX_DEB	-2.093,72	10.549,85
18/05/2026	PAGAMENTO PIX 58494574000143 SERVICOS MEDICOS HA	PIX_DEB	-2.200,00	8.349,85
19/05/2026	DEBITO TED/IB 44695771000116 FIABANI E FERREIRA	I00140	-2.841,71	5.508,14
20/05/2026	DOC/TED INTERNET PJ		-8,00	5.500,14
20/05/2026	PAGAMENTO PIX 22205378899 ANTONIO JOSE MENEZES D	PIX_DEB	-2.600,00	2.900,14
22/05/2026	PAGAMENTO PIX 64458636000164 GABRIELA TORRES DUV	CX413094	-1.421,00	1.479,14
27/05/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 46466447000151 ASSOCIACAO FI	SI00179	-1.479,14	0,00

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

EXTRATO CONCILIADO

Periodo: 01/05/2026 Até 31/05/2026 / Banco/Caixa: 603 Tipo Relatório: Analítico
Filial: 01 - HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO

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

Num. Mov	Data Mov.	Transa	F.Pagam	Docum.	Nominal/Titular	Entrada	Saida
49998	18/05/2026	Receb	Dep.Bancar			99.383,07	0,00
	REF.: REC. AVISO DE C MAIO/2026 CONVENIO MEDIA ALTA COMPLEXIDADE -						
49999	18/05/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	14.555,50
	REF.: PAG. NOTA FISCA 16 DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME						
50000	18/05/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	5.250,90
	REF.: PAG. NOTA FISCA 17 DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME						
50001	18/05/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	12.542,72
	REF.: PAG. NOTA FISCA 14 M R A GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA						
50002	18/05/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	489,15
	REF.: PAG. NOTA FISCA 17 KAIAHARA CLINICA MEDICA LTDA						
50003	18/05/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	4.500,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 7 GIOVANA FRANCIELY DOS SANTOS PEREIRA LTDA						
50004	18/05/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	1.000,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 1 F A MARQUES CLINICA MEDICA LTDA						
50005	18/05/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	15.640,29
	REF.: PAG. NOTA FISCA 83 CSI CLINICA MEDICA LTDA-ME						
50006	18/05/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	4.000,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 9 LILIAN VALERIA BERNARDO PERLES SERVICOS ME						
50007	18/05/2026	Pagam	Dep.Bancar			0,00	4.010,94
	REF.: PAG. NOTA FISCA 12 CAMILA SG MEDICINA LTDA						
50008	18/05/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	2.750,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 16 MATHEUS DE SOUSA ALBUQUERQUE ANDRADE SERV						
50009	18/05/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	22.000,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 49 FGVLISBOA SERVIOS MEDICOS LTDA						
50010	18/05/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	2.093,72
	REF.: PAG. NOTA FISCA 7 BEATRYS GEORGES MILANI LTDA						
50011	18/05/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	2.200,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 11 SERVICOS MEDICOS HAMMERSCHIMIDT LTDA						
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 18/05/2026	**99.383,07**	**91.033,22**
					SALDO FINAL EM: 18/05/2026		**8.349,85**
50020	19/05/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	2.841,71
	REF.: PAG. NOTA FISCA 14 FIABANI E FERREIRA SOCIEDADE LTDA						
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 19/05/2026	**99.383,07**	**93.874,93**
					SALDO FINAL EM: 19/05/2026		**5.508,14**
50038	20/05/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	8,00
	REF.: PAG. REF. A TARIFA BANCARIA						
50051	20/05/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	2.600,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 1 ANTONIO JOSE MENEZES DOURADO						
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 20/05/2026	**99.383,07**	**96.482,93**
					SALDO FINAL EM: 20/05/2026		**2.900,14**
50067	22/05/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	1.421,00
	REF.: PAG. RENEGOCIAC 15 GABRIELA TORRES DUVEZA SERVICOS MEDICOS L						
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 22/05/2026	**99.383,07**	**97.903,93**
					SALDO FINAL EM: 22/05/2026		**1.479,14**
50103	27/05/2026	Trans	Dep.Bancar			0,00	1.479,14
	REF.: TRANSFERENCIA DA CONTA: 603 P/ CONTA 601						
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 27/05/2026	**99.383,07**	**99.383,07**
					SALDO FINAL EM: 27/05/2026		**0,00**
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES	**99.383,07**	**99.383,07**
					SALDO FINAL		**0,00**

*** - Valor não é considerado no total das movimentações.**

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 3 medico

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
17	NACIONAL	13/05/2026	e3c06cb34

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
13/05/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001223220147000192000000000001726056074736118	17	49999	13/05/2026 09:27:16

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 ABRIL. VALOR: 5.400,00 Cooperativa Sicredi. Agencia 728. Conta corrente 42347-6.. Alíquota Efetiva: 2,7610443517%.	5.400,00	2,76	149,10	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº Termo 071 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	5.400,00	149,10	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	5.400,00	Valor Líquido da NFS-e	5.250,90

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$175,50; Est: R$0,00; Fed: R$726,30; Total Aprox: R$901,80. 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.

17e3c06cb3423220147000192

Recebi(emos) de DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 17 Competência: 13/05/2026 NFS-e: e3c06cb34	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/05/2026 às 09:27:17.

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

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: Hrts

PERÍODO: 01 a 30 de Abril de 2026

NOME: Diego Ramirez Borges Evangelista

CARGO/FUNÇÃO: Medico

HORÁRIO DE TRABALHO

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

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01								
02		13:00	19:00	06				
03		07:00	13:00	06				
04	**sab**							
05	**Dom**							
06								
07		13:00	17:00	4				
08								
09		13:00	19:00	5				
10								
11	**Sab**							
12	**Dom**							
13								
14								
15								
16								
17		13:00	19:00	6				
18	**Sab**							
19	**Dom**	07:00	13:00	06				
20								
21		07:00	13:00	06				
22		13:00	19:00	5				
23								
24								
25	**Sab**							
26	**Dom**							
27		13:00	19:00	5				
28								
29		13:00	19:00	5				
30								
31								

Dr. Diego Ramirez
MÉDICO
CRM-SP 228.791

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

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

19.806,40 Diogo medico PM

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
16	NACIONAL	13/05/2026	7ca7addcc

MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO/SP	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
Secretaria de Finanças Fone: (18) 3282-1165 - https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal	13/05/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001223220147000192000000000001626050850482967	16	49999	13/05/2026 09:23:54

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO PLANTONISTA P.M ABRIL. VALOR: 16.632,00, 03 FALTAS VALOR DE 554,40 TOTAL: -1.663,20, TOTAL: 14.968,80. Cooperativa Sicredi. Agencia 728. Conta corrente 42347-6.. Alíquota Efetiva: 2,7610443517%.	14.968,80	2,76	413,30	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº Termo 07 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	14.968,80	413,30	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	14.968,80	Valor Líquido da NFS-e	14.555,50

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$486,49; Est: R$0,00; Fed: R$2013,30; Total Aprox: R$2499,79. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

167ca7addcc23220147000192

Recebi(emos) de DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 16 Competência: 13/05/2026 NFS-e: 7ca7addcc	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/05/2026 às 09:23:55.

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

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: HRTS
PERÍODO: 01 a 30 de Abril de 2026
NOME: Diogo Ramirez Borges Evangelista
CARGO/FUNÇÃO: Medico
HORÁRIO DE TRABALHO

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

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

Dr. Diogo Ramirez
MEDICO
CRM-SP 128.791

Assinatura do Funcionário

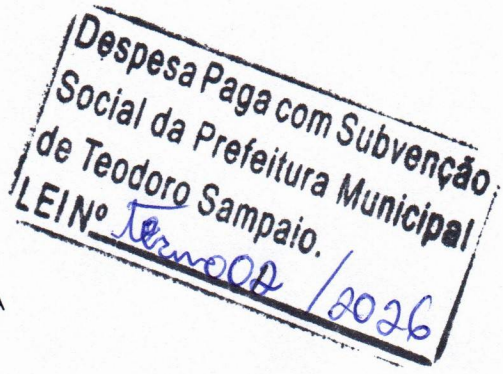
Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.827

Assinatura do Responsável

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 19.806,40



Realizado em: 18/05/2026 - 17:45:41

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Nome do destinatário: DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA

CPF do destinatário: ***.993.148-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 2718 / 24649-2

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202605182044 42fszW8bf5u

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6051.8204.442f.szW8.bf5u

Número de Controle: 14197795265

Emitido em: 18/05/2026 - 18:02:25

* 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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

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

Mauro Rito
1 3 medico

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

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
14	NACIONAL	13/05/2026	b56af3c39

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
13/05/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001258363423000156000000000001426050401976682	14	49999	13/05/2026 15:19:10

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA REF. Abril 2026 DRA MARIA RITA TOTAL: .....R$ 12.800,00 DADOS BANCÁRIOS: M R A GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 058.363.423/0001-56 Banco Bradesco Agência: 221 Conta/c: 29858-1 Pix: 58.363.423/0001-56.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	12.800,00	2,01	257,28	Sim
	ALIQ. CBS	**VALOR CBS**	**ALIQ. IBS EST.**	**VALOR IBS EST.**
	0,90	112,88	0,10	12,54

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº Termo 07 / 2026

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200	030101	000001

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

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	12.800,00	257,28	0,00	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	125,42
112,88	12,54		

Valor Total da NFS-e	12.800,00	Valor Líquido da NFS-e	12.542,72

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$416,00; Est: R$0,00; Fed: R$1721,60; Total Aprox: R$2137,60. 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.

14b56af3c39583634230000156

Recebi(emos) de M R A GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 14 Competência: 13/05/2026 NFS-e: b56af3c39	Número de Controle do Município
___/___/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/05/2026 às 15:19:12.

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

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: Hospital
PERÍODO: 01 a 30 de Abril de 2026
NOME: Maria Rita de 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								
02					13h	23h		10
03		07h				19h		→ não preciso pagar 50% noturno
04	sab							
05	Dom							
06								
07					13h	19h		6
08					13h	19h		6
09					12h	23h		11
10								
11	Sab							
12	Dom							
13								
14					13h	18h		5
15					13h	19h		6
16					13h	23h		10
17		07h				19h		12
18	Sab							
19	Dom							
20		07h	13h					6
21								
22					16h	23h		7
23					13h	23h		10
24		07h				19		12
25	Sab							
26	Dom							
27		07h	13h					6
28					13h	18 h		5
29					17h	23h		6
30					13h	23h		10
31								

Dra. Maria Rita A. Garcia
Médica
CRM 263442 SP

Assinatura do Funcionário

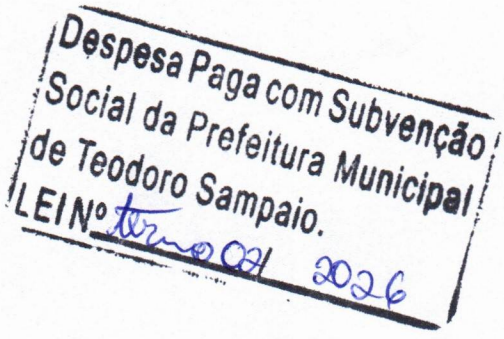
Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 12.542,72



Realizado em: 18/05/2026 - 17:46:47

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

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: E81206039202605182046l0M6sWjNOVs

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6051.8204.610M.6sWj.NOVs

Número de Controle: 14197807117

Emitido em: 18/05/2026 - 18:02:29

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

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

Rafael 3 medico

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
17	NACIONAL	13/05/2026	e0d9b3aa2

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
13/05/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001251514173000169000000000001726056074736113	17	49999	13/05/2026 13:26:01

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 TERCEIRO PLANTONISTA REFERENTE A ABRIL 2026 . Conta Corrente Jurídica - Banco Santander - Agência 0309 - C/C 13002185-8 - Chave Pix : medkaiahara@outlook.com.. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	500,00	2,17	10,85	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº Ter-008 / 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	500,00	10,85	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	489,15

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$16,25; Est: R$0,00; Fed: R$67,25; Total Aprox: R$83,50. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

17e0d9b3aa2515141730000169

Recebi(emos) de KAIAHARA CLINICA MEDICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 17 Competência: 13/05/2026 NFS-e: e0d9b3aa2	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/05/2026 às 13:26:04.

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

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 DE TEODORO SAMPAIO**

PERÍODO: 01 a 30 de abril 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	**DOM**							
06								
07								
08								
09								
10								
11	**SÁB**							
12	**DOM**							
13								
14								
15								
16								
17								
18	**SÁB**							
19	**DOM**							
20					13:00	18:00		
21								
22								
23								
24								
25	**SÁB**							
26	**DOM**							
27								
28								
29								
30								

Dr. Rafael P. Kaiahara
CRM-SP 247.169
Médico

Assinatura do Funcionário

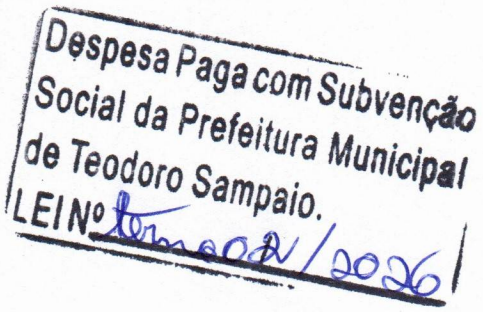
Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 489,15



Realizado em: 18/05/2026 - 17:47:58

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Nome do destinatário: KAIAHARA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ do destinatário: 51.514.173/0001-69

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

Agência e conta do destinatário: 0309 / 000000000013002185-8

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202605182047l7w2vFnc2EY

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6051.8204.717w.2vFn.c2EY

Número de Controle: 14197815702

Emitido em: 18/05/2026 - 18:02:32

* 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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9 Série 1, emitido em 13/05/2026

20260513u64159542000194

Giovana 3 medicos

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000007	**13/05/2026 12:11:30**	**XEMF-A6AR**

Identificador Nacional: 355030812641595420001940000000000007260594116251 24

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 ABRIL.

VALOR: 4.500,00

Pix:
64159542000194

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

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº Termo 02 / 2026

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.500,00

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

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9 Série 1, emitido em 13/05/2026;

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 Abril de 2026

NOME: Giovana Franielly 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	**sab**				13:00	23:00	10	
05	**Dom**				13:00	23:00	10	
06								
07								
08								
09								
10					17:30	23:00	5,50	
11	**Sab**							
12	**Dom**							
13								
14								
15								
16								
17								
18	**Sab**							
19	**Dom**							
20					18:00	23:00	5	
21					13:00	23:00	10	
22								
23								
24								
25	**Sab**	10:30	15:00				4,50	
26	**Dom**							
27								
28								
29								
30								
31								

Giovana Franielly

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.927

Assinatura do Responsável

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº Termo 02 / 2026

Valor: R$ 4.500,00

Realizado em: 18/05/2026 - 17:48:55

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

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: E81206039202605182048 23ZJYNkbQVA

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6051.8204.823Z.JYNk.bQVA

Número de Controle: 14197824569

Emitido em: 18/05/2026 - 18:02:35

* 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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Fernando 3 medico

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
(44)3221-8638
espacoempreendedor@maringa.pr.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
41152002257144315000120000000000000126059548781120

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	13/05/2026	13/05/2026 11:58:13
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3	70000	13/05/2026 11:58:13

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
57.144.315/0001-20	-	(44) 3034-0952

Nome / Nome Empresarial
F A MARQUES CLINICA MEDICA LTDA

E-mail
CONTATO@CONTASMED.COM.BR

Endereço	Município	CEP
RUA ALFREDO ANDERSEN, 34, ZONA 05	Maringá - PR	87015-060

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
AL TRIFON INFANTE ALGARIN, 1430, CENTRO	Teodoro Sampaio - SP	19280-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Maringá - PR	-

Descrição do Serviço
ERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA MARÇO. - Dr Fernando Araujo Marques
VALOR: 1.000,00.
Banco: Sicoob
Agência: 4340
Conta: 3706281
Titular: Fernando Araujo Marques
CNPJ: 57.144.315/0001-20

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Maringá - PR	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	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$ 1.000,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 1.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio, LEI Nº Termo 02/2026

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 Abril 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	**sab**							
05	**Dom**							
06								
07								
08								
09								
10								
11	**Sab**							
12	**Dom**							
13								
14								
15								
16								
17								
18	**Sab**							
19	**Dom**				13:00	23:00		
20								
21								
22								
23								
24								
25	**Sab**							
26	**Dom**							
27								
28								
29								
30								
31								

Dr. Fernando A. Marques
MÉDICO
CRM-PR: 55156

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.000,00

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio. LEI Nº Termo 02 / 2026

Realizado em: 18/05/2026 - 17:49:58

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Nome do destinatário: F A MARQUES CLINICA MEDICA

CNPJ do destinatário: 57.144.315/0001-20

Instituição do destinatário: CC SICOOB METROPOLITANO

Agência e conta do destinatário: 4340 / 370628-1

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202605182049 24iywmOf6rZ

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6051.8204.924i.ywmO.f6rZ

Número de Controle: 14197831689

Emitido em: 18/05/2026 - 18:02:38

* 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

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 MEDICO PR

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
83	NACIONAL	13/05/2026	d9b7b9b0a

MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO/SP	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
Secretaria de Finanças Fone: (18) 3282-1165 - https://webapp1-teodorosampaio.cidade360.cloud/nfse.portal	13/05/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001220890891000106000000000008326050875443479	83	49999	13/05/2026 09:53:55

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 ABRIL - VALOR: 16.632,00 - 1 FALTA VALOR DE 554,40 - TOTAL DESCONTO: 554,40 - TOTAL DA NOTA: 16.077,00 Dados Bancários - Mercado Pago - Banco 323 - Agência 0001 - Conta 3542609713-9. Alíquota Efetiva: 2,7200000000%.	16.077,60	2,72	437,31	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio. LEI Nº Lei no 021/2026

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	16.077,60	437,31	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	16.077,60	Valor Líquido da NFS-e	15.640,29

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$522,52; Est: R$0,00; Fed: R$2162,44; Total Aprox: R$2684,96. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

83d9b7b9b0a20890891000106

Recebi(emos) de CSI CLINICA MEDICA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 83 Competência: 13/05/2026 NFS-e: d9b7b9b0a	Número de Controle do Município
___/___/____ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/05/2026 às 09:53:59.

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

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO
PERÍODO: 01 a 30 de Abril de 2026
NOME: CHRISTIAN FUZIKI IKEDA
CARGO/FUNÇÃO: MÉDICO
HORÁRIO DE TRABALHO 13 ÀS 19 HORAS

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

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

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 15.640,29

Realizado em: 18/05/2026 - 17:51:46

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº Termo 02 / 2026

Nome do destinatário: Sara Cristina Amorim Burgo Ikeda

CPF do destinatário: ***.947.018-**

Instituição do destinatário: MERCADO PAGO IP LTDA.

Agência e conta do destinatário: 0001 / 3542609713-9

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202605182051O4UoiqGQDcJ

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6051.8205.104U.oiqG.QDcJ

Número de Controle: 14197845716

Emitido em: 18/05/2026 - 18:02:41

* 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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

LILIAN 3 medico

Número da Nota Fiscal	9
Série:	E
Data Emissão:	13/05/2026
Certificação:	89740-9AB68

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 ABRIL.

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	4000	4.000,00

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº Termo 021/2026

Valor Tributável: R$ 4.000,00	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 4.000,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 4.000,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R$ 80,40
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$ 4.000,00

IBS/CBS/NBS

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

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2026**
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: **13/05/2026 09:13:28**

Chave de acesso : 35414061263858200000108000000000009260506575556 67 **Link consulta pública : https://www.nfse.gov.br/consultapublica**

Impresso em: 13/05/2026 às 09:13:33

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: 9
Certificação
89740-9AB68

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 Abril de 2026

NOME: Lilian Valeria Bernardo Perles

CARGO/FUNÇÃO: Medicas

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					13:00	23:00	LP	10
02								
03								
04	sab	7:00	13:00	LP				6
05	Dom							
06								
07					19:00	23:00	LP	4
08					19:00	23:00	LP	4
09								
10								
11	Sab							
12	Dom							
13								
14								
15					19:00	23:00	LP	4
16								
17								
18	Sab							
19	Dom							
20								
21								
22								
23								
24					17:00	19:00	LP	2
25	Sab				13:00	23:00	LP	10
26	Dom							
27								
28								
29								
30								
31								

Lilian V. B. Perles

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

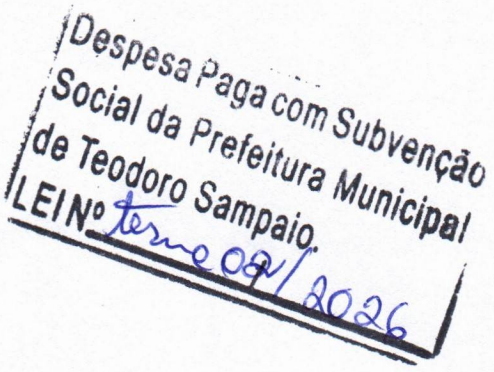
Assinatura do Responsável

Dra. Lilian V. B. Perles
MÉDICA
CRM/SP: 282.370

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 4.000,00



Realizado em: 18/05/2026 - 17:52:45

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: E81206039202605182052l4ojAUGK5h9

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6051.8205.214o.jAUG.K5h9

Número de Controle: 14197853530

Emitido em: 18/05/2026 - 18:02:44

* 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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

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

Comilo 3medico

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
12	NACIONAL	13/05/2026	5b133ac4e

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
13/05/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001259760612000125000000000001226059953470403	12	49999	13/05/2026 09:07:14

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 ABRIL. VALOR: 4.100,00 Número do Contrato: 735/2025 Banco 748 Sicredi Agência 0728 Conta 30559-1.. Alíquota Efetiva: 2,1720915478%.	4.100,00	2,17	89,06	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 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	4.100,00	89,06	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	4.100,00	Valor Líquido da NFS-e	4.010,94

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$133,25; Est: R$0,00; Fed: R$551,45; Total Aprox: R$684,70. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

125b133ac4e59760612000125

Recebi(emos) de CAMILA SG MEDICINA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 12 Competência: 13/05/2026 NFS-e: 5b133ac4e	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/05/2026 às 09:07:15.

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

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: HRTS
PERÍODO: 01 a 30 de Abril de 2026
NOME: Camila Silvério Geres
CARGO/FUNÇÃO: medica.
HORÁRIO DE TRABALHO

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

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01								
02		10:00				19:00	9	
03					19:00	23:00	4	
04	sab							
05	Dom	07:00	13:00				6	
06								
07								
08								
09								
10								
11	Sab							
12	Dom	07:00	13:00				6	
13								
14					18:00	23:00	5	
15								
16								
17								
18	Sab							
19	Dom							
20								
21								
22								
23								
24								
25	Sab							
26	Dom	07:00	13:00				6	
27								
28					18:00	23:00	5	
29								
30								
31								

Drª Camila Silvério Geres
Médica
CRM SP 265262

Assinatura do Funcionário

Dr. Carsten Frenki Ureda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 18/05/2026 18:01:55

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	24915-9
Número de Controle:	3164104284
Cooperativa Destino:	728
Conta Destino:	30559-1
Favorecido:	CAMILA SG MEDICINA LTDA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	18/05/2026
Hora da Transferência:	17:53:48
Valor Transferido (R$):	4.010,94
Motivo da Transferência:	
Autenticação Eletrônica:	6C9D.040A.690D.1300.853B.3527.5F3F.DCAD

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Matheus 3 vias

Número da Nota Fiscal	16
Série:	E
Data Emissão:	13/05/2026
Certificação:	A4C7F-5B09E

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 ABRIL.

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$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	2750	2.750,00

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº Termo 02/2026

Valor Tributável: R$ 2.750,00	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 2.750,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 2.750,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R$ 55,27
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$ 2.750,00

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: **05/2026**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Local de Prestação: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Dt Competência: **13/05/2026 09:19:13**

Observações:

Chave de acesso : 35414061264037703000177000000000001626050657556239 **Link consulta pública : https://www.nfse.gov.br/consultapublica**

Impresso em: 13/05/2026 às 09:19:18 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: 16
Certificação
A4C7F-5B09E

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 Abril de 2026

NOME: MATHEUS DE SOUSA ALBUQUERQUE ANDRADE

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	sab							
05	Dom							
06								
07								
08								
09								
10		07h	19h					
11	Sab							
12	Dom							
13								
14								
15								
16								
17								
18	Sab							
19	Dom							
20		13h	19h					
21								
22								
23								
24								
25	Sab							
26	Dom							
27								
28								
29								
30								
31								

gov.br Documento assinado digitalmente MATHEUS DE SOUSA ALBUQUERQUE ANDRADE

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Funcionário

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: Pronto Atendimento HRTS
PERÍODO: 01 a 31 de Março de 2026
NOME: Matheus de Sousa Albuquerque Andrade
CARGO/FUNÇÃO: Médico 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	DOM							
02								
03								
04								
05								
06								
07	SAB							
08	DOM							
09								
10								
11								
12								
13								
14	SAB							
15	DOM							
16								
17								
18								
19								
20		09h30	19h					
21	SAB							
22	DOM							
23								
24								
25								
26								
27								
28	SAB							
29	DOM							
30								
31								

Documento assinado digitalmente
gov.br
MATHEUS DE SOUSA ALBUQUERQUE ANDRADE
Data: 07/04/2026 17:26:19-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.750,00

Realizado em: 18/05/2026 - 17:59:32

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: E81206039202605182058 45kueE6bjkl

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº Termo 02/2026

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6051.8205.845k.ueE6.bjkl

Número de Controle: 14197900859

Emitido em: 18/05/2026 - 18:02:54

* 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

FÁTIMA 3 médicos

Prefeitura Municipal de Dracena - SP

Secretaria da Fazenda e Orçamento

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

Nota Fiscal Eletrônica

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

Número da Nota Fiscal: 49

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade
13/05/2026 17:30:33	13/05/2026	35144031253176718000108000000000004926051778704238

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$22.000,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DE TEODORO SAMPAIO 17 plantões de 12h (1.200), 1 plantão de 16h (1.600) no PS no mês de Abril. Conta Pix banco Sicredi: CNPJ: 53.176.718/0001-08 fgvlisboa serviços médicos Ltda
**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Dracena - SP **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$22.000,00 **Alíquota:** 5% **Vl. ISSQN:** R$1.100,00

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

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

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030101 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Dracena - SP **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$20.900,00

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$75,24
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$8,36
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$75,24	R$8,36	R$22.000,00	R$22.000,00

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.
LEI Nº Termo 004/2026

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

Fone: (18) 3282-1333

e-mail: hrts@outlook.com.br

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: HRTS

PERÍODO: 01 a 30 de Abril de 2026

NOME: FATIMA GABRIELI VIEIRA LISBOA

CARGO/FUNÇÃO: MÉDICA

HORÁRIO DE TRABALHO

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

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

Fatima Gabriela Vieira Lisboa
Médica
CRM-SP 210920

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 24915-9 **Impresso em** 18/05/2026 18:01:56

Transferência entre Contas do Sicredi

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº termo 02L 2026

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	24915-9
Número de Controle:	3164107984
Cooperativa Destino:	3022
Conta Destino:	49558-2
Favorecido:	FGVLISBOA SERVICOS MEDICOS LTDA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	18/05/2026
Hora da Transferência:	17:54:59
Valor Transferido (R$):	22.000,00
Motivo da Transferência:	
Autenticação Eletrônica:	9CC3.BB6B.C3EC.AACB.356E.FD69.6065.F2C0

* 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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

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

Priscila 3medico

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
14	NACIONAL	14/05/2026	7ee037f5d

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
14/05/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001244695771000116000000000001426050401976682	14	49999	14/05/2026 11:12:25

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 ABRIL. VALOR: 2.900,00 Dra. Priscila Fiabani. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	2.900,00	2,01	58,29	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	0,90	25,58	0,10	2,84

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio, LEI Nº termo02/2026

Código do Serviço	Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.01 - Medicina e biomedicina.	123012200	030101	000001

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

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	2.900,00	58,29	0,00	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	28,42
25,58	2,84		

Valor Total da NFS-e	2.900,00	Valor Líquido da NFS-e	2.841,71

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$94,25; Est: R$0,00; Fed: R$390,05; Total Aprox: R$484,30. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

147ee037f5d446957710000116

Recebi(emos) de FIABANI & FERREIRA SOCIEDADE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 14 Competência: 14/05/2026 NFS-e: 7ee037f5d	Número de Controle do Município
___/___/___ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 14/05/2026 às 11:12:27.

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** 19/05/2026 12:10:33

TED Outra Titularidade

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	24915-9
Número de Controle:	3165037765
Instituição:	BANCO DO BRASIL S.A.
Cooperativa/Agência:	2718
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	344435
Favorecido:	FIABANI E FERREIRA SOCIEDADE LTDA
CPF/CNPJ:	44.695.771/0001-16
Data Transferência:	19/05/2026
Hora Transferência:	12:08:23
Valor a Transferir (R$):	**2.841,71**
Finalidade:	Credito Em Conta
Motivo Transferência:	
Identificador:	
Tarifa (R$):	8,00
Autenticação Eletrônica:	CB31.FE5D.42C8.F982.B7AC.A02A.F389.F2FC

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº termo 09/2026

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

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

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: **HRTS**

PERÍODO: 01 a 31/3//2026

NOME: Priscila Silva Fiabani

CARGO/FUNÇÃO: **MÉDICO**

HORÁRIO DE TRABALHO

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

		MANHÃ			TARDE			
DIAS		Entrada – Saída		Assinatura	Entrada – Saída		Assinatura	Responsável
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13	Seg				18:00	23:00	PSF 5	
14								
15								
16								
17								
18	Sab				7:00	15:00	PSF 8	
19								
20								
21								
22								
23								
24	**Sex**				18:00	23:00	PSF 5	
25	Sab	7:00	13:00				PSF 6	
26								
27	Seg				18:00	23:00	PSF 5	
28								
29								
30								
31								

Priscila S Fiabani

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

Amoro Beatriz 3 medicos

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

Chave de Acesso da NFS-e
35415052258494574000143000000000001126056826057922

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
11	14/05/2026	14/05/2026 14:03:30
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
8	70000	14/05/2026 14:03:30

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 ABRIL/26.
Dados bancários:
BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A.
Agência: 4340
Conta-corrente: 386.858-3
TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Presidente Venceslau - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.200,00	-	-	-
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$ 2.200,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 2.200,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº Termo 07 / 2026

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 Abril de 2026

NOME: Anna Beatriz Marques Hammerschmidt

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

Dra. Anna Beatriz Hammerschmidt
MÉDICA
CRM-SP 265.204

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº Termo 09/2026

Valor: R$ 2.200,00

Realizado em: 18/05/2026 - 18:00:37

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Nome do destinatário: SERVICOS MEDICOS HAMMERSCHMIDT LTDA

CNPJ do destinatário: 58.494.574/0001-43

Instituição do destinatário: CC SICOOB METROPOLITANO

Agência e conta do destinatário: 4340 / 386858-3

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202605182100002s5ng6SUoR

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6051.8210.002s.5ng6.SUoR

Número de Controle: 14197908958

Emitido em: 18/05/2026 - 18:02:57

* 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

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 medico

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
7	NACIONAL	14/05/2026	cc926f783

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
14/05/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001264381513000172000000000000726053832204693	7	49999	14/05/2026 10:19:35

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVIÇO PRESTADO NO PRONTO ATENDIMENTO DO HRTS COMO TERCEIRO PLANTONISTA ABRIL. 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%.	2.136,67	2,01	42,95	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 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	2.136,67	42,95	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	2.136,67	Valor Líquido da NFS-e	2.093,72

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$69,44; Est: R$0,00; Fed: R$287,38; Total Aprox: R$356,82. 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.

7cc926f78364381513000172

Recebi(emos) de BEATRYS GEORGES MILANI LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 7 Competência: 14/05/2026 NFS-e: cc926f783	Número de Controle do Município
___/___/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 14/05/2026 às 10:19:37.

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

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO:								
PERÍODO: 01 a 30 de Abril 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	**sab**							
05	**Dom**							
06	Seg	13:00	18:22	6,22				
07								
08								
09								
10								
11	**Sab**							
12	**Dom**	13:00	23:00	10				
13	Seg	13:00	18:00	5				
14								
15								
16								
17								
18	**Sab**							
19	**Dom**							
20								
21								
22								
23								
24								
25	**Sab**							
26	**Dom**							
27								
28								
29								
30								
31								

Drª Beatrys Georges Milani
MÉDICA
CRM/SP 282012

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.093,72

Realizado em: 18/05/2026 - 17:56:26

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio. LEI Nº 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: E81206039202605182055 36q8h3V00B2

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6051.8205.536q.8h3V.00B2

Número de Controle: 14197879105

Emitido em: 18/05/2026 - 18:02:46

* 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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
35302012223459731000103000000000000126053154666239

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	15/05/2026	19/05/2026 15:21:21
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	70000	19/05/2026 15:21:21

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

Antonio Medico

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.459.731/0001-03	-	-

Nome / Nome Empresarial
ANTONIO JOSE MENEZES DOURADO

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R SEBASTIAO FARIAS DA COSTA, 933, CENTRO	Mirante do Paranapanema - SP	19260-091

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
Alameda Trifon Infante Algarin, 1430, CENTRO	Teodoro Sampaio - SP	19282-170

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 ABRIL.
BANCO DO BRASIL 001
Ag 2916.5
Conta 35826 .
Pix 222.053.788-99

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Mirante do Paranapanema - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.600,00	-	-	-
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$ 2.600,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 2.600,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.600,00

Realizado em: 20/05/2026 - 10:31:56

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

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

Nome do destinatário: ANTONIO JOSE MENEZES DOURADO

CPF do destinatário: ***.053.788-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 2916 / 35826-6

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

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

ID da transação: E81206039202605201331306gohx0Ze7

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6052.0133.1306.gohx.0Ze7

Número de Controle: 14205394490

Emitido em: 20/05/2026 - 10:32:00

* 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 Abril de 2026

NOME: Antonio José Menezes Dourado

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	sab							
05	Dom							
06								
07								
08								
09								
10								
11	Sab	07:00				23:00		
12	Dom							
13								
14								
15								
16								
17								
18	Sab							
19	Dom							
20								
21								
22								
23								
24								
25	Sab							
26	Dom				13:00	23:00		
27								
28								
29					19:00	06:00		→ não pagar pois recebeu pela Sanidade
30								
31								

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

GABRIELA TORRES DUVEZA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
15	NACIONAL	20/05/2026	016cd3792

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	20/05/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001264458636000164000000000001526055626229824	15	49999	20/05/2026 13:43:48

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 ABRIL. DADOS BANCARIOS: BANCO SICREDI AGENCIA 0728 CC 69317-7 PIX 64.458.636/0001-64. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	1.450,00	2,00	29,00	Sim
	ALIQ. CBS	**VALOR CBS**	**ALIQ. IBS EST.**	**VALOR IBS EST.**
	0,90	12,79	0,10	1,42

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

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

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

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	1.450,00	29,00	0,00	0,00

Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS	14,21
12,79	1,42		

Valor Total da NFS-e	1.450,00	Valor Líquido da NFS-e	1.421,00

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$47,12; Est: R$0,00; Fed: R$195,02; Total Aprox: R$242,14. 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.

15016cd3792644586360000164

Recebi(emos) de GABRIELA TORRES DUVEZA SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 15 Competência: 20/05/2026 NFS-e: 016cd3792	Número de Controle do Município
___/___/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 20/05/2026 às 13:43:56.

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

HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO - SP

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

BOLETIM DE FREQUÊNCIA

LOCAL DE TRABALHO: HRTS

PERÍODO: 01 a 30 de Abril de 2026

NOME: Gabriela Torres Duveza

CARGO/FUNÇÃO: Médica 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	QUINTA				19h00	20h00			1h00
03									
04	sab								
05	Dom								
06	SEG				19h30	23h00			4h30
07									
08									
09	QUINTA				19h00	20h00			1h00
10									
11	Sab								
12	Dom								
13									
14									
15									
16									
17									
18	Sab				13h00	23h00			10h00
19	Dom								
20									
21									
22									
23									
24									
25	Sab								
26	Dom								
27									
28									
29									
30	QUINTA				19h00	20h00			1 hora
31									

Gabriela Torres Duveza
Médica
CRM-SP 281038
CRM-RR 64543

Assinatura do Funcionário

Dr. Christian Fuziki Ikeda
CRM-SP 97.027

Assinatura do Responsável

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

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

Valor: R$ 1.421,00

Realizado em: 22/05/2026 - 12:19:18

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/24915-9

Nome do destinatário: GABRIELA TORRES DUVEZA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ do destinatário: 64.458.636/0001-64

Instituição do destinatário: COOP SICREDI RIO PARANÁ

Agência e conta do destinatário: 0728 / 69317-7

Nome do pagador: Associacao Filantropica De Teodoro Sampaio

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202605221518511OappygaF

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6052.2151.8511.Oapp.ygaF

Número de Controle: 14216414781

Emitido em: 22/05/2026 - 12:41:41

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi 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

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

ISSQN

Guia de Recolhimento **21.448 / 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 **30/06/2026**

AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE — NOSSO NUMERO

Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar		
5/2026	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)	Saldo a Pagar
Prestador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tomador	169.122,96	4.384,30	0,00	-	4.384,30

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	**4.384,30**
TAXA EXPEDIENTE	
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	**4.384,30**

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. (43503)

Autenticação no Verso

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

ISSQN

Guia de Recolhimento **21.448 / 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: **30/06/2026**

Referência	Totais da declaração		Deduções para compor o saldo a pagar		
5/2026	Base de cálculo	Imposto Devido	Pago Antecipado (-)	Aproveitamento (-)	Saldo a Pagar
Prestador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tomador	169.122,96	4.384,30	0,00	-	4.384,30

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	**4.384,30**
JUROS	0,00
MULTA	0,00
CORREÇÃO	0,00
VALOR A RECOLHER	**4.384,30**

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 03 / 2026 R$ 1553,06

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. (43503)

81600000043 9 84304507202 5 60630000000 1 00214485569 5

Autenticação no Verso

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 01 / 2026
R$ 1352,10

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 02 / 2026
R$ 1479,14

Resumo de Notas Lançadas

Empresa :	ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO	Tipo de Declaração :	Original
CNPJ :	46.466.447/0001-51	Mês / Ano :	5/ 2026
Cadastro :	10282		
Contabilidade :	17394228000106 - RICARDO SOUZA NOVAES		

Notas Fiscais próprias emitidas :

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

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

Notas Fiscais recebidas:

Tipo	Dia	Série	Nro Nota	Tipo Rec	CNPJ Tomador/Prestador	Valor	Valor B. C.	Valor do Imposto	Imposto Devido
Tomadas	13	ELE	2	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	62.111.112/0001-77	700,00	700,00	14,00	Sim
Tomadas	11	ELE	5	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	26.073.298/0001-53	15000,00	15000,00	325,50	Sim
Tomadas	14	ELE	7	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	64.381.513/0001-72	2136,67	2136,67	42,95	Sim
Tomadas	14	ELE	8	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	64.381.513/0001-72	400,00	400,00	8,04	Sim
Tomadas	28	ELE	8	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	32.602.580/0001-83	3242,00	3242,00	64,92	Sim
Tomadas	11	ELE	9	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	12.589.322/0001-05	400,00	400,00	8,00	Sim
Tomadas	5	ELE	10	ISS Pago pelo Prestador	337.719.168-28	276,00	276,00	0,00	Não
Tomadas	12	ELE	11	ISS Pago pelo Prestador	342.204.768-90	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	18	ELE	12	ISS Pago pelo Prestador	342.204.768-90	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	13	ELE	12	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	59.760.612/0001-25	4100,00	4100,00	89,06	Sim
Tomadas	18	ELE	12	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	57.024.719/0001-80	880,00	880,00	17,69	Sim
Tomadas	4	ELE	13	ISS Pago pelo Prestador	608.912.899-68	570,00	570,00	0,00	Não
Tomadas	13	ELE	13	Nota Cancelada	44.695.771/0001-16	2900,00	2900,00	58,29	Não
Tomadas	14	ELE	14	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	44.695.771/0001-16	2900,00	2900,00	58,29	Sim
Tomadas	5	ELE	14	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	08.933.257/0001-08	30000,00	30000,00	804,00	Sim
Tomadas	13	ELE	14	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	58.363.423/0001-56	12800,00	12800,00	257,28	Sim
Tomadas	13	ELE	15	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	58.363.423/0001-56	1200,00	1200,00	24,12	Sim
Tomadas	11	ELE	15	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	23.220.147/0001-92	10000,00	10000,00	276,10	Sim
Tomadas	20	ELE	15	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	64.458.636/0001-64	1450,00	1450,00	29,00	Sim
Tomadas	28	ELE	16	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	64.458.636/0001-64	1600,00	1600,00	32,00	Sim
Tomadas	13	ELE	16	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	23.220.147/0001-92	14968,80	14968,80	413,30	Sim
Tomadas	13	ELE	17	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	23.220.147/0001-92	5400,00	5400,00	149,10	Sim
Tomadas	13	ELE	17	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	51.514.173/0001-69	500,00	500,00	10,85	Sim
Tomadas	11	ELE	17	ISS Pago pelo Prestador	329.075.919-91	360,00	360,00	0,00	Não
Tomadas	26	ELE	18	ISS Pago pelo Prestador	329.075.919-91	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	4	ELE	19	ISS Pago pelo Prestador	153.875.848-24	120,00	120,00	0,00	Não
Tomadas	8	ELE	21	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	04.732.816/0001-60	220,48	220,48	4,41	Sim
Tomadas	29	ELE	27	ISS Pago pelo Prestador	17.394.228/0001-06	2779,22	2779,22	0,00	Não
Tomadas	29	ELE	28	ISS Pago pelo Prestador	17.394.228/0001-06	4218,88	4218,88	0,00	Não
Tomadas	11	ELE	44	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	48.112.374/0001-25	2100,00	2100,00	42,21	Sim

Tomadas	13	ELE	49	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	01.392.294/0001-07	208,00	208,00	8,11	Sim
Tomadas	11	ELE	79	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	20.890.891/0001-06	4000,00	4000,00	108,80	Sim
Tomadas	11	ELE	80	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	20.890.891/0001-06	10000,00	10000,00	272,00	Sim
Tomadas	13	ELE	83	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	20.890.891/0001-06	16077,60	16077,60	437,31	Sim
Tomadas	8	ELE	273	Nota Cancelada	58.453.596/0001-65	1848,30	1848,30	0,00	Não
Tomadas	8	ELE	274	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	58.453.596/0001-65	1848,30	1848,30	71,53	Sim
Tomadas	20	ELE	297	ISS Pago pelo Prestador	58.453.596/0001-65	1776,77	1776,77	0,00	Não
Tomadas	5	ELE	851	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	10.345.449/0001-45	550,00	550,00	22,50	Sim
Tomadas	25	ELE	1377	ISS Retido - de Empresa de Teodoro Sampaio	02.351.728/0001-93	26441,11	26441,11	793,23	Sim

Total de Notas Recebidas* 179583,83 Total de Base de Cálculo de Notas Recebidas* 169122,96
Total Imposto NotasRecebidas* 4384,30
* 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: 01/06/2026 Até 30/06/2026ISS / 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												
001157 BALDO ARTES GRAFICAS	032096	44	11/05/26	2.100,00	11/05/26	30/06/26	42,21	0,00	0,00	0,00	18/05/26	13/05/26
001453 BEATRYS GEORGES MILAN	032161	7	14/05/26	2.136,67	14/05/26	30/06/26	42,95	0,00	0,00	0,00	18/05/26	18/05/26
	032163	8	14/05/26	400,00	14/05/26	30/06/26	8,04	0,00	0,00	0,00	18/05/26	15/05/26
001299 CAMILA SG MEDICINA LT	032156	12	13/05/26	4.100,00	13/05/26	30/06/26	89,06	0,00	0,00	0,00	18/05/26	18/05/26
000226 CLINICA MEDICA ODONTO	032009	14	05/05/26	30.000,00	05/05/26	30/06/26	804,00	0,00	0,00	0,00	11/05/26	08/05/26
000902 CSI CLINICA MEDICA LT	032087	79	11/05/26	4.000,00	11/05/26	30/06/26	108,80	0,00	0,00	0,00	14/05/26	13/05/26
	032090	80	11/05/26	10.000,00	11/05/26	30/06/26	272,00	0,00	0,00	0,00	14/05/26	13/05/26
	032153	83	13/05/26	16.077,60	13/05/26	30/06/26	437,31	0,00	0,00	0,00	18/05/26	18/05/26
000225 DI GESU CLINICA MEDIC	032299	851	05/05/26	550,00	05/05/26	30/06/26	22,50	0,00	0,00	0,00	03/06/26	08/05/26
001287 DIOGO RAMIREZ BORGES	032085	15	11/05/26	10.000,00	11/05/26	30/06/26	276,10	0,00	0,00	0,00	14/05/26	13/05/26
	032141	16	13/05/26	14.968,80	13/05/26	30/06/26	413,30	0,00	0,00	0,00	18/05/26	18/05/26
	032143	17	13/05/26	5.400,00	13/05/26	30/06/26	149,10	0,00	0,00	0,00	18/05/26	18/05/26
000988 FIABANI E FERREIRA SO	032165	14	14/05/26	2.900,00	14/05/26	30/06/26	58,29	0,00	0,00	0,00	18/05/26	19/05/26
001445 GABRIELA TORRES DUVEZ	032204	15	20/05/26	1.450,00	20/05/26	30/06/26	29,00	0,00	0,00	0,00	22/05/26	22/05/26
	032246	16	28/05/26	1.600,00	28/05/26	30/06/26	32,00	0,00	0,00	0,00	01/07/26	01/06/26
001144 KAIAHARA CLINICA MEDI	032147	17	13/05/26	500,00	13/05/26	30/06/26	10,85	0,00	0,00	0,00	18/05/26	18/05/26
000202 LABORSERV PASTEUR LTD	032241	1377	25/05/26	26.441,11	25/05/26	30/06/26	793,23	0,00	0,00	0,00	28/05/26	27/05/26
000224 LINGO SERVICOS MEDICO	032139	9	11/05/26	400,00	11/05/26	30/06/26	8,00	0,00	0,00	0,00	18/05/26	14/05/26
001263 M R A GARCIA SERVICOS	032137	15	13/05/26	1.200,00	13/05/26	30/06/26	24,12	0,00	0,00	0,00	18/05/26	14/05/26
	032190	14	13/05/26	12.800,00	13/05/26	30/06/26	257,28	0,00	0,00	0,00	20/05/26	18/05/26
000092 M.G.SEGURA NETO ME	032124	49	13/05/26	208,00	13/05/26	30/06/26	8,11	0,00	0,00	0,00	18/05/26	18/05/26
000501 OGUSKU E QUINTANILHA-	032114	5	11/05/26	15.000,00	11/05/26	30/06/26	325,50	0,00	0,00	0,00	15/05/26	13/05/26
000894 RODRIGO CESAR BAP.LIN	032251	8	28/05/26	3.242,00	28/05/26	30/06/26	64,92	0,00	0,00	0,00	08/06/26	
000101 SLOBODTICOV FARMACIA	032093	21	08/05/26	220,48	08/05/26	30/06/26	4,41	0,00	0,00	0,00	15/05/26	13/05/26
001240 STHEFANY OLIVEIRA FON	032198	12	18/05/26	880,00	18/05/26	30/06/26	17,69	0,00	0,00	0,00	22/05/26	20/05/26
001388 VIDRACARIA SAO PEDRO	032168	2	13/05/26	700,00	13/05/26	30/06/26	14,00	0,00	0,00	0,00	01/06/26	22/05/26
001288 VITAL SAFE TEODORO SA	032079	274	08/05/26	1.848,30	08/05/26	30/06/26	71,53	0,00	0,00	0,00	12/05/26	11/05/26
Total Pessoa Juridica				169.122,96			4.384,30	0,00	0,00	0,00		
Total ISS				169.122,96			4.384,30	0,00	0,00	0,00		
Total Geral:				169.122,96			4.384,30	0,00	0,00	0,00		

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 42489-6 **Impresso em** 08/06/2026 11:37:53

Contas de Consumo

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

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	42489-6
Número de Controle:	3184832757
Tipo de Pagamento:	Prefeituras
Nome da Empresa:	P.M. TEODORO SAMPAIO - COD. BARRA
Código de Barras:	81600000043984304507202560630000000100214485569 5
Data do Pagamento:	08/06/2026
Hora do Pagamento:	11:08
Valor Total (R$):	4.384,30
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	EF5B.49F8.95B9.BF70.27D8.89FA.CC07.8E59

* 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