Oficio n°093/2026 - HRTS-C

Teodoro Sampaio, 22 de maio de 2026.

Senhor Prefeito

Estamos enviando para devida apreciação a Prestação de contas referente ao convênio 04/2026, dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio, através da Lei 2.600/2026, no dia 05-02-2026 no valor de R$ 80.000,00(oitenta mil reais).

Atenciosamente

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

Valdomiro Viana de Lira Junior
Gerente Administrativo

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

Utilidade Pública Federal - Decreto Federal nº 90.564/1984
Utilidade Pública Estadual - Lei Estadual nº 8.836/1995
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

OBJETO: Tipo de Concessão:- Subvenções Sociais
Lei (s) Autorizadora (s):- 2.600 de 19 de janeiro de 2026.
Objeto:- Serviços de Médico Pediatra, Médico Obstetra e Médicos para recepção de RN, para atendimento de pacientes em trabalho de parto.
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 dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais)recursos recebido em 05/02/2026.

	DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
Origem dos Recurso	Valores	Doc de Credito	**DATA**	
	Previstos R$			
Municipal	R$ 80.000,00	Credito C/C	**05/02/2026**	R$ 80.000,00
	RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			**R$ 0,00**
	TOTAL DE RECEITAS NO PERIODO			**R$ 80.000,00**
	TOTAL DA DESPESA			**R$76.893,00**
	RECURSOS REPROGRAMADOS PARA O PROXIMO EXERCICIO			**R$3.107,00**

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Item	**Categoria ou Finalidade da Despesa**	**Periodo de Realização**	**Origem dos Recursos**	**VALOR APLICADO R$**
1	QUEIROZ MONTEIRO SERV MEDICOS - NF 296	04/02/2026	Municipio	R$28.155,00
2	CLINICA MEDICA ODONTOLOG SOBERANA- 3	04/02/2026	Municipio	R$29.235,00
3	DIOGO RAMIREZ B. EVANGELISTA - NF 5	05/02/2026	Municipio	R$9.725,00
4	CSI CLINICA MEDICA - NF 26	05/02/2026	Municipio	R$9.733,00
5	TARIFA BANCARIA	06/02/2026	Municipio	R$8,00
6	TARIFA BANCARIA	11/02/2026	Municipio	R$37,00
		TOTAL DAS DESPESAS		**R$ 76.893,00**
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			

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.

TEODORO SAMPAIO, 30 DE ABRIL DE 2026.

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; 2.989/2024; 3.035/2024 e 3.066/2025.

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

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

Ricardo Souza Novaes
Contador crc 1SP288220/O-9

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO

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

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

RESPONSAVEL PELA CONVENIADA: Associação Filantropica de Teodoro Sampaio - Decreto de Intervenção - 2.690/2021; 2.806/2022; 2.899/2023; 2.989/2024; 3.035/2024 e 3.066/2025.

Objeto:- Serviços de Médico Pediatra, Médico Obstetra e Médicos para recepção de RN, para atendimento de pacientes em trabalho de parto.

EXERCICIO: 2026

ORIGEM DOS RECURSO (1):	MUNICIPAL			
DOCUMENTO		DATA	VIGENCIA	VALOR R$
TERMO DE CONVÊNIO 004/2026		01/01/2026	01/01/2026-31/12/2026	R$ 80.000,00
Aditamento nº				
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$
05/02/2026	R$ 80.000,00	05/02/2026		R$ 80.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				**R$ -**
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				**R$ 80.000,00**
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				**R$ -**
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				**R$ -**
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				**R$ 80.000,00**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				**R$ -**
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				**R$ 80.000,00**

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária Associação Filantrópica de Teodoro Sampaio (sob Intervenção Municípal) vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercio de 02-2026 bem como despesas a pagar no exercicio seguinte.

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)				R$ -	
Recursos humanos (6)				R$ -	
Medicamentos				R$ -	
Gêneros alimentícios				R$ -	
Outros materiais de consumo				R$ -	
Serviços médicos (*)			R$ 76.848,00	R$ 76.848,00	

Outros serviços de terceiros				R$ -	
Locação de imóveis				R$ -	
Locação de imóveis				R$ -	
Utilidades públicas (7)				R$ -	
Combustível				R$ -	
Bens e materiais permanentes				R$ -	
Obras				R$ -	
Despesas financeiras e bancárias			R$ 45,00	R$ 45,00	
Outras despesas				R$ -	
TOTAL	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 76.893,00**	**R$ 76.893,00**	**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 resultdado 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$ 80.000,00**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCICIO (H+I)	**R$ 76.893,00**
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADAS [E-(J-F)]	**R$ (3.107,00)**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$ -**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	**R$ 3.107,00**

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

TEODORO SAMPAIO, 30 DE ABRIL DE 2026.

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

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

Ricardo Souza Novaes
Contador crc 1SP288220/O-9

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

Sicredi

sociado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
operativa: 0728 **Conta Corrente:** 68659-2 **Impresso em** 02/03/2026 13:27:24

Extrato

Dados referentes ao periodo 01/02/2026 a 28/02/2026.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo
	SALDO			
05/02/2026	TED 44951515000142 P M T S C MOVIMENTO SAUDE	599253	80.000,00	80.0
06/02/2026	DEBITO TED/IB 29419572000191 QUEIROZ MONTEIRO SE	I00423	-28.155,00	51.8
06/02/2026	DEBITO TED/IB 08933257000108 CLINICA MEDICA ODON	I00425	-29.235,00	22.6
06/02/2026	PAGAMENTO PIX 30494701862 Sara Cristina Amorim B	PIX_DEB	-9.733,00	12.8
06/02/2026	DOC/TED INTERNET PJ		-8,00	12.8
10/02/2026	DEBITO TED/IB 23220147000192 DIOGO RAMIREZ BORGE	I00244	-9.725,00	3.1
10/02/2026	ESTORNO T.E.D. 23220147000192 DIOGO RAMIREZ BORG	410022	9.725,00	12.8
10/02/2026	CESTA DE RELACIONAMENTO		-29,00	12.8
10/02/2026	PAGAMENTO PIX 33799314890 DIOGO RAMIREZ BORGES E	PIX_DEB	-9.725,00	3.1
10/02/2026	DOC/TED INTERNET PJ		-8,00	3.1

EXTRATO CONCILIADO

Periodo: 01/02/2026 Até 28/02/2026 / Banco/Caixa: 605 Tipo Relatório: Analítico
Filial: 01 - HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO

BANCO/CAIXA: 605 - SICREDI CONTA 68.659-2 PARTOS **SALDO ANTERIOR:** 0,00

Num. Mov	Data Mov.	Transa	F.Pagam	Docum.	Nominal/Titular	Entrada	Saida
48769	05/02/2026	Receb	Dep.Bancar			80.000,00	0,00
	REF.: REC. AVISO DE C FEVEREIRO/2026 CONVENIO PARTO - MUNICIPIO						
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 05/02/2026	**80.000,00**	**0,00**
					SALDO FINAL EM: 05/02/2026		**80.000,00**
48739	06/02/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	29.235,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 3 CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA SOBERANA S S L						
48741	06/02/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	28.155,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 296 QUEIROZ MONTEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI						
48742	06/02/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	9.733,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 26 CSI CLINICA MEDICA LTDA-ME						
48770	06/02/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	8,00
	REF.: PAG. REF. A TARIFA BANCARIA						
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 06/02/2026	**80.000,00**	**67.131,00**
					SALDO FINAL EM: 06/02/2026		**12.869,00**
48782	10/02/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	9.725,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 5 DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME						
49035	10/02/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	29,00
	REF.: PAG. REF. A TARIFA BANCARIA						
49036	10/02/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	8,00
	REF.: PAG. REF. A TARIFA BANCARIA						
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 10/02/2026	**80.000,00**	**76.893,00**
					SALDO FINAL EM: 10/02/2026		**3.107,00**
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES	**80.000,00**	**76.893,00**
					SALDO FINAL		**3.107,00**

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	296
Série:	E
Data Emissão:	04/02/2026
Certificação:	0CAB3-0AD33

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **QUEIROZ MONTEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **29.419.572/0001-91** Insc. Municipal: **101238** Insc. Estadual:
Endereço: **R JOÃO ZAMBERLAN** N°: **45**
Bairro: **JARDIM ITAIPU** Compl.: **RES**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-310**
E-mail: **biramonteiro_69@hotmail.com** Telefone: **1839094757**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PEDIÁTRICO

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	30000	30.000,00

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

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 30.000,00
R$ 30.000,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30.000,00	2,0000%	R$ 600,00
PIS:	**COFINS:**	**INSS:**	**IR:**	**CSLL:**	**Outras Retenções:**
R$ 195,00	R$ 900,00	R$ 0,00	R$ 450,00	R$ 300,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 | **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** | **R$ 28.155,00**

IBS/CBS/NBS

Código NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados

Indicador de Operação: 030101

Código CST : 000 - Tributação integral | Código Class. Trib.: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.

Base Cálculo IBS/CBS	CBS	IBS Estadual	IBS Municipal	Total IBS/CBS
R$ 28.305,00	R$ 254,75	R$ 28,31	R$ 0,00	R$ 283,05

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2026** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competência: **04/02/2026 15:39:16**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações:

Impresso em: 04/02/2026 às 15:39:28

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

Recebi(emos) de: QUEIROZ MONTEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 296
Certificação
0CAB3-0AD33

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 68659-2 **Impresso em** 06/02/2026 18:59:49

TED Outra Titularidade

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	68659-2
Número de Controle:	3052262337
Instituição:	BANCO BRADESCO S.A.
Cooperativa/Agência:	561
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	00114642
Favorecido:	QUEIROZ MONTEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ:	29.419.572/0001-91
Data Transferência:	06/02/2026
Hora Transferência:	14:25:06
Valor a Transferir (R$):	**28.155,00**
Finalidade:	Credito Em Conta
Motivo Transferência:	
Identificador:	
Autenticação Eletrônica:	09B3.C005.DE8E.352D.93A1.09C0.0309.811A

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

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os 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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA SOBERANA S/S LTDA - ME
RUA ODILON FERREIRA, 1337 - .
CEP: 19280-000 - Bairro: CENTRO TS.
Município: Teodoro Sampaio - SP
E-mail: katia-esc@hotmail.com
Fone: (18) 3282-1608

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
08.933.257/0001-08	****	13779

Número da NFS-e	Série da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
3	NACIONAL	04/02/2026	9ea47d0a8

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
04/02/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001208933257000108000000000000326022935192122	3	49999	04/02/2026 13:16:35

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
VALOR REFERENTE A COBERTURA DE OBSTETRÍCIA CONFORME O PLANO DE TRABALHO.. Alíquota Efetiva: 2,5500000000%.	30.000,00	2,55	765,00	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

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

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

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto...	900403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios,...

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	30.000,00	765,00	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	30.000,00	Valor Líquido da NFS-e	29.235,00

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$807,00; Est: R$0,00; Fed: R$4035,00; Total Aprox: R$4842,00. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

39ea47d0a808933257000108

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA SOBERANA S/S LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 3 Competência: 04/02/2026 NFS-e: 9ea47d0a8	Número de Controle do Município
___/___/___ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/02/2026 às 13:16:40.

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

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 68659-2 **Impresso em** 06/02/2026 18:59:50

TED Outra Titularidade

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

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	68659-2
Número de Controle:	3052264361
Instituição:	BANCO BRADESCO S.A.
Cooperativa/Agência:	221
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	00208981
Favorecido:	CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA SOBERANA
CPF/CNPJ:	08.933.257/0001-08
Data Transferência:	06/02/2026
Hora Transferência:	14:26:03
Valor a Transferir (R$):	**29.235,00**
Finalidade:	Credito Em Conta
Motivo Transferência:	
Identificador:	
Tarifa (R$):	8,00
Autenticação Eletrônica:	C3A4.ED44.7E72.F8E9.B4E2.B0F1.98C7.2423

* 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

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 Aux. Portão

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
5	NACIONAL	05/02/2026	6e6024293

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

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
05/02/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001223220147000192000000000000526023383698400	5	49999	05/02/2026 15:06:55

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
Serviços prestados no pronto atendimento pelo (a) Profissional DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA. Serviços referente a recepção de RN, na modalidade sobreaviso, conforme contrato vigente. Referente a competência 01/2026 Cooperativa Sicredi. Agencia 728. Conta corrente 42347-6. Empresa optante do simples. O Serviço é prestado pelo próprio sócio, desobrigando assim o contratante de retenção de INSS..... . Alíquota Efetiva: 2,7500000000%.	10.000,00	2,75	275,00	Sim
	ALIQ. CBS	**VALOR CBS**	**ALIQ. IBS EST.**	**VALOR IBS EST.**
	*****	*****	*****	*****

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

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

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	10.000,00	275,00	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	10.000,00	Valor Líquido da NFS-e	9.725,00

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$269,00; Est: R$0,00; Fed: R$1345,00; Total Aprox: R$1614,00. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

56e60242932322014700019 2

Recebi(emos) de DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 5 Competência: 05/02/2026 NFS-e: 6e6024293	Número de Controle do Município
__/__/____ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 09/02/2026 às 10:00:19.

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

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 9.725,00

Realizado em: 10/02/2026 - 17:18:17

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/68659-2

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

Nome do destinatário: DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA

CPF do destinatário: ***.993.148-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 2718 / 24649-2

Nome do pagador: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ do pagador: 46.466.447/0001-51

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E81206039202602102017406vOEclHl4

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6021.0201.7406.vOEc.lHl4

Número de Controle: 13734724736

Emitido em: 10/02/2026 - 17:18:25

* 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)

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
AUX. PARTO

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
26	NACIONAL	05/02/2026	336156b4e

MUNICIPIO DE TEODORO SAMPAIO/SP	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
Secretaria de Finanças Fone: (18) 3282-1165 - https://teodorosampaio.govbr.cloud/nfse.portal	05/02/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001220890891000106000000000002626023093014382	26	49999	05/02/2026 09:12:02

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
Serviços prestados no pronto atendimento pelo (a) Profissional CHRISTIN FUZIKI IKEDA - Referente a recepção de RN, na modalidade sobreaviso auxiliar de parto, conforme contrato vigente - Competência 01/2026 - Dados Bancários - Mercado Pago - Banco 323 - Agência 0001 - Conta 3542609713-9. Alíquota Efetiva: 2,6700000000%.	10.000,00	2,67	267,00	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

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

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

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	10.000,00	267,00	0,00	0,00

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

Valor Total da NFS-e	10.000,00	Valor Líquido da NFS-e	9.733,00

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$325,00; Est: R$0,00; Fed: R$1345,00; Total Aprox: R$1670,00. Fonte: IBPT.
Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

26336156b4e20890891000106

Recebi(emos) de CSI CLINICA MEDICA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 26 Competência: 05/02/2026 NFS-e: 336156b4e	Número de Controle do Município
__/__/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 05/02/2026 às 09:12:10.

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

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 9.733,00

Realizado em: 06/02/2026 - 14:28:01

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/68659-2

Despesa Paga com Subvenção Social da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio.
LEI Nº 2.600 / 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: E81206039202602061727 26VaNLWvJUP

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6020.6172.726V.aNLW.vJUP

Número de Controle: 13712529226

Emitido em: 06/02/2026 - 19:00:04

* 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