# 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

| | | |
|---|---|---|
| OR - Ordinário | / | 3045 |
| Liquidação | / | 1 |

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| LIQUIDAÇÃO Nº 1 | FICHA: 758 DATA: 14/04/2026 | VENCIMENTO: 17/04/2026 |
|---|---|---|
| LICITAÇÃO Nº: 000161/25 | MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE | PEDIDO: |

**Fornecedor:** VITALCARE LTDA **Cód:** 15311

**Doc:** 57.272.669/0001-50

**Endereço:** RUA DUQUE DE CAXIAS **Cidade:** CONGONHAL

**Conta:** 197572380-9 **Agência:** 1 **Banco:** 260 Nubank

**Fonte de TCE:** 2 Não se Aplica
706 TRANSF.DE RECUR. SUS-BLOCO DE MANUTENÇÃO
000 Não se Aplica

**Fonte Detalhe:** 3110

**Codigo Aplicação:** 059 TRANSF.DE RECUR. SUS-BLOCO DE MANUTENÇÃO
201 ITMAC 7381M

LANÇADO

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 SAPUCAÍ/MG.
MARÇO

| Valores | |
|---|---|
| Bruto | 1.090,60 |
| Desconto | 13,08 |
| | 1.077,52 |

| Código: | Classificação da Despesa Empenhada: |
|---|---|
| 02 06 02 | DEMAIS RECURSOS COM SAUDE |
| 10.302.1008.2422.0000 | MANUT. DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE-FNS |
| 3.3.90.39.36 | Serviço Médico-hospitalar, Odontológico e Laboratorial |

| Valor do Empenho: | Liquidado Até a Data: | Valor Desta Liquidação: | Saldo a Liquidar: |
|---|---|---|---|
| 1.161,76 | 1.090,60 | 1.090,60 | 71,16 |

**VALOR A SER PAGO R$** **1.077,52**

***um mil e setenta e sete reais e cinquenta e dois centavos*** ********** **********

**Descontos:**

| | | |
|---|---|---|
| 7 | IRRF - ORDINARIO - OUTROS RENDIMENTOS | 13,08 |

**TOTAL DE DESCONTOS** **13,08**

**LIQUIDAÇÃO:** *Atesto a liquidação desta despesa.*
*(Artigo 63 da Lei Federal 4.320/64)*

*Data: 14/04/2026*

RODRIGO BRAZ DE FARIA
CONTROLADOR INTERNO

**ORDEM PAGAMENTO:** *Autorizo o pagto desta despesa*
*(Artigo 64 da L. F. 4.320/64)*

*Data: 14/04/2026*

SILVIA REGINA PEREIRA DA SILVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**Nota Fiscal: 000000000031**
**Documento Fiscal:**

Ordem de Pagamento
Nº:

17 ABR. 2026

# 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 3045**
14/04/2026
**FICHA: 758**
**Recurso: 2 706**

## OR - Ordinário

**Fornecedor:** VITALCARE LTDA **Doc:** 57.272.669/0001-50 **Cod:** 15311

**Endereço:** RUA DUQUE DE CAXIAS **Nº:** 85 **CEP:** 37584-000

**Cidade:** CONGONHAL **Bairro:** JARDIM PRIMAVERA **Bco/Ag/Conta** 260 1 197572380-9

**Licitação:** INEXIGIBILIDADE **Nº:** 000161/25 **Doc:** **Pedido:** 01696/26 **Venci:**

**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 SAPUCAÍ/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 | Manut. do Bloco de Media e Alta Complexidade-FNS |
| 3.3.90.39.36 | Serviço Médico-hospitalar, Odontológico e Laboratorial |

| | |
|---|---|
| Dotação Inicial | 76.000,00 |
| Emp. até Data | 74.048,61 |
| Saldo Atual | 789,63 |
| **Valor Empenhado** | **1.161,76** |
| **Desconto** | **0,00** |
| **Valor Liquido** | **1.161,76** |

**ORDENADOR DE DESPESA:**

SILVIA REGINA PEREIRA DA SILVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**RESPONSÁVEL TÉCNICO:**

MAURILIO RIBEIRO REZENDE
CONTADOR - CRC: 104065/MG

**Contas PCASP:**

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

Preparado por:
Ronania Augusto Ferreira dias Chaves

## Pedido de Empenho

| Pedido | Data Emissão | Nº Solicitação | Responsável | Digitador |
|---|---|---|---|---|
| **01696/26** | 14/04/2026 | 00580/25 | SILVIA REGINA PEREIRA DA SILVA | PAULA EDUARDA D |

| | |
|---|---|
| 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 1.161,76 |
| 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 0391/25 VIGÊNCIA CONTRATO31/12/2026

**Observação**

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 SAPUCAÍ/MG.
MARÇO

Fornecedor VITALCARE LTDA COD: 15311
Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS Nº: 85 CNPJ: 57.272.669/0001-50
CONGONHAL TEL: 3534218291 EMAIL: credenciamentos@contharcont.com.br

| Cod Prod | Discr. | Marca | Unid | Quant | $ Unit | Centro de Custo | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 447.000.068 | CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPEC | | SV | 4 | 290,44 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SA | 1.161,76 |
| | | | Obs.: | | | | |

Total Pedido
1161,76

---

RESPONSÁVEL

# PEDIDO DE EMPENHO SEM DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

**Saldo Contabilidade: 1.951,39** **Saldo Pedidos: 16.724,18** **Previsão de Saldo: -14.772,79**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAL
(35)99186-0060
fazenda@congonhal.mg.gov.br

**Chave de Acesso da NFS-e**
31179002257272669000150000000000003126046047114731

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número da NFS-e**<br>31 | **Competência da NFS-e**<br>08/04/2026 | **Data e Hora da emissão da NFS-e**<br>08/04/2026 15:46:32 | |
| **Número da DPS**<br>25 | **Série da DPS**<br>70000 | **Data e Hora da emissão da DPS**<br>08/04/2026 15:46:32 | |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

## EMITENTE DA NFS-e

| | | | |
|---|---|---|---|
| Prestador do Serviço | **CNPJ / CPF / NIF**<br>57.272.669/0001-50 | **Inscrição Municipal**<br>3750 | **Telefone**<br>(00) 3421-8291 |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>VITALCARE LTDA | | **E-mail**<br>CREDENCIAMENTOS@CONTHARCONT.COM.BR | |
| **Endereço**<br>RUA DUQUE DE CAXIAS, 85, JARDIM PRIMAVERA | | **Município**<br>Congonhal - MG | **CEP**<br>37584-000 |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Não optante | | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>- | |

## TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **CNPJ / CPF / NIF**<br>18.192.898/0001-02 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>- |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>MUNICIPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAI | | **E-mail**<br>- | |
| **Endereço**<br>CORONEL JOAQUIM NETO, 333, CENTRO | | **Município**<br>Santa Rita do Sapucaí - MG | **CEP**<br>37536-074 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Tributação Nacional**<br>04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos... | **Código de Tributação Municipal**<br>- | **Local da Prestação**<br>Santa Rita do Sapucaí - MG | **País da Prestação**<br>- |

**Descrição do Serviço**
Serviços médicos prestados
O pedido é 184/2026
Empenho 849
Valor R$ 6.606,98

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN**<br>Operação Tributável | **País Resultado da Prestação do Serviço**<br>- | **Município de Incidência do ISSQN**<br>Congonhal - MG | **Regime Especial de Tributação**<br>Nenhum |
| **Tipo de Imunidade**<br>- | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**<br>Não | **Número Processo Suspensão**<br>- | **Benefício Municipal**<br>- |
| **Valor do Serviço**<br>R$ 6.606,98 | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Total Deduções/Reduções**<br>- | **Cálculo do BM**<br>- |
| **BC ISSQN**<br>R$ 6.606,98 | **Alíquota Aplicada**<br>2,00% | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>R$ 132,14 |

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>R$ 79,28 | **Contribuição Previdenciária - Retida**<br>- | **Contribuições Sociais - Retidas**<br>- | **Descrição Contrib. Sociais - Retidas**<br>- |
| **PIS - Débito Apuração Própria**<br>- | **COFINS - Débito Apuração Própria**<br>- | | |

## VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço**<br>R$ 6.606,98 | **Desconto Condicionado**<br>- | **Desconto Incondicionado**<br>- | **ISSQN Retido**<br>- |
| **Total das Retenções Federais**<br>R$ 79,28 | **PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**<br>- | | **Valor Líquido da NFS-e**<br>**R$ 6.527,70** |

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| **Federais** | **Estaduais** | **Municipais** |
|---|---|---|
| 1,20 % | 0,00 % | 2,00 % |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**NBS:** 123011900

DECLARAMOS QUE:
A MERCADORIA FOI RECEBIDA ☐
OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS ☐
EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS
DATA 14 / 04 / 26

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.46.01
0872900872          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:        197.572.380-9

FAVORECIDO:  VITALCARE LTDA
CPF/CNPJ: 57.272.669/0001-50
VALOR: R$                                1.077,52
DEBITO EM: 17/04/2026
================================================
DOCUMENTO: 041713
AUTENTICACAO SISBB:        B.087.C73.DC3.620.00A
```

Transação efetuada com sucesso por: J7050134 ERICA ENY DE OLIVEIRA SERAPIAO.