

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 / 3449

Liquidação / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO Nº 1 FICHA: 754 DATA: 11/05/2026 VENCIMENTO: 19/05/2026

LICITAÇÃO Nº: 000162/25

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

205 ITAPS 7447

LANÇADOPedido 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 SAPUCAI/MG.
ABRIL**Valores**

Bruto

2.200,34

Desconto

26,40**2.173,94****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\$ 2.173,94**dois mil, cento e setenta e três reais e noventa e quatro centavos** *******Descontos:**

7	IRRF - ORDINARIO - OUTROS RENDIMENTOS	26,40
TOTAL DE DESCONTOS		26,40

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

Data: 11/05/2026

RODRIGO BRAZ DE FARIA
CONTROLADOR INTERNO**ORDEN 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: 000000000048

Documento Fiscal:

Ordem de Pagamento

Nº:

19 MAIO 2026



MUNICIPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAI

RUA CEL. JOAQUIM NETO,333

CNPJ : 18.192.898/0001-02

Página 1

Solicitação de Fornecimento

Ficha: **754**
Unidade: **247** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Pedido **02003/26** Data Pedido **30/04/2026** Digitado Por: **LALESCA CRUZ DE OLIVEIRA SILVA**

Fornecedor: VITALCARE LTDA

Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS

Nº: 85

COD: 15311

CNPJ: 57.272.669/0001-50

Complemento:

CONGONHAL

UF: MG

CEP: 37584-000

TELEFONE: 3534218291

Valor

Cod Prod	Discr.	Unid	Marca	Quant	\$ Unit	
447.000.066	CONSULTA MÉDICA PARA ATENDIMENTO CLÍNICO A DEMANDA ESPONTÂNEA EM UBS PLANTÃO 8 HS/DIA	SV		2	1.100,17	2.200,34

TOTAL PEDIDO

2200,34

Reserva(s):

Pedido Origem: 02003/26

Empenho(s): 3449-OR

Finalidade: 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, PESSOAL 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.

Solicitante

ATENÇÃO: OBRIGATÓRIO CONSTAR NA NOTA FISCAL: "Referente ao Pedido 02003/26"

Endereço de Entrega:

Chave de Acesso da NFS-e

3117900225727266900015000000000004826050920594352

Número da NFS-e
48

Competência da NFS-e
06/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/05/2026 14:13:03

Número da DPS
42

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
06/05/2026 14:13:03



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
57.272.669/0001-50

Inscrição Municipal
3750

Telefone
(00) 3421-8291

Nome / Nome Empresarial
VITALCARE LTDA

E-mail
CREDENCIAMENTOS@CONTHARCONT.COM.BR

Endereço
RUA DUQUE DE CAXIAS, 85, JARDIM PRIMAVERA

Município
Congonhal - MG

CEP
37584-000

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

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
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Santa Rita do Sapucaí - MG

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
Pedido Nº.: 02003/26 - Referente ao Pedido 02003/26- Empenho(s) 3449-OR

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Congonhal - MG

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 2.200,34

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R\$ 2.200,34

Alíquota Aplicada
2,00%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R\$ 44,01

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
R\$ 26,40

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\$ 2.200,34

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
R\$ 26,40

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.173,94

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
1,20 %

Estaduais
0,00 %

Municipais
2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123011900

DECLARAMOS QUE:

A MERCADORIA FOI RECEBIDA ☐

OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS ☐

EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS

DATA 06 MAIO 2026

[Assinatura]



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: VITALCARE LTDA
CNPJ: 57.272.669/0001-50

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 12:41:46 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **ADAF.6C32.968A.68ED**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 57.272.669/0001-50
Razão Social: VITALCARE LTDA
Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS 85 / JARDIM PRIMAVERA / CONGONHAL / MG / 37584-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

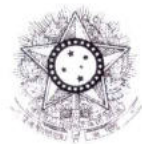
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/04/2026 a 23/05/2026

Certificação Número: 2026042401216306698304

Informação obtida em 06/05/2026 14:16:48

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VITALCARE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 57.272.669/0001-50

Certidão nº: 46295816/2026

Expedição: 06/05/2026, às 14:17:53

Validade: 02/11/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VITALCARE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **57.272.669/0001-50**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.05.14
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: 197.572.380-9

FAVORECIDO: VITALCARE LTDA
CPF/CNPJ: 57.272.669/0001-50
VALOR: R\$ 2.173,94
DEBITO EM: 19/05/2026
=====

DOCUMENTO: 051907
AUTENTICACAO SISBB: 4.F9E.EF0.598.765.3A1