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	/ 3459
Liquidação	/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 757 DATA: 11/05/2026	VENCIMENTO: 19/05/2026

LICITAÇÃO Nº:000161/25 MODALIDADE:INEXIGIBILIDADE PEDIDO:

Fornecedor: SARAH RISSATTI DO PRADO LAVARINI **Cód:** 6252

Doc: 123.966.776-08

Endereço: RUA JOSÉ PALMA RENNÓ **Cidade:** SANTA RITA DO SAPUCAI

Conta: 3833756-1 **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.
ABRIL

Valores	
Bruto	6.198,50
Desconto	1.230,09
	4.968,41

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
3.3.90.36.26	Serviços Médicos e Odontológicos

Valor do Empenho:	Liquidado Até a Data:	Valor Desta Liquidação:	Saldo a Liquidar:
6.198,50	6.198,50	6.198,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.968,41**

quatro mil, novecentos e sessenta e oito reais e quarenta e um centavos **********

Descontos: **********

7	IRRF - ORDINARIO - OUTROS RENDIMENTOS	628,88	9111	INSS eSOCIAL AUTONOMO	601,21

TOTAL DE DESCONTOS **1.230,09**

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

Data: 11/05/2026

RODRIGO BRAZ DE PARIA
CONTROLADOR INTERNO

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

Data: 11/05/2026

SILVIA REGINA PEREIRA DA SILVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Nota Fiscal: 000000000003
Documento Fiscal:

19 MAIO 2026

Ordem de Pagamento
Nº:

Solicitação de Fornecimento

Ficha: **757**
Unidade: **247** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Pedido	Data Pedido	Digitado Por:
02016/26	30/04/2026	LALESCA CRUZ DE OLIVEIRA SILVA

Fornecedor: SARAH RISSATTI DO PRADO LAVARINI **COD:** 6252
Endereço: RUA JOSÉ PALMA RENNÓ Nº: 49 **CNPJ:** 123.966.776-08
Complemento:
SANTA RITA DO SAPUCAI UF: MG
CEP: 37540-000 TELEFONE: 35997181807

Cod Prod	Discr.	Unid	Marca	Quant	$ Unit	Valor
447.000.058	ATENDIMENTO NEUROPSICOLOGO	SV		49	126,50	6.198,50
TOTAL PEDIDO						6198,50

Reserva(s):
Pedido Origem: 02016/26
Empenho(s): 3459-OR

Finalidade: Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000161/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: INEXIGIBILIDA DE Chamamento Público - Nº Mod.: 33 - Mod. Formatada: 33 - CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS M ÉDICOS, FONOAUDIÓLOGO, TERAPEUTA OUPACIONAL E NEUROPSICÓLOGO PESSOA FÍSICA OU J URÍDICA, PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS, A FIM DE ATEN DER OS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ/MG.

Solicitante

ATENÇÃO: OBRIGATÓRIO CONSTAR NA NOTA FISCAL: "Referente ao Pedido 02016/26"

Endereço de Entrega:

MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ

Secretaria Municipal de Administração, Recursos Humanos e Finanças

nº da Nota - Serie
0000000003 - 1

Autenticidade
OZO50MT2

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS.

Data de Emissão ....: **06/05/2026 10:12:07**
Competência (Serv.).: **05/2026**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **SARAH RISSATTI DO PRADO LAVARINI**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **123.966.776-08** **IM:** IE: Fone:**35997181807**
Endereço.....: **RUA RUA JOSE PALMA RENO.,49,CENTRO - CEP:37540000**
Município....: **SANTA RITA DO SAPUCA** UF: **MG** Email: **sarahlavarini13@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ**
Nome Fantasia: **PREFEITURA MUNICIPAL**
CPF/CNPJ.....: **18.192.898/0001-02** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **RUA CORONEL JOAQUIM NETO,333 - CEP : 37536074, CENTRO**
Município....: **Santa Rita do Sapucaí** UF: **MG**
Email.....: **fiscal.centraldoissqn@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE NEURO PSICOLOGIA, APLICAÇOES DE TESTES.

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
https://santaritadosapucai.meumunicipio.online/ISS/

situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador
Em substituição a Nota nº

Código do Serviço
416 - Psicologia

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e Não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6.198,50	3,0000%	185,96	6.198,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.198,50

ESPACO TERAPEUTICO GABI OLIVEIRA LTDA
CNPJ: 44.981.365/0001-10

CC: GERAL
Horista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	SARAH RISSATTI DO PRADO LAVARINI PSICOLOGA	251510 Admissão:	1	1 17/10/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	140:00	3.010,00	
998	I.N.S.S.	8,30		249,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.010,00	249,78
Valor Líquido ⇨	2.760,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
21,50	3.010,00	3.010,00	240,80	2.381,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

30/05/2026
Data

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.05.39
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:          3.833.756-1

FAVORECIDO:  SARAH RISSATTI DO PRADO LAVARINI
CPF/CNPJ:     123.966.776-08
VALOR: R$                              4.968,41
DEBITO EM: 19/05/2026
================================================
DOCUMENTO: 051903
AUTENTICACAO SISBB:        F.0D1.619.315.E3A.ABA
```

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