

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 / 3453

Liquidação / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO Nº 1

FICHA: 755 DATA: 11/05/2026

VENCIMENTO: 19/05/2026

LICITAÇÃO Nº: 000162/25

MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE

PEDIDO:

Fornecedor: LETÍCIA FERNANDA SIQUEIRA VITAL**Cód:** 16154

Doc: 407.456.478-55

Endereço: Rua Rodrigo Martins Carneiro

Cidade: SANTA RITA DO SAPUCAI

Conta: 01036790-0

Agência: 3081

Banco: 033 Banco Santander (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

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 SAPUCAI/MG.

Valores

Bruto

3.300,51

Desconto

363,06**2.937,45****Código:****Classificação da Despesa Empenhada:**

02 06 02

DEMAIS RECURSOS COM SAUDE

10.301.1006.2440.0000

INCREMENTO TEMPORARIO DE CUSTEIO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

3.3.90.36.26

Serviços Médicos e Odontológicos

Valor do Empenho:**Liquidado Até a Data:****Valor Desta Liquidação:****Saldo a Liquidar:**

3.300,51

3.300,51

3.300,51

0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 2.937,45**dois mil, novecentos e trinta e sete reais e quarenta e cinco centavos *********Descontos:**

9111 INSS eSOCIAL AUTONOMO

363,06

TOTAL DE DESCONTOS**363,06****LIQUIDAÇÃO:** Atesto a liquidação desta despesa.
(Artigo 63 da Lei Federal 4.320/64)**ORDEM PAGAMENTO:** Autorizo o pago desta despesa
(Artigo 64 da L. F. 4.320/64)

Data: 11/05/2026

Data: 11/05/2026

RODRIGO BRAZ DE FARIA
CONTROLADOR INTERNOSILVIA REGINA PEREIRA DA SILVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Nota Fiscal: 000000000009

Ordem de Pagamento

Documento Fiscal:

Nº:

19 MAIO 2026



Solicitação de Fornecimento

Ficha: **755**
Unidade: **247** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Pedido **02007/26** Data Pedido **30/04/2026** Digitado Por: **LALESCA CRUZ DE OLIVEIRA SILVA**

Fornecedor: LETÍCIA FERNANDA SIQUEIRA VITAL **COD:** 16154
Endereço: Rua Rodrigo Martins Carneiro **Nº:** 351 **CNPJ:** 407.456.478-55
Complemento:
SANTA RITA DO SAPUCAÍ **UF:** MG
CEP: 37537-140 **TELEFONE:** 35999035724

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		3	1.100,17	3.300,51
TOTAL PEDIDO						3300,51

Reserva(s):

Pedido Origem: 02007/26

Empenho(s): 3453-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 02007/26"

Endereço de Entrega:



MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ
Secretaria Municipal de Administração, Recursos Humanos e Finanças

nº da Nota - Serie
0000000009 - 1

Autenticidade
KHDYEEGX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS.

Data de Emissão: 06/05/2026 11:20:02
Competência (Serv.): 05/2026



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: LETICIA FERNANDA SIQUEIRA VITAL
Nome Fantasia: LETICIA FERNANDA SIQUEIRA VITAL
CPF/CNPJ.....: 407.456.478-55 IM: IE: Fone:35999035724
Endereço.....: RUA AVENIDA DOUTOR DELFIM MOREIRA,42,CENTRO - CEP:37536086
Município.....: Santa Rita do Sapucaí UF: MG Email: leticiafernanda.siqueira@gmail.com

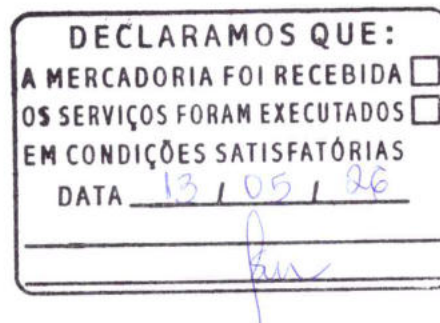
TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Página 1 de 1

CONSULTA MEDICA PARA ATENDIMENTO CLÍNICO A DEMANDA ESPONTÂNEA EM UBS PLANTÃO 8 HS/DIA. Quantidade: 3, ABRIL 2026.
Referente ao Pedido 02007/26



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

situação de Tributacao do ISSQN

Tributada no Prestador

Em substituição a Nota nº

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
363,06	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	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.300,51	3,0000%	99,02	3.300,51

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.937,45

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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3081-3 - PA CENTRO VARGINHA MG III
CONTA: 1.036.790-0

FAVORECIDO: LETICIA FERNANDA SIQUEIRA VITAL
CPF/CNPJ: 407.456.478-55
VALOR: R\$ 2.937,45
DEBITO EM: 19/05/2026
=====

DOCUMENTO: 051904
AUTENTICACAO SISBB: 6.EA2.435.FC0.723.FE3