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	**/ 3003**
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: GIOVANNA DOS REIS FARIA **Cód:** 16055

Doc: 52.751.894/0001-55

Endereço: Rua Doutor Hofmann **Cidade:** ITAJUBA

Conta: 80163866-2 **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**
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	**9.546,16**
Desconto	**0,00**
	9.546,16

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:
9.546,16	9.546,16	9.546,16	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.546,16**

Descontos: ***nove mil, quinhentos e quarenta e seis reais e dezesseis centavos*** ********** **********

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: **000000000024**
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 3003
13/04/2026
FICHA: 754
Recurso: 2 706

OR - Ordinário

Fornecedor: GIOVANNA DOS REIS FARIA **Doc:** 52.751.894/0001-55 **Cod:** 16055

Endereço: Rua Doutor Hofmann **Nº:** 220 **CEP:** 37500-086

Cidade: ITAJUBA **Bairro:** Morro Chic **Bco/Ag/Conta** 260 1 80163866-2

Licitação: INEXIGIBILIDADE **Nº:** 000162/25 **Doc:** **Pedido:** 01655/26 **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	7.701,19
Saldo Atual	162.752,65
Valor Empenhado	**9.546,16**
Desconto	**0,00**
Valor Liquido	**9.546,16**

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
01655/26	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
020602
3.3.90.39.36
10.301.1006.2440.0000
205

Valor 9.546,16
DEMAIS RECURSOS COM SAUDE
Serviço Médico-hospitalar, Odontológico e Laboratorial
INCREMENTO TEMPORARIO DE CUSTEIO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
ITAPS 7447

Processo: **000162/25** HOMOLOGAÇÃO 16/10/2025 CONTRATO 0412/25 VIGÊNCIA CONTRATO 31/12/2026

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 GIOVANNA DOS REIS FARIA COD: 16055
Endereço: Rua Doutor Hofmann Nº: 220 CNPJ: 52.751.894/0001-55
ITAJUBA TEL: 35998897444 EMAIL: fariagi18@gmail.com

Cod Prod	Discr.	Marca	Unid	Quant	$ Unit	Centro de Custo	Valor
447.000.071	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPEC		HR	52	183,58	SECRETARIA MUNICIPAL DE SA	9.546,16
			Obs.:				

Total Pedido
9546,16

RESPONSÁVEL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE ITAJUBÁ
MINAS GERAIS
(35)99744-2658
fiscalizacao@itajuba.mg.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
31324042252751894000155000000000002426045406028833

Número da NFS-e 24	**Competência da NFS-e** 09/04/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 09/04/2026 10:16:39	
Número da DPS 18	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 09/04/2026 10:16:39	

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 52.751.894/0001-55	**Inscrição Municipal** 45422	**Telefone** (35) 3025-1978	
Nome / Nome Empresarial GIOVANNA DOS REIS FARIA	**E-mail** adriano.ferreira@novaeracontabilpa.com		
Endereço DOUTOR HOFFMANN, 220, SALA 106, MORRO CHIC	**Município** Itajubá - MG	**CEP** 37500-086	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	**Código de Tributação Municipal** 401 - Medicina e biomedicina	**Local da Prestação** Santa Rita do Sapucaí - MG	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Serviços médicos prestados para o Municipio de Santa Rita de Sapucaí - MG Ref. Março de 2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itajubá - MG	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 9.546,16	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 9.546,16	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 9.546,16**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 80.163.866-2

FAVORECIDO: GIOVANNA DOS REIS FARIA
CPF/CNPJ: 52.751.894/0001-55
VALOR: R$ 9.546,16
DEBITO EM: 17/04/2026

==========

DOCUMENTO: 041704
AUTENTICACAO SISBB: 2.03B.D76.75B.1CA.EFB