

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 / 3468

Liquidação / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO Nº 1 FICHA: 758 DATA: 07/05/2026 VENCIMENTO: 19/05/2026

LICITAÇÃO Nº: 000161/25

MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE

PEDIDO:

Fornecedor: OCULARE OFTALMOLOGIA LTDA - EPP**Cód:** 11979

Doc: 28.127.709/0001-71

Endereço: AVENIDA MOISES LOPES

Cidade: POUSO ALEGRE

Conta: 112592-3

Agência: 0368-9

Banco: 001 Banco do Brasil S.A.

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 SAPUCAI/MG.
ABRIL**Valores**

Bruto

12.816,64

Desconto

153,80

12.662,84

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:
12.816,64	12.816,64	12.816,64	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 12.662,84

doze mil, seiscentos e sessenta e dois reais e oitenta e quatro centavos *****

Descontos:

7	IRRF - ORDINARIO - OUTROS RENDIMENTOS	153,80
TOTAL DE DESCONTOS		153,80

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

Data: 07/05/2026

RODRIGO BRAZ DE FARIA
CONTROLADOR INTERNO**ORDEN PAGAMENTO:** Autorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da L. F. 4.320/64)

Data: 07/05/2026

SILVIA REGINA PEREIRA DA SILVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Nota Fiscal: 000000000154

Documento Fiscal:

Ordem de Pagamento

Nº:

19 MAIO 2026



Solicitação de Fornecimento

Ficha: **758**
Unidade: **247** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Pedido: **02021/26** Data Pedido: **30/04/2026** Digitado Por: **LALESCA CRUZ DE OLIVEIRA SILVA**

Fornecedor: OCULARE OFTALMOLOGIA LTDA - EPP

COD: 11979

Endereço: AVENIDA MOISES LOPES

Nº: 22

CNPJ: 28.127.709/0001-71

Complemento:

POUSO ALEGRE

UF: MG

CEP: 37557-032

TELEFONE: 35997164181

Valor

Cod Prod	Discr.	Unid	Marca	Quant	\$ Unit	
447.000.069	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGISTA	SV		124	103,36	12.816,64

TOTAL PEDIDO

12816,64

Reserva(s):

Pedido Origem: 02021/26

Empenho(s): 3468-OR

Finalidade: 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.

Solicitante

ATENÇÃO: OBRIGATÓRIO CONSTAR NA NOTA FISCAL: "Referente ao Pedido 02021/26"

Endereço de Entrega:

OCULARE OFTALMOLOGIA LTDA CNPJ: 28.127.709/0001-71 MOISES LOPES - 22, CEP: 37.557-031 - Bairro: FRANCISCA AUGUSTA RIOS Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS Insc. Municipal: 87573 - Insc. Estadual: Telefone: (35) 9982-1261 - Celular: (35) 99982-1261	Número da NFS-e 154	Situação Emitida	 Autenticidade
		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 0705 2617 0218 1502 8127 7092 0260 5739 7576 	
	Data Fato Gerador 07/05/2026	Data/Hora Emissão 07/05/2026, 17:02

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	Local Prestação	Alíquota	Unidade Serviço	Quantidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40303	5049	2%	Un	1	R\$12.816,64	12.816,64	0,00	0,00	256,33
Natureza da Operação: Exigível									
Descrição do Serviço: 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. Referente ao Pedido 02021/26									
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN		
12.816,64	0,00		0,00		12.816,64		256,33		
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS		
0,00	153,80		0,00		0,00		0,00		
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido		
0,00	0,00		153,80		0,00		12.662,84		

Tributação IBS/CBS

Finalidade da NFS-e NFS-e regular	Base de Cálculo 12.092,50	Total IBS Municipal 0,00	Total IBS Estadual 4,84
Alíquota IBS Municipal 0,00	Diferimento IBS Municipal 0,00	Redução IBS Municipal 60,00	Alíquota Efetiva IBS Municipal 0,00
Alíquota IBS Estadual 0,10	Diferimento IBS Estadual 0,00	Redução IBS Estadual 60,00	Alíquota Efetiva IBS Estadual 0,04
Alíquota CBS 0,90	Diferimento CBS 0,00	Valor CBS 43,53	Alíquota Efetiva CBS 0,36

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde humana relacionados no Anexo III da Lei Complementar nº 214, de 2025, com a especificação das respectivas classificações da NBS, observado o art. 130 da Lei Complementar nº 214, de 2025.
CST: 200 - Alíquota reduzida

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

40303 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Legenda do Local de Prestação do Serviço

5049 - Pouso Alegre

Outras Informações

(40303) Serviço tributado no município do prestador

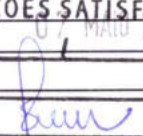
Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://nfse-pousoalegre.atende.net/autotendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/5049070526170218150281277092026057397576>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/06/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.723,84 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$329,39 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

DECLARAMOS QUE:
A MERCADORIA FOI RECEBIDA ☐
OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS ☒
EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS
DATA 07/05/2026




Emissão de comprovantes

G3311910024609521
19/05/2026 10:05:38

19/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:05:38
087200872 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MG 315960 FMS EMENDA
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 48.037-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/05/2026
NR. DOCUMENTO 36.800.000.112.592
VALOR TOTAL 12.662,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OCULARE OFTALMOLOGIA LTDA
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 112.592-3
NR. DOCUMENTO 87.200.000.048.037
=====

NR.AUTENTICACAO 7.C64.7F6.12E.241.A2B