

OR - Ordinario

3015

/

Liquidacao

1

NOTA DE LIQUIDACAO

LIQUIDACAO N° 1

FICHA: 758

DATA: 13/04/2026

VENCIMENTO: 17/04/2026

Forneecedor: RIOS NEFROLOGIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

Cod: 16011

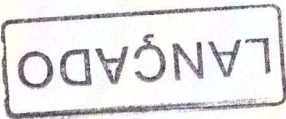
Doc: 35.945.804/0001-48

Enderego: PROFESSOR MENDONCA

Conta: 10036-6

Agencia: 5981

Banco: 136 UNICRED COOPERATIVA



Fonte de TCE: 2

Nao se Aplica

706 TRANSF. DE RECUR. SUS-BLOCO DE MANUTENCAO

000 Nao se Aplica

3110

Fonte Detalhe: 059 TRANSF. DE RECUR. SUS-BLOCO DE MANUTENCAO

201 ITMAC 7381M

Pedido gerado a partir do resultado da licitacao: 000161/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: INEXIGIBILIDADE Chamamento Publico - N° Mod.: 33 - Mod. Formatada: 33 - CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS MEDICOS, FONOAUDIOLOGO, TERAPEUTA OUPACIONAL E NEUROPSICOLOGO PESSOA FISICA OU JURIDICA, PARA REALIZACAO DE CONSULTAS E ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS, A FIM DE ATENDER OS USUARIOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE DE SANTA RITA DO SAPUCAI/MG.

MAOÇO

Valores

Bruto

4.556,55

Desconto

54,68

4.501,87

Codigo:

02 06 02

10.302.1008.2422.0000

3.3.90.39.36

Classificacao da Despesa Empenhada:

DEMAIS RECURSOS COM SAUDE

MANUT. DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE-FNS

Servico Medico-hospitalar, Odontologico e Laboratorial

|                                                                        |          |                       |          |                         |          |                   |      |
|------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|----------|-------------------------|----------|-------------------|------|
| Valor do Empenho:                                                      | 4.556,55 | Liquidado Até a Data: | 4.556,55 | Valor Desta Liquidacao: | 4.556,55 | Saldo a Liquidar: | 0,00 |
| VALOR A SER PAGO R\$ 4.501,87                                          |          |                       |          |                         |          |                   |      |
| Descontos: quatro mil, quinhentos e um reais e oitenta e sete centavos |          |                       |          |                         |          |                   |      |

7

IRRF - ORDINARIO - OUTROS RENDIMENTOS

54,68

TOTAL DE DESCONTOS

54,68

LIQUIDACAO:

Atesto a liquidacao desta despesa.

(Artigo 63 da Lei Federal 4.320/64)

RODRIGO BRAZ DE FARIA

CONTROADOR INTERNO

13/04/2026

ORDEM PAGAMENTO:

Autorizo o pagamento desta despesa

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

13/04/2026

SILVIA REGINA PEREIRA DA SILVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Nota Fiscal: 0000000000032

Documento Fiscal:

Ordem de Pagamento

N°:

17 ABR. 2026

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA SAPUCAI

OR 3015  
13/04/2026  
FICHA: 758  
Recurso: 2 706

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: RIOS NEFROLOGIA E SERVICOS MEDICOS LTDA |  | Doc: 35.945.804/0001-48 | Cod: 16011 | CEP:37550-128   |        |         |
| Endereço: PROFESSOR MENDONÇA                        |  | Nº: 65                  |            |                 |        |         |
| Cidade: POUSO ALEGRE                                |  | Bairro: CENTRO          |            |                 |        |         |
|                                                     |  | Bco/Ag/Conta 136 5981   |            |                 |        | 10036-6 |
| Licitação: INEXIGIBILIDADE                          |  | Nº: 000161/25           | Doc:       | Pedido:01676/26 | Venci: |         |

Histórico:  
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 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 | DEMAIS RECURSOS COM SAUDE | Manut. do Bloco de Media e Alta Complexidade-FNS | Serviço Médico-hospitalar, Odontológico e Laboratorial |
| 10.302.1008.2422.0000                                 | 02 06 02 |                   |                     |                           |                                                  |                                                        |
| 3.3.90.39.36                                          |          |                   |                     |                           |                                                  |                                                        |

|                                |  |                           |  |
|--------------------------------|--|---------------------------|--|
| 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   | Data Emissão | Nº Solicitação | Responsável                    | Digitador       |
|----------|--------------|----------------|--------------------------------|-----------------|
| 01676/26 | 13/04/2026   | 00580/25       | SILVIA REGINA PEREIRA DA SILVA | PAULA EDUARDA L |

Órgão SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cond. Pagamento

Figure 1 is a line graph showing the percentage of respondents who believe that the use of force is justified in various circumstances. The x-axis represents the percentage of respondents who believe that the use of force is justified in various circumstances, ranging from 0% to 100%. The y-axis represents the percentage of respondents who believe that the use of force is justified in various circumstances, ranging from 0% to 100%. The graph shows a general upward trend in the percentage of respondents who believe that the use of force is justified in various circumstances, with a significant increase in the percentage of respondents who believe that the use of force is justified in various circumstances in the 1990s.

020602  
DEMAIS RECORROS COM CANCE  
Serviço Médico-hospitalar, Odontológico e Laboratorial

201 ITMAC 7381M

PROCESSO: 000107120

Pedido gerado a partir do resultado da avaliação: 00078962 - PRO-MED

IZADOS, A FIM DE ATENDER OS USUÁRIOS DO SISTEMA UNICO DE CREDENCIAMENTO DO MARCO

Endereço: PROFESSOR MENDONÇA Nº. 65 CNPJ: 35.945.804/0001-48

Value

|             |                                  |    |    |        |                            |           |
|-------------|----------------------------------|----|----|--------|----------------------------|-----------|
| 447.000.056 | CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPEC | SV | 37 | 123,15 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SA | Processos |
|-------------|----------------------------------|----|----|--------|----------------------------|-----------|

| Item                       | Valor           |
|----------------------------|-----------------|
| 1. Material de consumo     | 1.000,00        |
| 2. Serviços de manutenção  | 500,00          |
| 3. Aluguel de equipamentos | 200,00          |
| 4. Transporte              | 100,00          |
| 5. Alimentação             | 50,00           |
| 6. Outros                  | 50,00           |
| <b>Total Pedido</b>        | <b>2.400,00</b> |

---

100 200 300 400 500 600 700 800 900 1000 1100 1200 1300 1400 1500 1600 1700 1800 1900 2000 2100 2200 2300 2400 2500 2600 2700 2800 2900 3000 3100 3200 3300 3400 3500 3600 3700 3800 3900 4000 4100 4200 4300 4400 4500 4600 4700 4800 4900 5000 5100 5200 5300 5400 5500 5600 5700 5800 5900 6000 6100 6200 6300 6400 6500 6600 6700 6800 6900 7000 7100 7200 7300 7400 7500 7600 7700 7800 7900 8000 8100 8200 8300 8400 8500 8600 8700 8800 8900 9000 9100 9200 9300 9400 9500 9600 9700 9800 9900 10000

RESPONSÄVEL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|----------------------------------|--|----------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
| RIOS NEFROLOGIA E SERVIÇOS MEDICOS LTDA - *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | CNPJ: 35.945.804/0001-48 |  | PROFESSOR MENDONÇA - 65, |  | CEP: 37.550-128 - Bairro: CENTRO |  | Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS |  | Insc. Municipal: 91374 - Insc. Estadual: |  |
| Número da NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32                       |  | Situação                 |  | Emitida                          |  | Tipo                                   |  | Preenchido                               |  |
| Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| <div>Identificador</div> <div>5049 0904 2608 2359 8703 5945 8042 0260 4739 7174</div> <div></div> <div>09/04/2026, 08:23</div> <div>Data/Fato Gerador</div> <div>09/04/2026</div> <div>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</div> <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE</div> <div>ESTADO DE MINAS GERAIS</div> <div></div> |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| TOMADOR DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Nome/Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| RUA CEL. JOAQUIM NETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 333                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Número                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 2A° ANDAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Santa Rita do Sapucaí - MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Telefone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Não Informado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Email                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Não Informado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Brasil - BR - 1058                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 40303                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Local Prestação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 5191                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Alíquota                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 2%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Valor Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 4.556,55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Desc. Incondic.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Valor Dedução                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Valor ISS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 91,13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Natureza da Operação: Exigível                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Descrição do Serviço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Serviços médicos prestados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 37 atendimentos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| R\$ 4.556,55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Valor Total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 4.556,55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Desc. Incondicional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| IR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| INSS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Total Trib. Federais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 54,68                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Desc. Condicional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Valor Líquido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 4.501,87                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Tributação IBS/CBS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Finalidade da NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| NFS-e regular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Base de Cálculo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 4.374,29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Diferimento IBS Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Redução IBS Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Alíquota Efetiva IBS Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Alíquota IBS Estadual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 0,10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Diferimento IBS Estadual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Redução IBS Estadual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Alíquota Efetiva IBS Estadual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 0,10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Alíquota Efetiva CBS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 0,90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Diferimento CBS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Valor CBS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 39,37                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Total IBS Estadual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 4,37                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Tributação IBS/CBS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Classificação Tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| CST: 000 - Tributação integral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 40303 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Legenda do Local de Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 5191 - Santa Rita do Sapucaí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Outras Informações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| (40303) Serviço tributado no município do prestador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| <a href="https://nfse-pousoalgre.atende.net/autotratamento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/5049090426082359870359458042026047397174">https://nfse-pousoalgre.atende.net/autotratamento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/5049090426082359870359458042026047397174</a>                                                                                                           |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/05/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Valor aproximado dos tributos: Federais R\$612,86 (13,45%), Estaduais R\$50,00 (0,00%), Municipais R\$117,10 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| Chave de Acesso NFS-e Nacional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |
| 315250112359458040001480000000003226040000000005                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                          |  |                          |  |                                  |  |                                        |  |                                          |  |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/04/2026 - AUTOTENDIMENTO - 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: 136 - UNICRED DO BRASIL  
AGENCIA: 5981-1 - POUSO ALEGRE - VICENTE SIMÕES  
CONTA: 10.036-6  
FAVORECIDO: RIOS NEFRLOGIA E SERVICOS MEDICOS  
CPF/CNPJ: 35.945.804/0001-48  
VALOR: R\$ 4.501,87  
DEBITO EM: 17/04/2026  
=====

DOCUMENTO: 041706  
AUTENTICACAO SISBB: 2.FE3.A81.DD8.A6C.10F