

OR - Ordinário

3014

/

Liquidação

1

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA SAPUCAI

CNPJ: 18192898/0001-02

RUA CEL JOAQUIM NETO, 333, BAIRRO CENTRO - CEP: 37.540-000

SANTA RITA DO SAPUCAI, MG - FONE: (35) 3473-3200

NOTA DE LIQUIDACO

LIQUIDACO N 1

FICHA: 758

DATA: 13/04/2026

VENCIMENTO: 17/04/2026

MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE

PEDIDO:

Forneecedor: MIRIAM CRISTINA DE ALMEIDA BARBOSA ANDRADE

Cd: 14878

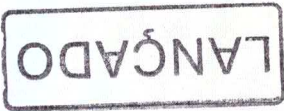
Doc: 38.648.182/0001-84

Endereo: Av. Agenor Braz Noronha

Agncia: 3169

Banco: 756 SICOOB BANCO

Cidade: BRAZOPOLIS



Fonte de TCE: 2

No se Aplica

706 TRANSF.DE RECUR. SUS-BLOCO DE MANUTENO

000 No se Aplica

3110

Cdigo Aplicao: 059 TRANSF.DE RECUR. SUS-BLOCO DE MANUTENO

201 ITMAC 7381M

Pedido gerado a partir do resultado da Licitao: 000161/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: INEXIGIBILIDADE Chamamento Pblico - N Mod.: 33 - Mod. Formatao: 33 - CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS MDICOS, FONOAUDILOGO, TERAPEUTA OUPACIONAL E NEUROPSICLOGO PESSOA FSICA OU JURDICA, PARA REALIZAO DE CONSULTAS E ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS, A FIM DE ATENDER OS USURIOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE DE SANTA RITA DO SAPUCAI/MG.

MARO

Cdigo:

Classificao da Despesa Empenhada:

02 06 02

DEMAIS RECURSOS COM SAUDE

10.302.1008.2422.0000

3.3.90.39.36

Servio Mdico-hospitalar, Odontolgico e Laboratorial

Valor do Empenho:	9.635,01	Liquidado At a Data:	9.635,01	Valor Desta Liquidaco:	9.635,01	Saldo a Liquidar:	0,00
-------------------	----------	-----------------------	----------	--------------------------	----------	-------------------	------

VALOR A SER PAGO R\$ 9.635,01

Descontos: nove mil, seiscentos e trinta e cinco reais e um centavo

LIQUIDACO:

Atesto a liquidaco desta despesa.

(Artigo 63 da Lei Federal 4.320/64)

Rodrigo Braz de Faria

Controlador Interno

Data: 13/04/2026

ORDEN PAGAMENTO:

Autorizo o pago desta despesa

(Artigo 64 da L. F. 4.320/64)

Silvia Regina Pereira da Silva

Secretaria Municipal de Saude

Data: 13/04/2026

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

Nota Fiscal: 000000000213

Documento Fiscal:

Ordem de Pagamento

N:

17 ABR. 2026

OR 3014
13/04/2026
FICHA: 758
Recurso: 2 706

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA SAPUCAI

CNPJ: 18.192.898/0001-02
RUA CEL JOAQUIM NETO, 333 BAIRRO CENTRO - CEP: 37.540-000
SANTA RITA DO SAPUCAI - MG - FONE: (35)3472-3200

OR - Ordinário

Fornecedor: MIRIAM CRISTINA DE ALMEIDA BARBOSA ANDRADE
Endereço: Av. Agenor Braz Noronha
Cidade: BRAZOPOLIS
Licitação: INEXIGIBILIDADE
Nº: 000161/25
Doc: 38.648.182/0001-84
Cod: 14878
CEP: 37530-000
Bairro: Estação
Bco/Ag/Conta 756 3169 27805-0
Venci: 01675/26
Pedido: 01675/26

Histórico:
Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000161/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: INEXIGIBILIDADE Chamamento Público - Nº Mod.: 33 - Mod. Formatada: 33 - CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, FONOAUDIÓLOGO, TERAPEUTA OUPACIONAL E NEUROPSICÓLOGO PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA, PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS, A FIM DE ATENDER OS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DE SANTA RITA DO SAPUCAI/MG.
MARÇO

RECURSO TCE/MG:		2 706 Transferência Especial da União	000 Não se Aplica	059 201 ITMAC 7381M	02 06 02	DEMAIS RECURSOS COM SAUDE	10.302.1008.2422.0000	3.3.90.39.36
Dotação Inicial		Emp. até Data	Saldo Atual	Valor Empenhado	Desconto	Valor Líquido	Serviço Médico-hospitalar, Odontológico e Laboratorial	
76.000,00		45.263,07	21.101,92	9.635,01	0,00	9.635,01	Manut. do Bloco de Média e Alta Complexidade-FNS	

ORDENADOR DE DESPESA:		RESPONSÁVEL TÉCNICO:	
SILVIA REGINA PEREIRA DA SILVA		MAURILIO RIBEIRO REZENDE	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CONTADOR - CRC: 104065/MG	

Contas PCASP:
Débito: 332313100 - SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.E LABORATORIAIS
Crédito: 213110101 - FORNECEDORES NÃO PARCELADOS A PAGAR

Pedido de Empenho

Pedido	01675/26	13/04/2026	00580/25	SILVIA REGINA PEREIRA DA SILVA	PAULA EDUARDA T
Data Emissão	Nº Solicitação	Responsável	Digitador		

Poder	PODER EXECUTIVO				
Órgão	SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE				
Unidade / Setor	ALMOXARIFADO DA SAUDE				
Cond. Pagamento	CONFORME CONTRATO				
Centro de Custo	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				

Ficha	758	Valor	9.635,01		
020602	DEMAIS RECURSOS COM SAUDE				
3.3.90.39.36	Serviço Médico-hospitalar, Odontológico e Laboratorial				
10.302.1008.2422.0000	Manut. do Bloco de Media e Alta Complexidade-FNS				
201	ITMAC 7381M				

Processo:	000161/25	HOMOLOGAÇÃO	16/10/2025	CONTRATO	0394/25	VIGÊNCIA CONTRATO	03/11/2026
-----------	-----------	-------------	------------	----------	---------	-------------------	------------

Observação

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000161/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: INEXIGIBILIDADE Chamamento Público - Nº Mod.: 33 - Mod. Formata: 33 - CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, FONOAUDIÓLOGO, TERAPEUTA OUPACI ONAL E NEUROPSICÓLOGO PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA, PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E ATENDIMENTOS ESPECIAL IZADOS, A FIM DE ATENDER OS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ/MG.

Fornecedor	MIRIAM CRISTINA DE ALMEIDA BARBOSA ANDRADE	COD:	14878			
Endereço:	Av. Agenor Braz Noronha	Nº:	801-A	CNPJ:	38.648.182/0001-84	
BRAZOPOLIS	TEL:	12981027441	EMAIL:	mcrstinaab@yahoo.com.br		

Cod Prod	Discr.	Marca	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
447.000.052	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPEC	SV	77	125,13	SECRETARIA MUNICIPAL DE SA	9.635,01	
Obs.:							

Total Pedido

9635,01

RESPONSÁVEL

MUNICÍPIO DE BRAZÓPOLIS

Secretaria de Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível
Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação
BRAZÓPOLIS-MG BRAZÓPOLIS - MG

Série da DPS Data da DPS Competência
10/04/2026

Regime Especial Tributação Tipo ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 38.648.182/0001-84 RG/Inscrição Estadual 0005404 Cadastro 000057065
Nome/Razão Social MIRIAM CRISTINA DE ALMEIDA BARBOSA ANDRADE
Logradouro Avenida AGENOR BRAZ NORONHA, 801 Complemento A Telefone Bairro JARDIM DAS FLORES
CEP 37530-000 Cidade BRAZÓPOLIS-MG E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 18.192.898/0001-02 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
Município De Santa Rita Do Sapucaí Logradouro 2º ANDAR Complemento Bairro CENTRO
R JOAQUIM NETO, 0000 Logradouro 2º ANDAR Complemento Bairro CENTRO E-mail creassantatarita@hotmail.com
CEP/Cod. Postal Cidade/País 37540-000 SANTA RITA DO SAPUCAI - MG Cod. IBGE 3159605

Discriminação dos Serviços Un. Medida Descrição Qtd. Vir. Unitário Total
Referente ao Pedido de 03/2026 Pedido gerado a partir do resultado de Licitação: 000161/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: INEXIGIBILIDADE
UN 1,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS LC 116/2003: 040101 Aliquota 2,7515% Atividade Município 0000040100001 Código CNAE Código da Obra Código ART
Medicina. Desconto Incondicionado Descontos Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado

Retenções de Impostos Valor Total dos Serviços R\$ 9.635,01 Descontos Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado
PIS R\$ 0,00 COFINS R\$ 0,00 CP R\$ 0,00 IRRF R\$ 0,00 CSLL R\$ 0,00 Outras Retenções R\$ 0,00

Informações Complementares Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.635,01 Val. Aprox. Tributos:

RECEBUEMOS) DE MIRIAM CRISTINA DE ALMEIDA BARBOSA ANDRADE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 213 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DS1T1F5PE.
Data CPF/RG Assinatura

DECLARAMOS QUE:
☐ A MERCADORIA FOI RECEBIDA
☐ OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS
DATA 13/04/2026

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)	
Identificador: Número da Nota 213 Código de Verificação	
DESTINATÁRIO	
CPF/CNPJ: Nome/Razão Social: Endereço: Nº: Complemento: Bairro: Município: CEP: INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL	
ADQUIRENTE	
CPF/CNPJ: 18192898000102 Nome/Razão Social: Município De Santa Rita Do Sapucaí Endereço: R JOAQUIM NETO Nº: 0000 Complemento: 2º ANDAR Bairro: CENTRO Município: SANTA RITA DO SAPUCAÍ CEP: 37540000 INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL	
SERVIÇO PRESTADO	
Local de Incidência: BRAZOPOLIS MG Código Indicador da Operação: 030104 Tipo de Operação: 2 - Recebimento do pagamento com fornecimento já Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida	
OUTRAS CLASSIFICAÇÕES	
NBS: NCM:	
VALORES	
Valor das Deduções de IBS e CBS: R\$ 0.00	Alíquota do IBS (%): Redução de Alíquota do IBS (%): Aliquota Efetiva do IBS (%): Valor Diferido do IBS: Valor do IBS: Estadual: 0.0 Municipal: 0.0 Estadual: 0.1 Municipal: 0.1 Estadual: R\$ 0.00 Municipal: R\$ 0.00
Base de Cálculo do IBS e CBS: R\$ 9.635,01	Estadual: 0.0 Municipal: 0.1
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R\$ 0.00	Estadual: 0.0 Municipal: 0.1
Valor da Multa: R\$ 0.00	Alíquota da CBS (%): Redução de Alíquota da CBS (%): Aliquota Efetiva da CBS (%): Valor Diferido da CBS: Valor da CBS: Estadual: R\$ 19.27 Municipal: R\$ 9.64
Valor do Juros: R\$ 0.00	Alíquota da CBS (%): 0.9
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0.00	
INFORMAÇÕES ADICIONAIS	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2026 - AUTATEENDIMENTO - 08.46.00
0872900872 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: MG 315960 FMS EMENDA
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 48.037-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : MG 315960 FMS EMENDA
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 3169-0 - SICCOB CREDITIVASS
CONTA: 27.805-0

FAVORECIDO: MIRIAM CRISTINA DE ALMEIDA BARBOSA
CPF/CNPJ: 38.648.182/0001-84
VALOR: R\$ 9.635,01
DEBITO EM: 17/04/2026
=====

DOCUMENTO: 041705
AUTENTICACAO SISBB: 9.EEZ.560.BAF.A0E.62B