Oficio n°150/2026 – HRTS-C

Teodoro Sampaio, 17 de agosto 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 10/07/2026 no valor de R$ 80.000,00(oitenta mil reais).

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

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 10/07/2026.

	DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
Origem dos Recurs	Valores	Doc de Credito	DATA	VALORES REPASSADOS - R$
	Previstos R$			
Munic	R$ 80.000,00	Credito C/C	10/07/2026	R$ 80.000,00
	RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R$ 0,00
	TOTAL DE RECURSOS NO PERIODO			R$ 80.000,00
	TOTAL DA DESPESA			R$76.798,11
	RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R$3.201,89

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Item	Categoria ou Finalidade da Despesa	Periodo de Realização	Origem dos Recursos	VALOR APLICADO R$
1	CSI CLINICA MEDICA - NF 112	02/07/2026	Municipio	R$9.723,00
2	DIOGO RAMIREZ B. EVANGELISTA - NF 21	02/07/2026	Municipio	R$9.761,18
3	QUEIROZ MONTEIRO SERV . MEDICOS - NF 306	03/07/2026	Municipio	R$28.155,00
4	CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA SOBERANA - NF 18	03/07/2026	Municipio	R$29.158,93
			TOTAL DAS DESPESAS	R$ 76.798,11
			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, 17 DE AGOSTO 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

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 19280-000
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; 3.066/2025 e 3.213/2026.

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$
10/07/2026	R$ 80.000,00	10/07/2026		R$ 80.000,00

(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR		**R$ -**
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		**R$ 80.000,00**
(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$ 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 07-2026 bem como despesas a pagar no exercicio seguinte.

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)			R$ -	R$ -	
Recursos humanos (6)			R$ 76.798,11	R$ 76.798,11	
Medicamentos				R$ -	
Gêneros alimentícios				R$ -	
Outros materiais de consumo				R$ -	

Serviços médicos (*)				R$ -	
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$ -	R$ -	
Outras despesas				R$ -	
TOTAL	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 76.798,11**	**R$ 76.798,11**	**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$ 80.000,00**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCICIO (H+I)	**R$ 76.798,11**
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADAS [E-(J-F)]	**R$ 3.201,89**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$ -**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	**R$ 3.201,89**

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

TEODORO SAMPAIO, 17 DE AGOSTO DE 2026.

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

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

Ricardo Souza Novaes
Contador crc 1SP288220/O-9

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 68659-2 **Impresso em** 05/08/2026 11:13:00

Extrato

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

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
10/07/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 46466447000151 ASSOCIACAO FI	SI00338	80.000,00	80.000,00
10/07/2026	DEBITO TED/IB 29419572000191 QUEIROZ MONTEIRO SE	I00257	-28.155,00	51.845,00
10/07/2026	PAGAMENTO PIX 33799314890 DIOGO RAMIREZ BORGES E	PIX_DEB	-9.761,18	42.083,82
10/07/2026	PAGAMENTO PIX 15214467842 Christian Fuziki Ikeda	PIX_DEB	-9.723,00	32.360,82
10/07/2026	DEBITO TED/IB 08933257000108 CLINICA MEDICA ODON	I00277	-29.158,93	3.201,89

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

EXTRATO CONCILIADO

Periodo: 01/07/2026 Até 31/07/2026 / Banco/Caixa: 605 Tipo Relatório: Analítico
Filial: 01 - HOSPITAL REGIONAL DE TEODORO SAMPAIO

BANCO/CAIXA: 605 - SICREDI 68659-2 PARTOS/RN **SALDO ANTERIOR:** 0,00

Num. Mov	Data Mov.	Transa	F.Pagam	Docum.	Nominal/Titular	Entrada	Saida
50566	10/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	28.155,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 306 QUEIROZ MONTEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI						
50567	10/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	9.761,18
	REF.: PAG. NOTA FISCA 21 DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME						
50568	10/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	9.723,00
	REF.: PAG. NOTA FISCA 112 CSI CLINICA MEDICA LTDA-ME						
50569	10/07/2026	Pagam	Deb.Automa			0,00	29.158,93
	REF.: PAG. NOTA FISCA 18 CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA SOBERANA S S						
50570	10/07/2026	Receb	Dep.Bancar			80.000,00	0,00
	REF.: REC. AVISO DE C JULHO/2026 CONVENIO PARTO - MUNICIPIO						
					TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES ATE: 10/07/2026	**80.000,00**	**76.798,11**
					SALDO FINAL EM: 10/07/2026		**3.201,89**

TOTAL DAS MOVIMENTAÇÕES	**80.000,00**	**76.798,11**
SALDO FINAL		**3.201,89**

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

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
112	NACIONAL	02/07/2026	f7db02fee

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
02/07/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001220890891000106000000000011226072378784596	112	49999	02/07/2026 11:22:47

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 CHRISTIAN FUZIKI IKEDA - Referente a recepção de RN, na modalidade sobreaviso auxiliar de parto, conforme contrato vigente - Competência 06/2026 - Dados Bancários - Mercado Pago - Agência 0001 - Conta 42842769522. Alíquota Efetiva: 2,7700000000%.	10.000,00	2,77	277,00	Sim

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

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 04 / 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	10.000,00	277,00	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	9.723,00

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.

112f7db02fee208908910001 06

Recebi(emos) de CSI CLINICA MEDICA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 112 Competência: 02/07/2026 NFS-e: f7db02fee	Número de Controle do Município
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 02/07/2026 às 11:22:51.

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

Comprovante de Pagamento Pix

Valor: R$ 9.723,00

Realizado em: 10/07/2026 - 14:54:54

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/68659-2

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

Nome do destinatário: Christian Fuziki Ikeda

CPF do destinatário: ***.144.678-**

Instituição do destinatário: MERCADO PAGO IP LTDA.

Agência e conta do destinatário: 0001 / 4981725814-2

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: E81206039202607101754O1jMICs8CU2

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6071.0175.401j.MICs.8CU2

Número de Controle: 14461917334

Emitido em: 10/07/2026 - 14:57:36

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

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

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 PARTOS

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
21	NACIONAL	02/07/2026	928b12f15

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
02/07/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001223220147000192000000000002126076971748672	21	49999	02/07/2026 09:02:17

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. SOBREAVISO AUXILIAR DE PARTO R$ 10.000,00. Cooperativa Sicredi. Agencia 728. Conta corrente 42347-6.. Alíquota Efetiva: 2,3881761902%.	10.000,00	2,39	238,82	Sim

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

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 04 / 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	10.000,00	238,82	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	9.761,18

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.

21928b12f15232201470000192

Recebi(emos) de DIOGO RAMIREZ BORGES EVANGELISTA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 21 Competência: 02/07/2026 NFS-e: 928b12f15	Número de Controle do Município
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 02/07/2026 às 09:02:32.

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

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 9.761,18

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

Realizado em: 10/07/2026 - 14:37:02

Solicitante: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Cooperativa e conta origem: 0728/68659-2

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: E81206039202607101736O4UzPkn8ltG

Autenticação Eletrônica: E812.0603.9202.6071.0173.604U.zPkn.8ltG

Número de Controle: 14461774395

Emitido em: 10/07/2026 - 14:57:32

* 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

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	
306	
Série: **E**	
Data Emissão:	**03/07/2026**
Certificação:	**52A48-A0941**

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**
Municipio: **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.:
Municipio: **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 SUBVENCAO
SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL
DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 04 / 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 : 200 - Alíquota reduzida
Código Class. Trib.: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde humana (Anexo III)

Base Cálculo IBS/CBS	CBS	IBS Estadual	IBS Municipal	Total IBS/CBS
R$ 28.305,00	**R$ 101,90**	**R$ 11,32**	**R$ 0,00**	**R$ 113,22**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2026**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Local de Prestação: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
Dt Competência: **03/07/2026 08:51:13**

Observações:

Chave de acesso : 35414061229419572000191000000000306260706670599 66 **Link consulta pública : https://www.nfse.gov.br/consultapublica**

Impresso em: 03/07/2026 às 08:51:17

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: 306
Certificação
52A48-A0941

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 68659-2 **Impresso em** 10/07/2026 14:57:09

TED Outra Titularidade

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	68659-2
Número de Controle:	3220652144
Instituição:	BCO 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:	10/07/2026
Hora Transferência:	14:40:19
Valor a Transferir (R$):	**28.155,00**
Finalidade:	Credito Em Conta
Motivo Transferência:	
Identificador:	
Autenticação Eletrônica:	33AE.F329.D7CF.E994.565E.F347.2B3A.8DC2

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 04 / 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
18	NACIONAL	03/07/2026	1b6fbb40e

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
03/07/2026	Exigível	Teodoro Sampaio/SP	Teodoro Sampaio/SP

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
35543001208933257000108000000000001826071298989253	18	49999	03/07/2026 14:08:21

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: 2,8035795690%.	30.000,00	2,80	841,07	Sim
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

DESPESA PAGA COM SUBVENCAO SOCIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TEODORO SAMPAIO - SP
TERMO: 04 / 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 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	30.000,00	841,07	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	29.158,93

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.

181b6fbb40e08933257000108

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: 18 Competência: 03/07/2026 NFS-e: 1b6fbb40e	Número de Controle do Município
03/07/26 Data — Fatima Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/07/2026 às 14:08:52.

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

Associado: ASSOCIACAO FILANTROPICA DE TEODORO SAMPAIO
Cooperativa: 0728 **Conta Corrente:** 68659-2 **Impresso em** 10/07/2026 14:57:10

TED Outra Titularidade

Solicitante:	ANIS
Cooperativa Origem:	0728
Conta Origem:	68659-2
Número de Controle:	3220697695
Instituição:	BCO 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:	10/07/2026
Hora Transferência:	14:55:46
Valor a Transferir (R$):	**29.158,93**
Finalidade:	Credito Em Conta
Motivo Transferência:	
Identificador:	
Autenticação Eletrônica:	0E4D.A8C3.F164.02B5.A81F.52CC.7F78.5FDB

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