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	/ 3001
Liquidação	/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 754 DATA: 13/04/2026	VENCIMENTO: 17/04/2026
LICITAÇÃO Nº: 000162/25	MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE	PEDIDO:

Fornecedor: LOMEU SERVICOS MEDICOS LTDA **Cód:** 15798

Doc: 61.278.957/0001-99

Endereço: Rua Clara Campanella **Cidade:** POUSO ALEGRE

Conta: 11713-7 **Agência:** 5931 **Banco:** 136 UNICRED COOPERATIVA

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
205 ITAPS 7447

LANÇADO

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000162/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: INEXIGIBILIDADE Chamamento Público - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34 - CREDENCIAMENTO DE MÉDICOS, PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA, PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA ESPECIALIZADA E CLÍNICA AMBULATORIAL, A FIM DE ATENDER OS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ/MG.
MARÇO

Valores
Bruto
2.200,34
Desconto
0,00
2.200,34

Código:	Classificação da Despesa Empenhada:
02 06 02	DEMAIS RECURSOS COM SAUDE
10.301.1006.2440.0000	INCREMENTO TEMPORARIO DE CUSTEIO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
3.3.90.39.36	Serviço Médico-hospitalar, Odontológico e Laboratorial

Valor do Empenho:	Liquidado Até a Data:	Valor Desta Liquidação:	Saldo a Liquidar:
2.200,34	2.200,34	2.200,34	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.200,34**

dois mil e duzentos reais e trinta e quatro centavos ********** **Descontos:**

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

Data: 13/04/2026

RODRIGO BRAZ DE FARIA
CONTROLADOR INTERNO

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

Data: 13/04/2026

SILVIA REGINA PEREIRA DA SILVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Nota Fiscal: 000000000014
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 3001
13/04/2026
FICHA: 754
Recurso: 2 706

OR - Ordinário

Fornecedor: LOMEU SERVICOS MEDICOS LTDA **Doc:** 61.278.957/0001-99 **Cod:** 15798
Endereço: Rua Clara Campanella **Nº:** 100 **CEP:** 37555-042
Cidade: POUSO ALEGRE **Bairro:** Pousada dos Campos III **Bco/Ag/Conta** 136 5931 11713-7

Licitação: INEXIGIBILIDADE **Nº:** 000162/25 **Doc:** **Pedido:** 01660/26 **Venci:**

Histórico:
Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000162/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: INEXIGIBILIDADE Chamamento Público - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34 - CREDENCIAMENTO DE MÉDICOS, PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA, PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA ESPECIALIZADA E CLÍNICA AMBULATORIAL, 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
059 205 ITAPS 7447

02 06 02	DEMAIS RECURSOS COM SAUDE
10.301.1006.2440.0000	INCREMENTO TEMPORARIO DE CUSTEIO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
3.3.90.39.36	Serviço Médico-hospitalar, Odontológico e Laboratorial

Dotação Inicial	180.000,00
Emp. até Data	3.300,51
Saldo Atual	174.499,15
Valor Empenhado	**2.200,34**
Desconto	**0,00**
Valor Liquido	**2.200,34**

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

MUNICIPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAI
RUA CEL. JOAQUIM NETO,333
CNPJ : 18.192.898/0001-02

Pedido de Empenho

Pedido	Data Emissão	Nº Solicitação	Responsável	Digitador
01660/26	13/04/2026	00581/25	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 754 — Valor 2.200,34
020602 — DEMAIS RECURSOS COM SAUDE
3.3.90.39.36 — Serviço Médico-hospitalar, Odontológico e Laboratorial
10.301.1006.2440.0000 — INCREMENTO TEMPORARIO DE CUSTEIO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
205 — ITAPS 7447

Processo: **000162/25** HOMOLOGAÇÃO 16/10/2025 CONTRATO 0404/25 VIGÊNCIA CONTRATO31/12/2026

Observação

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000162/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: INEXIGIBILIDADE Chamamento Público - Nº Mod.: 34 - Mod. Formatada: 34 - CREDENCIAMENTO DE MÉDICOS, PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA, PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA ESPECIALIZADA E CLÍNICA AMBULATORIAL, A FIM DE ATENDER OS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ/MG.
MARÇO

Fornecedor LOMEU SERVICOS MEDICOS LTDA COD: 15798
Endereço: Rua Clara Campanella Nº: 100 CNPJ: 61.278.957/0001-99
POUSO ALEGRE TEL: 35998086547 EMAIL: lucaslomeuapp@gmail.com

Cod Prod	Discr.	Marca	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
447.000.066	CONSULTA MÉDICA PARA ATENDIMENTO		SV	2	1.100,17	SECRETARIA MUNICIPAL DE SA	2.200,34

Obs.:

Total Pedido
2200,34

RESPONSÁVEL

LOMEU SERVICOS MEDICOS LTDA **CNPJ:** 61.278.957/0001-99 CLARA CAMPANELLA - 100, CEP: 37.555-042 - Bairro: POUSADA DOS CAMPOS III Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS **Insc. Municipal:** 104960 - **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **14**	Situação **Emitida**	
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5049 0804 2617 1833 5406 1278 9572 0260 4739 7146

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
08/04/2026	**08/04/2026, 17:18**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		
Nome/Razão Social MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ		CPF/CNPJ 18.192.898/0001-02
Endereço RUA CEL. JOAQUIM NETO	Número 333	Complemento 2Â° ANDAR
Bairro CENTRO	CEP 37.540-000	Cidade Santa Rita do Sapucaí - MG
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço **40303**	Local Prestação 5049	Alíquota 2.01%	Valor Serviço 2.200,34	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 44,23

Natureza da Operação: Exigível

Descrição do Serviço:
Serviços médicos prestados - referente a março
2 plantões R$ 2.200,34

Valor Total 2.200,34	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 2.200,34	**ISSQN** 44,23
ISSRF 0,00	**IR** 0,00	**INSS** 0,00	**CSLL** 0,00	**COFINS** 0,00
PIS 0,00	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 0,00	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 2.200,34

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.
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Legenda do Local de Prestação do Serviço
5049 - Pouso Alegre

Outras Informações

(40303) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://nfse-pousoalegre.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/50490804261718335406127895720260473971 46

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/05/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$295,95 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$56,55 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional
31525011261278957000199000000000001426040000000007

Responsável pela Emissão: 59798 - LOMEU SERVICOS MEDICOS LTDA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.33
0872900872 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: MG 315960 FMS EMENDA
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 48.033-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : MG 315960 FMS EMENDA
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 5931-5 - PA POUSO ALEGRE
CONTA: 11.713-7

FAVORECIDO: LOMEU SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 61.278.957/0001-99
VALOR: R$ 2.200,34
DEBITO EM: 17/04/2026
==========
DOCUMENTO: 041705
AUTENTICACAO SISBB: 2.1F0.3F6.9EC.FA5.81D