

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**BALANCETE MENSAL
FEVEREIRO/2025 – 1ª VIA
1/5**

**GESTÃO:JOÃO DE DEUS
LIMA**



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ (PI)

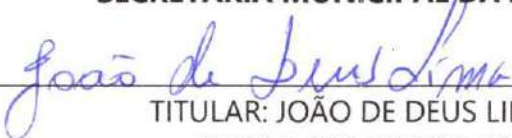
Criado pela Lei Municipal nº 004/97

PARECER BALANCETE FEVEREIRO DE 2025

Em reunião ordinária realizada no dia 26 de março de 2025, este Conselho analisou o Balancete Mensal do FMS – Fundo Municipal de Saúde referente ao mês de FEVEREIRO de 2025. Após análise da documentação concluímos pela regularidade na aplicação dos recursos e legalidade da documentação apresentada.

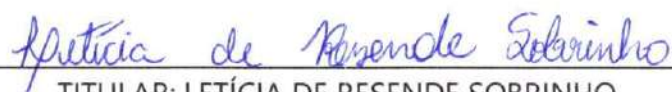
REPRESENTANTES DA GESTÃO MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE


TITULAR: JOÃO DE DEUS LIMA
CPF/RG: 200.157.703-00

SUPLENTE: MARIA DAS GRAÇAS DE CARVALHO CUNHA
CPF Nº 069.762.383-10

COORDENADORES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE


TITULAR: LETÍCIA DE RESENDE SOBRINHO
CPF Nº 064.982.433-41

SUPLENTE: VERÔNICA SOUZA BRITO
CPF Nº 068.234.423-01

REPRESENTANTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

TITULAR: IVANILDA CARDOSO DA SILVA
CPF Nº 372.696.233-68



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ (PI)

Criado pela Lei Municipal nº 004/97

SUPLENTE: GIOVANA DOS SANTOS CARVALHO
CPF Nº 096.561.213-92

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

TITULAR: REJANE DA CONCEIÇÃO DE SOUSA
CPF Nº 026.902.073-03

SUPLENTE: ELIZABETH DE REZENDE SOBRINHO SOUSA
CPF Nº 794.166.403-87

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

TITULAR: ELIANE DOS SANTOS FRANCO
CPF Nº 031.700.033-05

Mônica Martins Amaral

SUPLENTE: MÔNICA MARTINS AMARAL
CPF Nº 039.809.913-85

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

TITULAR: SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS VERAS
CPF Nº 014.950.773-90

Gustavo dos Santos Silva

SUPLENTE: GUSTAVO DOS SANTOS SILVA
CPF Nº 077.661.293-62

REPRESENTANTES DOS TRABALHADORES DA SAÚDE



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ (PI)

Criado pela Lei Municipal nº 004/97

REPRESENTANTES DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS PÚBLICOS

TITULAR: SILVIO DIAS DA CRUZ

CPF Nº 307.548.791-00

Elza Portela da Silva

SUPLENTE: ELZA PORTELA DA SILVA

CPF Nº 700.199.593-20

REPRESENTANTES DOS USÁRIOS DE SAÚDE

IGREJA CATÓLICA

TITULAR: AIRTON ALVES CARDOSO

CPF Nº 041.235.923-50

y
SUPLENTE: RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

CPF Nº 092.714.673-88

IGREJA EVANGÉLICA

TITULAR: MARIA MOZEANE RAMOS DA COSTA

CPF Nº 022.908.903-03

Lidia Ribeiro dos Santos

SUPLENTE: LÍDIA RIBEIRO DOS SANTOS

CPF Nº 052.006.923-42

USUÁRIOS

Manoel Pereira Leal

TITULAR: MANOEL PEREIRA LEAL

CPF Nº 011.466.483-83



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ (PI)

Criado pela Lei Municipal nº 004/97

SUPLENTE: RAIMUNDA NONATA RODRIGUES PROFIRIO
CPF Nº 046.436.723-90

USUÁRIOS

TITULAR: MARIA ELIANE DOS SANTOS SOUSA
CPF Nº 052.134.893-54

Caio Renan Portela Machado

SUPLENTE: CAIO RENAN PORTELA MACHADO
CPF Nº 624.376.093-69

USUÁRIOS

TITULAR: CATIA CARDOSO DE CARVALHO
CPF Nº 066.316.953-41

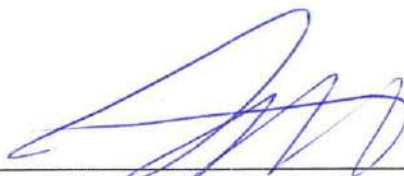
SUPLENTE: MARIA LUÍZA CARVALHO SILVA
CPF Nº 624.375.563-03

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ (PI)
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
CNPJ: 01612618/0001-75

PARECER DO CONTROLE INTERNO

1. Examinamos a prestação de contas do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS**, relativo ao mês de **FEVEREIRO/2025**, tendo como base os documentos comprobatórios da despesa, da receita e dos demonstrativos financeiros. Nossa responsabilidade é de opinar sobre a representativa e adequação das peças que compõem o processo de prestação de contas, levando em consideração, também, os princípios que norteiam a administração pública e, ainda, parâmetros de razoabilidade.
2. Os documentos relativos aos atos de gestão e demais controles examinados foram processados em conformidade com a legislação pertinente em vigor, não sendo registrado fato relevante que merecesse destaque.
3. Em nossa opinião, a Prestação de Contas do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS**, relativo ao mês de **FEVEREIRO/2025** representa, adequadamente, o cumprimento da legislação vigente.

CAXINGÓ PIAUÍ(PI), 28 de março de 2025



Manoel Pereira Leal
Controlador Municipal
CPF 011466483-83
CRC PI 012841/0-2

**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência

COCAL, PI

Código

4366

Operação Emissão

7869

18/03/2025

Fundo

FIC CAIXA AUTOMÁTICO POLIS RF

CNPJ do Fundo

50.803.936/0001-29

Início das Atividades do Fundo

13/06/2023

CP

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)

0,7265

No Ano(%)

1,4535

Nos Últimos 12

Meses(%)

7,6845

Cota em:

31/01/2025

1,13509900

Cota em:

28/02/2025

1,14334500

Administradora

Nome

Caixa Econômica Federal

Endereço

Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Administradora

Vista,

São Paulo/SP - CEP 01310-300

CNPJ da

00.360.305/0001-04

Cliente

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ

11.399.605/0001-13

Conta Corrente

0006.000000624030-6

Mês/Ano Folha

02/2025 01/01

EMENDAS

Análise do Perfil do Investidor

Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico

Valor em R\$

Qtde de Cotas

Saldo Anterior

834.299,96C

735.001,932989

Aplicações

0,00

0,000000

Resgates

128.121,53D

112.140,106333

Rendimento Bruto no Mês

5.967,53C

IRRF

0,00

IOF

0,00

Taxa de Saída

0,00

Saldo Bruto*

712.145,96C

622.861,826656

Resgate Bruto em Trânsito*

0,00

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data

Histórico

Valor R\$

Qtde de Cotas

26 / 02

RESGATE

128.121,53D

112.140,106333

IRRF

0,00

IOF

0,00

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

Informações ao Cotista**Serviço de Atendimento ao Cotista****SAC:****Endereço para Correspondência:**

0800 - 726

Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

0101

Ouvidoria:**Endereço Eletrônico:**

0800 725

https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

7474

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br**IMPRIMIR****RETORNAR****FECHAR**

**Extrato Fundo de Investimento**
Para simples verificação

Nome da Agência COCAL, PI	Código 4366	Operação 7869	Emissão 18/03/2025
Fundo FIC CAIXA AUTOMÁTICO POLIS RF CP	CNPJ do Fundo 50.803.936/0001-29	Início das Atividades do Fundo 13/06/2023	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/01/2025	Cota em: 28/02/2025
0,7265	1,4535	7,6845	1,13509900	1,14334500

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome PI 220265 FMS INVSUSINVESTSUS	CPF/CNPJ 11.399.605/0001-13	Conta Corrente 0006.000000624027-6	Mês/Ano 02/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	751.986,88C	662.485,724729
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	5.462,86C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	757.449,74C	662.485,724729
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: 0800 - 726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonas_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**Nome da Agência
COCAL, PI

Código 4366 Operação 7869 Emissão 18/03/2025

Fundo
FIC CAIXA AUTOMÁTICO POLIS RF
CPCNPJ do Fundo
50.803.936/0001-29Início das Atividades do Fundo
13/06/2023**Rentabilidade do Fundo**No Mês(%) No Ano(%)
0,7265 1,4535Nos Últimos 12
Meses(%)
7,6845Cota em:
31/01/2025
1,13509900Cota em:
28/02/2025
1,14334500**Administradora**Nome
Caixa Econômica FederalEndereço
Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Administradora
Vista,
São Paulo/SP - CEP 01310-300CNPJ da
00.360.305/0001-04**Cliente**Nome
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
EMENDAS

CPF/CNPJ 11.399.605/0001-13 Conta Corrente 0006.000000624029-2 Mês/Ano 02/2025 Folha 01/01

Análise do Perfil do Investidor

Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	171.980,62C	151.511,556974
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	49,32D	43,340471
Rendimento Bruto no Mês	1.249,13C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	173.180,43C	151.468,216502
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
11 / 02	RESGATE	49,32D	43,340471
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

Informações ao Cotista**Serviço de Atendimento ao Cotista****SAC:****Endereço para Correspondência:**

0800 - 726

Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

0101

Ouvidoria:**Endereço Eletrônico:**

0800 725

https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

7474

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br**IMPRIMIR****RETORNAR****FECHAR**

**Extrato Fundo de Investimento**
Para simples verificação

Nome da Agência COCAL PI	Código 4366	Operação 7869	Emissão 18/03/2025
Fundo FIC CAIXA AUTOMÁTICO POLIS RF CP	CNPJ do Fundo 50.803.936/0001-29	Início das Atividades do Fundo 13/06/2023	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/01/2025	Cota em: 28/02/2025
0,7265	1,4535	7,6845	1,13509900	1,14334500

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome PI 220265 FMS INVSUSINVESTSUS	CPF/CNPJ 11.399.805/0001-13	Conta Corrente 0008.000000824027-8	Mês/Ano 02/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	751.986,88C	662.485,724729
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	6.462,86C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	757.449,74C	662.485,724729
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 - 726 0101	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800.725.7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesso o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR

REFORMAR

FECHAR

**GERENCIADOR
CAIXA****Extrato por período**

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE EMENDAS

Conta: 4366 | 006 | 00624030-6

Data: 18/03/2025 - 12:19

Mês: Fevereiro/2025

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
26/02/2025	264817	RESGATE	128.121,53 C	128.121,53 C
26/02/2025	109316	ENVIO TED	126.074,94 D	2.046,59 C
26/02/2025	109352	ENVIO TED	2.022,59 D	24,00 C
26/02/2025	109316	DOC/TED INTERNET	12,00 D	12,00 C
26/02/2025	109352	DOC/TED INTERNET	12,00 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104

**GERENCIADOR
CAIXA****Extrato por período**

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE EMENDAS

Conta: 4366 | 006 | 00624029-2

Data: 18/03/2025 - 12:18

Mês: Fevereiro/2025

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	79.500,00 C
03/02/2025	101685	DEVOL TED	181,28 C	79.681,28 C
03/02/2025	101728	DEVOL TED	179,87 C	79.861,15 C
03/02/2025	101685	ENVIO TED	181,28 D	79.679,87 C
03/02/2025	101728	ENVIO TED	179,87 D	79.500,00 C
03/02/2025	101791	ENVIO TED	127,88 D	79.372,12 C
03/02/2025	101842	ENVIO TED	196,60 D	79.175,52 C
03/02/2025	101857	ENVIO TED	177,47 D	78.998,05 C
03/02/2025	102010	ENVIO TED	90,34 D	78.907,71 C
03/02/2025	031003	ENVIO TEV	14.925,72 D	63.981,99 C
03/02/2025	031004	ENVIO TEV	14.809,13 D	49.172,86 C
03/02/2025	031005	ENVIO TEV	10.528,72 D	38.644,14 C
03/02/2025	031007	ENVIO TEV	16.186,90 D	22.457,24 C
03/02/2025	031009	ENVIO TEV	7.437,88 D	15.019,36 C
03/02/2025	031009	ENVIO TEV	14.611,53 D	407,83 C
03/02/2025	101685	DOC/TED INTERNET	12,00 D	395,83 C
03/02/2025	101728	DOC/TED INTERNET	12,00 D	383,83 C
03/02/2025	101791	DOC/TED INTERNET	12,00 D	371,83 C
03/02/2025	101842	DOC/TED INTERNET	12,00 D	359,83 C
03/02/2025	101857	DOC/TED INTERNET	12,00 D	347,83 C
03/02/2025	102010	DOC/TED INTERNET	12,00 D	335,83 C
11/02/2025	246210	RESGATE	49,32 C	385,15 C
11/02/2025	111062	ENVIO TED	181,28 D	203,87 C
11/02/2025	111082	ENVIO TED	179,87 D	24,00 C
11/02/2025	111062	DOC/TED INTERNET	12,00 D	12,00 C
11/02/2025	111082	DOC/TED INTERNET	12,00 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**GERENCIADOR
CAIXA****Extrato por período**

Cliente: PI 220265 FMS INVSUSINVESTSUS

Conta: 4366 | 006 | 00624027-6

Data: 18/03/2025 - 12:17

Mês: Fevereiro/2025

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvindo: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104

**GERENCIADOR
CAIXA****Extrato por período**

Cliente: PÍ 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

Conta: 4366 | 006 | 00624028-4

Data: 18/03/2025 - 12:17

Mês: Fevereiro/2025

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	15.145,52 C
03/02/2025	000001	CRÉD TED	11.606,01 C	26.751,53 C
03/02/2025	103159	ENVIO TED	2.063,54 D	24.687,99 C
03/02/2025	103263	ENVIO TED	1.256,40 D	23.431,59 C
03/02/2025	103285	ENVIO TED	551,34 D	22.880,25 C
03/02/2025	103312	ENVIO TED	1.259,99 D	21.620,26 C
03/02/2025	103336	ENVIO TED	1.256,40 D	20.363,86 C
03/02/2025	103356	ENVIO TED	1.259,99 D	19.103,87 C
03/02/2025	103383	ENVIO TED	1.274,21 D	17.829,66 C
03/02/2025	103408	ENVIO TED	544,69 D	17.284,97 C
03/02/2025	103437	ENVIO TED	514,62 D	16.770,35 C
11/02/2025	102667	DEVOL TED	2.465,60 C	19.235,95 C
11/02/2025	102667	ENVIO TED	2.465,60 D	16.770,35 C
11/02/2025	103306	ENVIO TED	2.465,60 D	14.304,75 C
18/02/2025	103338	ENVIO TED	784,06 D	13.520,69 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**GERENCIADOR
CAIXA****Extrato por período**

Cliente: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta: 4366 | 006 | 00624026-8

Data: 18/03/2025 - 12:16

Mês: Fevereiro/2025

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
03/02/2025	256455	RESGATE	11.517,60 C	11.517,60 C
03/02/2025	105636	ENVIO TED	7.853,17 D	3.664,43 C
03/02/2025	031327	ENVIO TEV	3.664,43 D	0,00 C
04/02/2025	248412	APLICACAO	11.250,00 D	11.250,00 D
04/02/2025	000001	CRED TED	11.250,00 C	0,00 C
07/02/2025	266356	RESGATE	5.052,96 C	5.052,96 C
07/02/2025	000001	CRED TED	1.639,32 C	6.692,28 C
07/02/2025	000001	CRED TED	8.652,60 C	15.344,88 C
07/02/2025	000001	CRED TED	455,40 C	15.800,28 C
07/02/2025	106170	DEVOL TED	38,01 C	15.838,29 C
07/02/2025	106140	ENVIO TED	15.800,28 D	38,01 C
07/02/2025	106170	ENVIO TED	38,01 D	0,00 C
10/02/2025	637329	RESGATE	12.651,52 C	12.651,52 C
10/02/2025	110210	ENVIO TED	9.488,64 D	3.162,88 C
10/02/2025	110229	ENVIO TED	3.162,88 D	0,00 C
11/02/2025	246209	RESGATE	2.700,81 C	2.700,81 C
11/02/2025	103051	ENVIO TED	38,01 D	2.662,80 C
11/02/2025	103141	ENVIO TED	1.275,12 D	1.387,68 C
11/02/2025	103186	ENVIO TED	537,60 D	850,08 C
11/02/2025	103278	ENVIO TED	850,08 D	0,00 C
13/02/2025	678380	APLICACAO	138.479,88 D	138.479,88 D
13/02/2025	000001	CRED TED	52.433,64 C	86.046,24 D
13/02/2025	000001	CRED TED	36.432,00 C	49.614,24 D
13/02/2025	000001	CRED TED	59.227,00 C	9.612,76 C
13/02/2025	000001	CRED TED	1.550,00 C	11.162,76 C
13/02/2025	107909	ENVIO TED	11.162,76 D	0,00 C

18/02/2025	572526	APLICACAO	3.686,90 D	3.686,90 D
18/02/2025	000001	CREDITO	3.686,90 C	0,00 C
27/02/2025	347525	RESGATE	73.584,08 C	73.584,08 C
27/02/2025	113057	ENVIO TED	1.412,00 D	72.172,08 C
27/02/2025	113168	ENVIO TED	4.812,71 D	67.359,37 C
27/02/2025	113228	ENVIO TED	1.779,56 D	65.579,81 C
27/02/2025	113434	ENVIO TED	1.912,68 D	63.667,13 C
27/02/2025	113488	ENVIO TED	1.089,75 D	62.577,38 C
27/02/2025	113555	ENVIO TED	4.820,10 D	57.757,28 C
27/02/2025	113649	ENVIO TED	1.269,39 D	56.487,89 C
27/02/2025	113708	ENVIO TED	2.069,08 D	54.418,81 C
27/02/2025	113744	ENVIO TED	1.227,05 D	53.191,76 C
27/02/2025	113782	ENVIO TED	4.575,91 D	48.615,85 C
27/02/2025	113820	ENVIO TED	4.575,91 D	44.039,94 C
27/02/2025	113864	ENVIO TED	1.066,29 D	42.973,65 C
27/02/2025	113975	ENVIO TED	1.631,13 D	41.342,52 C
27/02/2025	114050	ENVIO TED	1.994,50 D	39.348,02 C
27/02/2025	114098	ENVIO TED	3.374,88 D	35.973,14 C
27/02/2025	114134	ENVIO TED	1.562,59 D	34.410,55 C
27/02/2025	114192	ENVIO TED	3.374,88 D	31.035,67 C
27/02/2025	114240	ENVIO TED	2.944,31 D	28.091,36 C
27/02/2025	114302	ENVIO TED	3.377,90 D	24.713,46 C
27/02/2025	114362	ENVIO TED	3.080,18 D	21.633,28 C
27/02/2025	114420	ENVIO TED	2.372,16 D	19.261,12 C
27/02/2025	114475	ENVIO TED	2.051,06 D	17.210,06 C
27/02/2025	114592	ENVIO TED	3.431,36 D	13.778,70 C
27/02/2025	114636	ENVIO TED	1.822,01 D	11.956,69 C
27/02/2025	114678	ENVIO TED	3.374,88 D	8.581,81 C
27/02/2025	114723	ENVIO TED	2.125,66 D	6.456,15 C
27/02/2025	114759	ENVIO TED	3.011,51 D	3.444,64 C
27/02/2025	114803	ENVIO TED	1.285,28 D	2.159,36 C
27/02/2025	271511	ENVIO TED	2.159,36 D	0,00 C
28/02/2025	580068	RESGATE	14.488,39 C	14.488,39 C
28/02/2025	113149	ENVIO TED	11.162,76 D	3.325,63 C
28/02/2025	115103	ENVIO TED	3.325,63 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ovidoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

CAIXA ECONOMICA FEDERAL | 19/03/2025

>> NÃO HA LANCAMENTOS PARA O PERIODO

| EXTRATO

PAG: 001

AG: 4366 - COCAL

OPER: 006 CONTA: 647.030-1

PERIODO: 01022025 ATE: 28022025

CGC: 01.612.618/0001-75

NOME: MUNICIPIO DE CAXINGO

LIMITE FLUTUANTE GIM:

0,00

LIMITE CHEQUE AZUL:

0,00

VLR.TOTAL BLOQUEADO :

0,00

DATA MOVTO NR.DOC HISTORICO

VALOR

SALDO

SALDO EM 18/03/2025 R\$

0,00


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência GOAL, PI	Código 4386	Operação 5413	Emissão 19/03/2025
Fundo CAIXA FIC TRANSF VOLUNTÁRIAS POLIS	CNPJ do Fundo 10.740.552/0001-90	Início das Atividades do Fundo 15/10/2012	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/01/2025	Cota em: 28/02/2025
0,7989	1,6131	8,5969	2,12609700	2,14308300

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome MUNICIPIO DE CAXINGO	CNPJ/CNPJ 01.612.618/0001-75	Conta Corrente 0006.000000647030-1	Mês/Ano 02/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	15.928,69C	7.491,986320
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	127,26C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saldar	0,00	
Saldo Bruto*	16.055,95C	7.491,986320
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Consulte seu extrato de fundos exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA, de forma prática e segura, e beneficie-se de todas as vantagens que os serviços on-line lhe proporcionam. Fale com seu Gerente para solicitar a inibição do envio mensal do seu extrato pelos Correios. Além de reduzir suas despesas com impressão e postagem dos extratos, você contribui para preservação do meio-ambiente!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 726 0101	Caixa Postal 72824, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

 Fechar Imprimir



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3322111027243841
21/03/2025 11:39:38

Cliente

Agência 1679-9
Conta 28398-3 PI 220265 FMS ENFERMAGEM
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor	R.P.R.	Comp.	Valor (R\$)	Quantidade cota	Valor cota	Saldo cota
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	1.045,64					785,877360		
28/02/2025	SALDO ATUAL	1.053,37					785,877360		785,877360

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.045,64
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	7,73
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	7,73
SALDO ATUAL =	1.053,37

Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376436

Rentabilidade

No mês	0,7396
No ano	1,4637
Últimos 12 meses	8,1502

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3322111027243841
21/03/2025 11:38:32

Cliente

Agência 1679-9
Conta 20069-7 FMS/CAXINGO-FNS INVAN
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

BB RF CF Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	5,65			4,249609		
28/02/2025	SALDO ATUAL	5,70			4,249609		4,249609

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	5,65
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,05
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,05
SALDO ATUAL =	5,70

Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376436

Rentabilidade

No mês	0,7396
No ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3322111027243841
21/03/2025 11:39:14

Cliente

Agência 1679-9
Conta 24003-6 FMS AQUISIÇÃO DE EQUIPAME
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR Pro Rata	Valor ICF	Quantidade cotas	Valor/cota	Saldo cotas
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	459,18			345,111329		
28/02/2025	SALDO ATUAL	462,58			345,111329		345,111329

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	459,18
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,40
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,40
SALDO ATUAL =	462,58

Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376438

Rentabilidade

No mês	0,7396
No ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5578

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3322111027243841
21/03/2025 11:38:53

Cliente

Agência 1679-9
Conta 17330-4 FMS/CAXINGO - FNS BLMAC
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR Pre Comp	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	97,35			73,162712		
28/02/2025	SALDO ATUAL	98,07			73,162712		73,162712

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	97,35
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,72
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,72
SALDO ATUAL =	98,07

Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376436

Rentabilidade

No mês	0,7398
No ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3322111027243841
21/03/2025 11:38:10

Cliente

Agência 1679-9
Conta 18700-3 FMS/CAXINGO-FNS BLINV
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR/Pro Comp	Valor IRF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	649,26			487,972131		
28/02/2025	SALDO ATUAL	654,07			487,972131		487,972131

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	649,26
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,81
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,81
SALDO ATUAL =	654,07

Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376436

Rentabilidade

No mês	0,7396
No ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

Transação efetuada com sucesso por: JE889383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3322111027243841
21/03/2025 11:37:48

Cliente

Agência 1679-9
Conta 18699-6 FMS/CAXINGO-FNS BLINV
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Valor Imp. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cota
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	3,06				2,297085		
28/02/2025	SALDO ATUAL	3,08				2,297085		2,297085

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	3,06
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,02
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,02
SALDO ATUAL =	3,08

Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376436

Rentabilidade

No mês	0,7396
No ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3322111027243841
21/03/2025 11:37:21

Cliente

Agência 1679-9
Conta 18698-8 FMS/CAXINGO-FNS BLINV
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

BB RF CF Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor Interim Comp	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	1.972,93			1.482,808798		
28/02/2025	SALDO ATUAL	1.987,52			1.482,808798		1.482,808798

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.972,93
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	14,59
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	14,59
SALDO ATUAL =	1.987,52

Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376436

Rentabilidade

Nó mês	0,7396
Nó ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvídia BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3322111027243841
21/03/2025 11:37:00

Cliente

Agência 1879-9
Conta 18697-X FMS/CAXINGO-FNS BLINV
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR Fato	Comb	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cota
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	933,55				182,894243		
28/02/2025	SALDO ATUAL	941,27				182,894243		182,894243

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	933,55
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	7,72
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	7,72
SALDO ATUAL =	941,27

Valor da Cota

31/01/2025	5,104295888
28/02/2025	5,146544266

Rentabilidade

No mês	0,8277
No ano	1,6683
Últimos 12 meses	8,9940

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3322111027243841
21/03/2025 11:36:39

Cliente

Agência 1679-9
Conta 18289-3 FMS/CAXINGO-FNS BLINV
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR Pres. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	67,40			13,204584		
28/02/2025	SALDO ATUAL	67,96			13,204584		13,204584

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	67,40
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,56
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,56
SALDO ATUAL =	67,96

Valor da Cota

31/01/2025	5,104295888
28/02/2025	5,146544266

Rentabilidade

No mês	0,8277
No ano	1,6693
Últimos 12 meses	8,9940

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3322111027243841
21/03/2025 11:36:11

Cliente

Agência 1679-9
Conta 58042-2 PM DE CAXINGO
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR Pro Comp	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	132,88			99,868830		
28/02/2025	SALDO ATUAL	133,86			99,868830		99,868830

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	132,88
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,98
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,98
SALDO ATUAL =	133,86

Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376436

Rentabilidade

No mês	0,7398
No ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

Transação efetuada com sucesso por: JE889383 IVANILDA CAROSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3322111027243841
21/03/2025 11:35:50

Cliente

Agência 1678-9
Conta 22807-6 PI 220265 FMS INVEST SUS
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Neto (R\$)	Valor	Valor (R\$) Pro. Comp.	Valor (R\$)	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	437,08			328,499598		
28/02/2025	SALDO ATUAL	440,31			328,499598		328,499598

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	437,08
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,23
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,23
SALDO ATUAL =	440,31

Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376436

Rentabilidade

No mês	0,7386
No ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3322111027243841
21/03/2025 11:34:40

Ciente

Agência 1679-9
Conta 22587-8 PI 220265 FMS CUSTEIO SUS
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prop. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cota
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	380,39				285,890539	
28/02/2025	SALDO ATUAL	383,20				285,890539	285,890539

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	380,39
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,81
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,81
SALDO ATUAL =	383,20

Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376436

Rentabilidade

No mês	0,7396
No ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA,

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3322111027243841
21/03/2025 11:35:32

Cliente

Agência 1678-9
Conta 22469-3 FUNDO M D S DE CAXINGO
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR Pref. Camp.	Valor IOR	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cota
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	6.659,27			5.004,957725		
03/02/2025	APLICAÇÃO	9.503,75			7.140,155129	1.331028504	12.145,112854
28/02/2025	SALDO ATUAL	16.279,02			12.145,112854		12.145,112854

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	6.659,27
APLICAÇÕES (+)	9.503,75
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	116,00
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	116,00
SALDO ATUAL =	16.279,02

Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376436

Rentabilidade

No mês	0,7386
No ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

Transação efetuada com sucesso por: JE889383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3322111027243841
21/03/2025 11:34:59

Cliete
Agência 1679-9
Conta 20914-7 CAXINGO-PROTESESDENTARIAS
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15								
Data	Histórico	Valor	Valor IR Pro Comp	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas	
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	567,81			426,749579			
28/02/2025	SALDO ATUAL	572,01			426,749579		426,749579	

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	567,81
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,20
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,20
SALDO ATUAL =	572,01

Valor da Cota	
31/01/2025	1,330534801
28/02/2025	1,340376436

Rentabilidade	
No mês	0,7398
No ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3322111027243841
21/03/2025 11:34:15

Cliente	
Agência	1679-9
Códa	8632-0 PM CAXINGO - EC 29
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor R-Em Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	342.116,24			257.126,840939		
03/02/2025	RESGATE	21.699,94			16.303,136961	1,331028504	240.823,703978
	Aplicação 30/12/2024	21.699,94			16.303,136961		
04/02/2025	RESGATE	4.981,82			3.741,447237	1,331522185	237.082,256741
	Aplicação 30/12/2024	4.981,82			3.741,447237		
05/02/2025	RESGATE	7.947,00			5.966,171300	1,332010028	231.116,085441
	Aplicação 30/12/2024	7.947,00			5.966,171300		
07/02/2025	RESGATE	18.045,94			13.537,965689	1,332987571	217.578,119752
	Aplicação 30/12/2024	18.045,94			13.537,965689		
10/02/2025	APLICAÇÃO	159.767,96			119.813,080808	1,333476770	337.391,200560
11/02/2025	RESGATE	19.736,85			14.795,595551	1,333967932	322.595,605009
	Aplicação 30/12/2024	19.736,85			14.795,595551		
13/02/2025	RESGATE	3.496,45			2.619,126045	1,334968207	319.976,478964
	Aplicação 30/12/2024	3.496,45			2.619,126045		
17/02/2025	RESGATE	459,90			344,248542	1,335953369	319.632,230422
	Aplicação 30/12/2024	459,90			344,248542		
18/02/2025	RESGATE	14.246,27			10.659,844747	1,336442541	308.972,385675
	Aplicação 30/12/2024	14.246,27			10.659,844747		
19/02/2025	APLICAÇÃO	9.367,56			7.006,751405	1,336933403	315.979,137080
20/02/2025	APLICAÇÃO	15.507,92			11.595,928094	1,337428305	327.574,465174
21/02/2025	RESGATE	7.865,70			5.879,043889	1,337921633	321.695,421285
	Aplicação 30/12/2024	7.865,70			5.879,043889		
24/02/2025	RESGATE	162.221,87			121.204,653798	1,338412882	200.490,767487
	Aplicação 30/12/2024	162.221,87			121.204,653798		
	Aplicação 10/01/2025	75.112,68			56.120,713011		
	Aplicação 20/01/2025	23.919,93			17.871,863937		
	Aplicação 24/01/2025	15.323,48			11.449,003808		
	Aplicação 30/01/2025	2.593,95			1.938,076155		
25/02/2025	APLICAÇÃO	9.474,62			7.076,386038	1,338906604	207.567,153525
26/02/2025	RESGATE	2.492,39			1.860,823127	1,339401883	205.706,330398
	Aplicação 30/01/2025	2.492,39			1.860,823127		
27/02/2025	RESGATE	72.786,23			54.322,566620	1,339889378	151.383,763770
	Aplicação 30/01/2025	72.786,23			54.322,566620		
28/02/2025	APLICAÇÃO	45.145,38			33.681,120308	1,340376436	185.064,884086
28/02/2025	SALDO ATUAL	248.056,61			185.064,884086		185.064,884086

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	342.116,24
APLICAÇÕES (+)	239.263,44
RESGATES (-)	335.980,36
RENDIMENTO BRUTO (+)	2.657,29
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2.657,29
SALDO ATUAL =	248.056,61

Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376436

Rentabilidade

No mês	0,7396
No ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3372111498966871
21/02/2025 12:01:04

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 22469-3FUNDO M D S DE CAXINGO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

DT. Balanço	DT. Movimento	Ag. Origem	Lot. Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/12/2024		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2025		0000	14138.632 Ordem Bancária	202-5013310-010,091	9.503,75 C	
			ESTADO DO PIAUI			
03/02/2025		0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	9.503,75 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
21/02/2025		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.	16.249,21C
Saldo	16.249,21C
Juros *	0,00
Data de Débito de Juros	28/02/2025
IOF *	0,00
Data de Débito de IOF	05/03/2025
Saldo de fundos de investimento	
BB RF CP Automático	16.249,21

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3372111498966871
21/02/2025 12:00:24

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 8632-0PM CAXINGO - EC 29
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. Balanço	Dt. movimento	Ag. origem	Cote. Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2025	0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.031.027.117	4.569,22 D	
			03/02 13:38 CDC CONS PM CAXINGO			
03/02/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.301	11.851,98 D	
			104 4250 010436813000182 MAIS SAUDE LT			
03/02/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.302	5.254,74 D	
			104 0030 001612618000175 MUNICIPIO DE			
03/02/2025	0000	13113 500	Tar DOC/TED Eletrônico	870.341.100.014.233	12,00 D	
			Cobrança referente 03/02/2025			
03/02/2025	0000	13113 500	Tar DOC/TED Eletrônico	870.341.100.014.234	12,00 D	
			Cobrança referente 03/02/2025			
03/02/2025	0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	21.699,94 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
04/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	550.023.000.047.059	3.803,24 D	
			04/02 11:54 CARVALHO E FRANCA LTDA			
04/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.428.000.036.632	974,98 D	
			04/02 12:03 BRUNO S B C GASES			
04/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.028.474	191,76 D	
			04/02 11:54 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
04/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.028.474	11,84 D	
			04/02 12:03 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
04/02/2025	0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	4.981,82 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
05/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	550.023.000.072.839	5.000,00 D	
			05/02 13:04 BRUNO S I ADVOCACIA			
05/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.018.148	600,00 D	
			05/02 13:04 JOAO DE DEUS LIMA			
05/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.028.474	95,28 D	
			05/02 15:29 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
05/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	553.137.000.037.000	350,00 D	
			05/02 13:04 JOSE E FRANCA CARVALHO			
05/02/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.501	1.889,72 D	
			104 3829 028925595000105 FLABIO SILVA			
05/02/2025	0000	13113 500	Tar DOC/TED Eletrônico	800.361.200.014.385	12,00 D	
			Cobrança referente 05/02/2025			
05/02/2025	0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	7.947,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
07/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.014.364	2.940,00 D	
			07/02 12:27 CARVALHO & DUARTE LTDA M			
07/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.028.474	36,23 D	
			07/02 12:10 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
07/02/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.701	15.057,71 D	
			004 0038 028805627000103 M J SIQUEIRA			
07/02/2025	0000	13113 500	Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.100.017.799	12,00 D	
			Cobrança referente 07/02/2025			
07/02/2025	0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	18.045,94 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
10/02/2025	0000	14011 952	FPE/FPM	350	171.840,18 C	
10/02/2025	0000	14011 952	FPE/FPM	350	78,19 C	
10/02/2025	0000	14011 953	IP/EXPORTACAO	350	2,15 C	
10/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.007.221	50,00 D	

10/02/16:08 P M CAXINGO MOVIMENTO					
10/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.017.227	1.000,00 D
10/02 11:53 TECNOGRAF PRESTACAO DE S					
10/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D
10/02 11:21 AILTON LEAL DE CARVALHO					
10/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D
10/02 11:21 AILTON LEAL DE CARVALHO					
10/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D
10/02 11:21 AILTON LEAL DE CARVALHO					
10/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.022.115	9.540,56 D
10/02 11:21 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE					
10/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D
10/02 11:21 ANTONIO J BRITO MENESES					
10/02/2025	0000	13105393	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.001	950,00 D
260 0001 08414118388 ISMAEL DA SILVA D					
10/02/2025	0000	13113500	Tar.DOC/TED/Eletronico	840.411.200.033.074	12,00 D
Cobrança referente 10/02/2025					
10/02/2025	0000	00000271	BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972.159.767,96 D	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
11/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	550.096.000.060.073	600,00 D
11/02 11:33 CAMILA SANTANA CARVALHO					
11/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	840,00 D
11/02 12:49 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	531,14 D
11/02 12:49 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	2.367,83 D
11/02 12:49 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	1.360,00 D
11/02 12:49 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	160,00 D
11/02 12:49 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	200,00 D
11/02 12:49 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	986,82 D
11/02 12:49 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	3.789,06 D
11/02 12:49 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	7.000,00 D
11/02 15:59 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	553.507.000.075.131	1.400,00 D
11/02 11:33 PALOMA M SOUZA OLIVEIRA					
11/02/2025	0000	13105393	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.101	500,00 D
237 1522 85365580320 MANOEL JONAS DE C					
11/02/2025	0000	13113500	Tar.DOC/TED/Eletronico	800.421.200.024.199	12,00 D
Cobrança referente 11/02/2025					
11/02/2025	0000	00000848	Resgate Automático	1.972.19.736,85 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
13/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.022.115	3,97 D
13/02 10:18 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE					
13/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.022.115	805,40 D
13/02 10:18 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE					
13/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.022.115	13,18 D
13/02 10:18 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE					
13/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.022.115	2.673,40 D
13/02 10:18 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE					
13/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.022.115	0,50 D
13/02 10:36 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE					
13/02/2025	0000	00000848	Resgate Automático	1.972.3.496,45 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
17/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D
17/02 09:50 AILTON LEAL DE CARVALHO					
17/02/2025	1679	99015470	Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D
17/02 09:50 ANTONIO J BRITO MENESES					
17/02/2025	0000	13105109	Pagamento de Boleto	21.701	159,90 D
SAFE2PA INSTITUICAO DE PAGAME					

17/02/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	459,90 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
18/02/2025	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponív	21.801	7.185,00 D	
341.0344.0114946730000161 TDB DISTRIBUI					
18/02/2025	0000	13105 375 Impostos	21.802	7.048,58 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
18/02/2025	0000	13113 500 Tar. DOC/TED Eletrônico	820.491.100.013.798	12,69 D	
Cobrança referente 18/02/2025					
18/02/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	14.246,27 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
19/02/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.016.070	2.291,47 C	
19/02 15:09 PREF MUN DE CAXINGO					
19/02/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.016.070	1.375,97 C	
19/02 15:09 PREF MUN DE CAXINGO					
19/02/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.016.070	6.150,12 C	
19/02 15:09 PREF MUN DE CAXINGO					
19/02/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D	
19/02 15:08 AILTON LEAL DE CARVALHO					
19/02/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D	
19/02 15:08 AILTON LEAL DE CARVALHO					
19/02/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D	
19/02 15:08 AILTON LEAL DE CARVALHO					
19/02/2025	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL AUT	1.972	9.367,56 D	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
20/02/2025	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	0,97 C	
20/02/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	17.171,83 C	
20/02/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	7,81 C	
20/02/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.041.292	1.510,00 D	
20/02 10:34 ANTONIO A DOS SANTOS INT					
20/02/2025	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponív	22.001	150,00 D	
260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI					
20/02/2025	0000	13113 500 Tar. DOC/TED Eletrônico	800.514.200.019.637	12,69 D	
Cobrança referente 20/02/2025					
20/02/2025	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL AUT	1.972	15.507,92 D	0,00 C
21/02/2025	21/02/2025	9001 11006 362 Pagto Energia Elétrica	51.924	6.345,70 D	
21/02/2025	1679	01679 120 Transferido para Poupança	553.137.510.018.572	1.020,00 D	
21/02 11:42 RENATO RODRIGUES CARDOSO					
21/02/2025	0000	00000 999 S.A.L.D.O		87.865,70 D	
Invest. Resgate Autom.					
				438.268,96 C	
Saldo				430.403,26 C	
Júros *				0,00	
Data de Débito de Juros				28/02/2025	
IOF *				0,00	
Data de Débito de IOF				05/03/2025	
Saldo de fundos de investimento					
BB RF CP Automático				438.268,96	

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3380811191336061
08/03/2025 11:40:32

Cliente

Agência 1679-9
Conta 28398-3
Período solicitado 02 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3360811191336061
08/03/2025 11:40:17

Cliente

Agência 1679-9
Conta 24003-6
Período solicitado 02 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3360811191336061
08/03/2025 11:40:00

Cliente

Agência 1679-9
Conta 17330-4
Período solicitado 02 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JE889383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3360811191336051
08/03/2025 11:39:44

Cliente

Agência 1679-9
Conta 20069-7
Período solicitado 02 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3360811191336061
08/03/2025 11:39:27

Cliente

Agência 1679-9
Conta 18700-3
Período solicitado 02 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3360811191336061
08/03/2025 11:39:13

Cliente

Agência 1679-9
Conta 18699-6
Período solicitado 02 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3360811191336061
08/03/2025 11:37:33

Cliente

Agência 1679-9
Conta 18698-8
Período solicitado 02 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3360811191336081
08/03/2025 11:37:08

Cliente

Agência 1879-9
Conta 18697-x
Período solicitado 02 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3360811191336061
08/03/2025 11:36:22

Cliente

Agência 1679-9
Conta 18288-3
Período solicitado 02 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3360811191336061
08/03/2025 11:35:59

4

Cliente

Agência 1679-9
Conta 58042-2
Período solicitado 02 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3360811191336061
08/03/2025 11:35:41

Cliente

Agência 1679-9
Conta 22607-6
Período solicitado 02 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3360811191336081
08/03/2025 11:35:16

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 22469-3FUNDO M D S DE CAXINGO
Período do extrato 02 / 2025

Lançamentos

Data	Doc. movimento	Agência	Valor	Descrição	Documento	Valor	Saldo
04/12/2024	0000	00000	000	Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2025	0000	14138	832	Ordem Bancária	202501310010091	9.503,75 C	
				ESTADO DO PIAUÍ			
03/02/2025	0000	00000	271	BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	9.503,75 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
28/02/2025	0000	00000	999	S.A.L.D.O.			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3380811191336081
08/03/2025 11:35:00

Cliente

Agência 1678-9
Conta 20914-7
Período solicitado 02 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3360811191336061
08/03/2025 11:34:45

Cliente

Agência 1679-9
Conta 22587-8
Período solicitado 02 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3350810501202561
08/03/2025 11:31:29

Cliente

Agência 1679-9
Conta 28838-1
Período solicitado 02 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ:01612618/0001-75

MODELO XVIII**Demonstrativo Mensal da Movimentação Bancária da PPP**

Ref

DOMICÍLIO BANCÁRIO						
INSTITUIÇÃO FINANCEIRA		NÚMERO DA AGÊNCIA		NÚMERO DA CONTA		NATUREZA DA CONTA
Banco do Brasil S.A.		1679-9		8632		CONTA CORRENTE
SALDO INICIAL:						206,84
DATA	NATUREZA	CONTA DE ORIGEM OU DESTINO			OBSERVAÇÃO	VALOR (R\$)
		BANCO	AGÊNCIA	NÚMERO DA CONTA		
03/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	MAIS SAUDE EIRELI	-11.851,98
03/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-143,95
03/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	HUGHES	-149,00
03/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	BANCO DO BRASIL	-181,17
03/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	BANCO DO BRASIL	-4.388,05
03/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	CAIXA ECONOMICA	-5.254,74
03/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	MAIS SAUDE EIRELI	-143,95
03/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	A8632	Transferencia de valores.	21.699,94
03/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 124003/1	143,95
03/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Transf. Financeira Recebida	149,00
04/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-11,84
04/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-191,76
04/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	CARVALHO & FRANCA	-3.803,24
04/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	B DE S BORGES COMERCIO	-974,98
04/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	B DE S BORGES COMERCIO	-11,84
04/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	CARVALHO & FRANCA	-191,76
04/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	A8632	Transferencia de valores.	4.981,82
04/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 127006/1	11,84
04/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 203011/1	191,76
05/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	FLABIO SILVA DE SOUZA	-1.889,72
05/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	JOSÉ EUCLIDES DE FRANÇA	-350,00
05/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	BRUNO FONTINELE	-5.000,00
05/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	JOÃO DE DEUS LIMA	-600,00
05/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-95,28
05/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	FLABIO SILVA DE SOUZA	-95,28
05/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	A8632	Transferencia de valores.	7.947,00
05/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 203004/1	95,28
07/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	M J SIQUEIRA	-15.057,71
07/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	CARVALHO & DUARTE	-2.940,00
07/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-36,23
07/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	M J SIQUEIRA	-36,23
07/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	A8632	Transferencia de valores.	18.045,94

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ:01612618/0001-75

MODELO XVIII**Demonstrativo Mensal da Movimentação Bancária da PPP**

Ref

DOMICÍLIO BANCÁRIO						
INSTITUIÇÃO FINANCEIRA		NÚMERO DA AGÊNCIA		NÚMERO DA CONTA		NATUREZA DA CONTA
Banco do Brasil S.A.		1679-9		8632		CONTA CORRENTE
SALDO INICIAL						206,84
DATA	NATUREZA	CONTA DE ORIGEM OU DESTINO			OBSERVAÇÃO	VALOR (R\$)
		BANCO	AGÊNCIA	NÚMERO DA CONTA		
07/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 205013/1	36,23
10/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	TECNOGRAF PRESTACAO	-1.000,00
10/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	AILTON LEAL DE	-150,00
10/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	AILTON LEAL DE	-150,00
10/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	AILTON LEAL DE	-150,00
10/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE	-150,00
10/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-50,00
10/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	ISMAEL DA SILVA DE JESUS	-950,00
10/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	CAXINGO PREV FUNDO	-4.770,28
10/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	CAXINGO PREV FUNDO	-4.770,28
10/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	ISMAEL DA SILVA DE JESUS	-50,00
10/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	A8632	Transferencia de valores.	-159.767,96
10/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 210002/1	50,00
10/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Transf. Financeira Recebida	171.918,37
10/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Transf. Financeira Recebida	2,15
11/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	T C DUARTE FILHO	-1.360,00
11/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PALOMA MARIA DE SOUZA	-1.400,00
11/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	T C DUARTE FILHO	-150,00
11/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	T C DUARTE FILHO	-200,00
11/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	T C DUARTE FILHO	-2.367,83
11/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	T C DUARTE FILHO	-3.789,06
11/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	MANOEL JONAS DE	-500,00
11/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	T C DUARTE FILHO	-531,14
11/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	CAMILA SANTANA DE	-600,00
11/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	T C DUARTE FILHO	-7.000,00
11/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	T C DUARTE FILHO	-840,00
11/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	T C DUARTE FILHO	-986,82
11/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	A8632	Transferencia de valores.	19.736,85
13/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	CAXINGO PREV FUNDO	-13,21
13/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	CAXINGO PREV FUNDO	-1.336,68
13/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	CAXINGO PREV FUNDO	-1.336,70
13/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	CAXINGO PREV FUNDO	-3,97

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ:01612618/0001-75

MODELO XVIII**Demonstrativo Mensal da Movimentação Bancária da PPP**

Ref

DOMICÍLIO BANCÁRIO						
INSTITUIÇÃO FINANCEIRA		NÚMERO DA AGÊNCIA		NÚMERO DA CONTA		NATUREZA DA CONTA
Banco do Brasil S.A.		1679-9		8632		CONTA CORRENTE
SALDO INICIAL						206,84
DATA	NATUREZA	CONTA DE ORIGEM OU DESTINO			OBSERVAÇÃO	VALOR (R\$)
		BANCO	AGÊNCIA	NÚMERO DA CONTA		
13/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	CAXINGO PREV FUNDO	-402,95
13/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	CAXINGO PREV FUNDO	-402,94
13/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	A8632	Transferencia de valores.	3.496,45
17/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	AILTON LEAL DE	-150,00
17/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE	-150,00
17/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	SAFE2PAY INSTITUICAO DE	-159,90
17/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	A8632	Transferencia de valores.	459,90
18/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	INSS - INST.NACIONAL DO	-3.518,71
18/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	INSS - INST.NACIONAL DO	-451,86
18/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	INSS - INST.NACIONAL DO	-710,66
18/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	INSS - INST.NACIONAL DO	-2.367,32
18/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	TDB DISTRIBUIDORA LTDA	-7.185,00
18/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	INSS - INST.NACIONAL DO	-62,83
18/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	INSS - INST.NACIONAL DO	-439,81
18/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	A8632	Transferencia de valores.	14.246,27
18/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 129082/1	439,81
18/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 129084/1	62,83
19/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	AILTON LEAL DE	-150,00
19/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	AILTON LEAL DE	-150,00
19/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	AILTON LEAL DE	-150,00
19/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	A8632	Transferencia de valores.	-9.367,56
19/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Transf. Financeira Recebida	2.291,47
19/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Transf. Financeira Recebida	1.375,97
19/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Transf. Financeira Recebida	6.150,12
20/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PEDRO ANTONIO LUIZ	-150,00
20/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	ANTONIO ALVES DOS	-1.510,00
20/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	A8632	Transferencia de valores.	-15.507,92
20/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Transf. Financeira Recebida	17.179,64
20/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Transf. Financeira Recebida	0,97
21/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	FOLHA DE PAGAMENTO	-1.020,00
21/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	EQUATORIAL PIAUI	-6.845,70
21/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	A8632	Transferencia de valores.	7.865,70

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ:01612618/0001-75

MODELO XVIII**Demonstrativo Mensal da Movimentação Bancária da PPP**

Ref

DOMICÍLIO BANCÁRIO						
INSTITUIÇÃO FINANCEIRA		NUMERO DA AGÊNCIA		NÚMERO DA CONTA		NATUREZA DA CONTA
Banco do Brasil S.A.		1679-9		8632		CONTA CORRENTE
SALDO INICIAL						206,84
DATA	NATUREZA	CONTA DE ORIGEM OU DESTINO			OBSERVAÇÃO	VALOR (R\$)
		BANCO	AGÊNCIA	NUMERO DA CONTA		
24/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-120,51
24/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	J K EMPREENDIMENTOS	-144.271,99
24/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-1.788,50
24/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-2.980,83
24/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	TDB DISTRIBUIDORA LTDA	-3.125,00
24/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	M CARVALHO & CIA LTDA	-9.922,35
24/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	J K EMPREENDIMENTOS	-4.769,33
24/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	M CARVALHO & CIA LTDA	-120,51
24/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	A8632	Transferencia de valores.	162.221,87
24/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 1223036/1	1.788,50
24/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 1223036/1	2.980,83
24/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 221003/1	120,51
25/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	A8632	Transferencia de valores.	-9.474,62
25/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Transf. Financeira Recebida	9.474,62
26/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-10,08
26/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-12,96
26/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	TRILHA VEICULOS LTDA	-1.410,86
26/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-17,14
26/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	TRILHA VEICULOS LTDA	-199,92
26/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	TRILHA VEICULOS LTDA	-257,04
26/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	TRILHA VEICULOS LTDA	-577,38
26/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-7,01
26/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	TRILHA VEICULOS LTDA	-17,14
26/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	TRILHA VEICULOS LTDA	-12,96
26/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	TRILHA VEICULOS LTDA	-7,01
26/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	TRILHA VEICULOS LTDA	-10,08
26/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	A8632	Transferencia de valores.	2.492,39
26/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 226002/1	12,96
26/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 226003/1	7,01
26/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 226004/1	10,08
26/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 226005/1	17,14
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PEDRO ANTONIO LUIZ	-150,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ:01612618/0001-75

MODELO XVIII**Demonstrativo Mensal da Movimentação Bancária da PPP**

Ref

DOMICILIO BANCARIO						
INSTITUICAO FINANCEIRA		NUMERO DA AGENCIA		NUMERO DA CONTA		NATUREZA DA CONTA
Banco do Brasil S.A.		1679-9		8632		CONTA CORRENTE
SALDO INICIAL						206,84
DATA	NATUREZA	CONTA DE ORIGEM OU DESTINO			OBSERVACAO	VALOR (R\$)
		BANCO	AGENCIA	NUMERO DA CONTA		
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	AILTON LEAL DE	-150,00
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	AILTON LEAL DE	-150,00
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	AILTON LEAL DE	-150,00
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	HUGHES	-164,22
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	FOLHA DE PAGAMENTO	-2.040,00
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	FOLHA DE PAGAMENTO	-680,00
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	FOLHA DE PAGAMENTO	-750,82
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	FOLHA DE PAGAMENTO	-4.918,40
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	FOLHA DE PAGAMENTO	-16.606,51
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	INSS - INST.NACIONAL DO	-455,00
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	FOLHA DE PAGAMENTO	-29.770,53
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	FOLHA DE PAGAMENTO	-4.709,31
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREMIUM DISTRIBUIDORA	-5.657,82
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREMIUM DISTRIBUIDORA	-6.275,98
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-68,72
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	FOLHA DE PAGAMENTO	-390,69
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	FOLHA DE PAGAMENTO	-2.778,52
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	FOLHA DE PAGAMENTO	-11.233,49
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREMIUM DISTRIBUIDORA	-68,72
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREMIUM DISTRIBUIDORA	-76,23
27/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-76,23
27/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	A8632	Transferencia de valores.	72.786,23
27/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 227027/1	2.644,68
27/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 227027/1	133,84
27/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 227029/1	3.897,60
27/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 227029/1	2.721,35
27/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 227029/1	4.414,78
27/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 227029/1	126,88
27/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 227029/1	72,88
27/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 227034/1	390,69
27/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 225016/1	68,72
27/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 226009/1	76,23

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ:01612618/0001-75

MODELO XVIII**Demonstrativo Mensal da Movimentação Bancária da PPP**

Ref

DOMICILIO BANCÁRIO						
INSTITUIÇÃO FINANCEIRA		NÚMERO DA AGÊNCIA		NÚMERO DA CONTA		NATUREZA DA CONTA
Banco do Brasil S.A.		1679-9		8632		CONTA CORRENTE
SALDO INICIAL:						206,84
DATA	NATUREZA	CONTA DE ORIGEM OU DESTINO			OBSERVAÇÃO	VALOR (R\$)
		BANCO	AGENCIA	NÚMERO DA CONTA		
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	VIA PARIS AUTOMOVEIS	-1.007,83
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-12,96
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	FOLHA DE PAGAMENTO	-131,05
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	TRILHA VEICULOS LTDA	-1.410,86
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	FOLHA DE PAGAMENTO	-1.469,15
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE	-150,00
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-17,14
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	ROSIANE SOUSA FERREIRA	-175,00
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	TRILHA VEICULOS LTDA	-257,04
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-133,84
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-126,88
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	VIA PARIS AUTOMOVEIS	-2.705,75
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	GERIZAN RODRIGUES DA	-2.750,00
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	CARVALHO & DUARTE	-2.940,00
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-32,86
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	RAYANNY ROJECY PEREIRA	-3.480,00
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	PREFEITURA MUNICIPAL DE	-50,82
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	VIA PARIS AUTOMOVEIS	-32,86
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	VIA PARIS AUTOMOVEIS	-50,82
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	FOLHA DE PAGAMENTO	-10,62
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	TRILHA VEICULOS LTDA	-17,14
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	TRILHA VEICULOS LTDA	-12,96
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	BANCO DO BRASIL	-338,33
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	A8632	Transferencia de valores.	-45.145,38
28/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Transferencia de valores.	309.951,63
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	Transferencia de valores.	-309.951,63
28/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Transferencia de valores.	16.810,18
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	Transferencia de valores.	-16.810,18
28/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Transferencia de valores.	2.786,87
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	Transferencia de valores.	-2.786,87
28/02/2021	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Transferencia de valores.	7.802,81
28/02/2021	DÉBITO	001	1679-9	8632	Transferencia de valores.	-7.802,81

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ:01612618/0001-75

MODELO XVIII**Demonstrativo Mensal da Movimentação Bancária da PPP**

Ref

DOMICÍLIO BANCÁRIO						
INSTITUIÇÃO FINANCEIRA		NÚMERO DA AGÊNCIA		NÚMERO DA CONTA		NATUREZA DA CONTA
Banco do Brasil S.A.		1679-9		8632		CONTA CORRENTE
SALDO INICIAL:						206,84
DATA	NATUREZA	CONTA DE ORIGEM OU DESTINO			OBSERVAÇÃO	VALOR (R\$)
		BANCO	AGÊNCIA	NÚMERO DA CONTA		
28/02/2024	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 227001/1	10,62
28/02/2024	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 228003/1	12,96
28/02/2024	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 228004/1	17,14
28/02/2024	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 228005/1	50,82
28/02/2024	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Receita Desc. Emp. 228006/1	32,86
28/02/2024	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Transf. Financeira Recebida	62.211,44
28/02/2024	CRÉDITO	001	1679-9	8632	Transf. Financeira Recebida	0,66
SALDO FINAL:						62,89


 JOÃO DE DEUS LIMA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE
 200.154.703-00

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
 SECRETÁRIA DE FINANÇAS
 372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO:
 28691288353

Assinado digitalmente por ORIANO PINTO DE ARAUJO 28691288353
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF, AT=CPF/Secretaria de Saúde, OU=SECRETARIA DE SAÚDE, CN=ORIANO PINTO DE ARAUJO 28691288353
 Reason: E3: não é autor deste documento
 Localização: sua localização de assinatura aqui
 Data: 2025-03-11 09:24:54
 Total: PhantomPDF Versão: 9.7.5

ORIANO PINTO DE ARAUJO
 CONTADOR
 286.912.883-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PO DA IGREJA MATRIZ - CNPJ: 01612618/0001-75

MODELO XXI

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS

Código	Unidade Orçamentária		Referência :	
	FMS		Referência : FEVEREIRO de 2025	
040100				

FR	Princípio	Sub-Função	Programa	Projeto/Atividade	Elemento de Despesa	Total de Créditos Disponíveis	Créditos Adicionais	Despesa Empenhada		Despesa Anulada		Saldo dos Créditos Disponíveis		Despesa Liquidada		Despesa Paga		Saldo do Empenho ou Restos à Pagar
								No Mês	Até o Mês	No Mês	Até o Mês	No Mês	Até o Mês	No Mês	Até o Mês	No Mês	Até o Mês	
1.500	10	301	0020	1160	4.490,31,00	190.575,00	-15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175.575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.601	10	301	0020	1160	4.490,31,00	952.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	952.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.621	10	301	0020	1160	4.490,31,00	60.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0020	2160	3.190,04,00	254.100,00	0,00	5.241,67	11.191,66	0,00	0,00	242.908,34	11.191,66	5.241,67	11.191,66	5.241,67	11.191,66	0,00
1.600	10	301	0020	2160	3.190,04,00	329.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	329.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.605	10	301	0020	2160	3.190,04,00	198.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0020	2160	3.190,11,00	629.200,00	0,00	71.267,42	144.982,66	0,00	0,00	464.217,34	71.267,42	144.982,66	144.982,66	144.982,66	144.982,66	0,00
1.600	10	301	0020	2160	3.190,11,00	363.000,00	-70.000,00	0,00	1.152,00	0,00	0,00	291.848,00	1.152,00	0,00	1.152,00	1.152,00	1.152,00	0,00
1.500	10	301	0020	2160	3.190,13,00	152.460,00	0,00	5.103,78	9.835,79	0,00	0,00	142.624,21	5.103,78	9.835,79	9.835,79	4.732,01	4.732,01	5.103,78
1.600	10	301	0020	2160	3.190,13,00	60.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0020	2160	3.190,16,00	2.541,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.541,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0020	2160	3.190,16,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0020	2160	3.190,92,00	12.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0020	2160	3.191,13,00	76.230,00	0,00	3.897,60	9.900,68	0,00	0,00	66.329,32	3.897,60	9.900,68	9.900,68	6.003,08	6.003,08	3.897,60
1.600	10	301	0020	2160	3.191,13,00	63.525,00	0,00	10.557,11	18.606,30	0,00	0,00	44.918,70	10.557,11	18.606,30	18.606,30	8.049,19	8.049,19	10.557,11
1.500	10	301	0020	2160	3.190,14,00	57.172,50	0,00	3.525,00	5.550,00	0,00	0,00	51.622,50	3.525,00	5.550,00	5.550,00	3.375,00	3.375,00	150,00
1.600	10	301	0020	2160	3.190,14,00	105.572,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.572,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0020	2160	3.190,30,00	317.625,00	0,00	39.868,54	86.362,43	0,00	0,00	231.262,57	39.868,54	86.362,43	86.362,43	52.851,29	86.362,43	0,00
1.600	10	301	0020	2160	3.190,30,00	568.700,00	0,00	15.838,29	95.291,01	0,00	0,00	473.408,99	15.838,29	95.291,01	95.291,01	95.291,01	95.291,01	0,00
1.621	10	301	0020	2160	3.190,30,00	588.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	588.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.600	10	301	0020	2160	3.190,30,00	412.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	412.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0020	2160	3.190,36,00	30.250,00	0,00	3.500,00	3.820,00	0,00	0,00	26.430,00	3.500,00	3.820,00	3.820,00	3.500,00	3.820,00	0,00
1.600	10	301	0020	2160	3.190,36,00	66.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.621	10	301	0020	2160	3.190,36,00	48.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.600	10	301	0020	2160	3.190,36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0020	2160	3.190,39,00	278.300,00	0,00	123.938,74	156.697,14	0,00	0,00	121.602,86	59.893,74	92.652,14	92.652,14	68.116,50	89.712,14	66.985,00
1.600	10	301	0020	2160	3.190,39,00	537.400,00	0,00	120,60	133.781,82	0,00	0,00	403.618,18	120,60	133.781,82	133.781,82	120,60	133.781,82	0,00
1.621	10	301	0020	2160	3.190,39,00	157.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.600	10	301	0020	2160	3.190,39,00	800.000,00	0,00	134.839,51	134.839,51	0,00	0,00	665.160,49	134.839,51	134.839,51	134.839,51	134.839,51	134.839,51	0,00
1.500	10	301	0020	2160	3.190,92,00	6.352,50	-5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA GREJA MATRIZ CNPJ:01612618/0001-75

MODELO XXI

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Código			Unidade Orçamentária			Referência :											
040100			FMS			Referência : FEVEREIRO de 2025											
PR	Função	Sub-Função	Programa	Projeto/Atividade	Elemento de Despesa	Total de Créditos Disponíveis	Créditos Adicionais		Despesa Empenhada		Despesa Anulada		Saldo dos Créditos Disponíveis	Despesa Liquidada		Despesa Paga	Saldo do Empenho ou Restos a Pagar
							No Mes	Até o Mes	No Mes	Até o Mes	No Mes	Até o Mes		No Mes	Até o Mes		
1.600.	10	301	0020	2160	4.490.51,00	220.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.621	10	301	0020	2160	4.490.51,00	55.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0020	2160	4.490.52,00	220.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.621	10	301	0020	2160	4.490.52,00	55.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.601	10	301	0020	2160	4.490.52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0020	2160	4.690.71,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0020	2183	3.190.11,00	12.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0020	2183	3.190.30,00	24.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0020	2183	3.190.36,00	12.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0020	2183	3.190.39,00	12.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0020	2183	4.490.52,00	12.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0020	2686	3.190.04,00	1.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0020	2686	3.190.11,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0020	2686	3.190.14,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0020	2686	3.190.30,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0020	2686	3.190.36,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0020	2686	3.190.39,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0020	2686	4.490.52,00	12.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0025	1667	4.490.52,00	50.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.601	10	301	0025	1667	4.490.52,00	121.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.601	10	301	0025	1667	4.490.52,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0025	2182	3.190.04,00	2.541,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.541,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0025	2182	3.190.04,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0025	2182	3.190.11,00	30.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0025	2182	3.190.11,00	102.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0025	2182	3.190.30,00	38.115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.115,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0025	2182	3.190.30,00	12.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0025	2182	3.190.36,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0025	2182	3.190.36,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1.500.	10	301	0025	2182	3.190.39,00	1.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00
						27.675,20	11.860,80	27.675,20	11.860,80	27.675,20	11.860,80	27.675,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,						

27.675,20

11.860,80

27.675,20

11.860,80

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
PO DA IGREJA MATRIZ - CNPJ: 01612618/0001575

MODELO XXI

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Código			Unidade Orçamentária			Referência :							
040100			FMS			Referência : FEVEREIRO de 2025							
FR	Função	Sub-Função	Programa	Projeto/Atividade	Elemento de Despesa	Total de Créditos Disponíveis	Créditos Adicionais	Despesa Empenhada	Despesa Anulada	Saldo dos Créditos Disponíveis	Despesa Liquidada	Despesa Paga	Saldo do Empenho ou Restos a Pagar
								No Mes	Até o Mes		No Mes	Até o Mes	
1.500	10	301	0025	2184	3.390.30.00	63.525,00	0,00	0,00	0,00	63.525,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0025	2184	3.390.30.00	38.115,00	0,00	0,00	0,00	38.115,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0025	2185	3.190.11.00	84.700,00	0,00	0,00	0,00	84.700,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0025	2185	3.190.11.00	60.500,00	70.000,00	50.549,60	95.733,60	34.766,40	50.549,60	95.733,60	0,00
1.604	10	301	0025	2185	3.190.11.00	484.000,00	0,00	0,00	0,00	484.000,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0025	2185	3.390.14.00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0025	2185	3.390.14.00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0025	2185	3.390.30.00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0025	2185	3.390.30.00	12.705,00	0,00	0,00	0,00	12.705,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0025	2185	3.390.36.00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0025	2185	3.390.36.00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0025	2185	3.390.39.00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0025	2185	3.390.39.00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0025	2186	3.190.04.00	25.410,00	0,00	0,00	0,00	25.410,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0025	2186	3.190.04.00	25.410,00	0,00	0,00	0,00	25.410,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0025	2186	3.190.11.00	63.525,00	0,00	0,00	0,00	63.525,00	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0025	2186	3.190.11.00	302.500,00	0,00	18.515,32	31.115,84	271.384,16	18.515,32	31.115,84	0,00
1.605	10	301	0025	2186	3.190.11.00	220.000,00	0,00	11.606,01	23.212,02	196.787,98	11.606,01	23.212,02	11.606,01
1.600	10	301	0025	2186	3.191.92.00	2.541,00	0,00	0,00	0,00	2.541,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0025	2186	3.390.30.00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0025	2186	3.390.30.00	19.057,50	0,00	0,00	0,00	19.057,50	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0025	2186	3.390.36.00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0025	2186	3.390.36.00	19.057,50	0,00	0,00	0,00	19.057,50	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0025	2186	3.190.39.00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0025	2186	3.190.39.00	19.057,50	0,00	0,00	0,00	19.057,50	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0025	2188	3.190.04.00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0025	2188	3.190.04.00	45.980,00	0,00	0,00	0,00	45.980,00	0,00	0,00	0,00
1.500	10	301	0025	2188	3.190.11.00	31.762,50	0,00	0,00	0,00	31.762,50	0,00	0,00	0,00
1.600	10	301	0025	2188	3.190.11.00	114.950,00	0,00	17.034,50	27.997,00	86.953,60	17.034,50	27.997,00	0,00
1.500	10	301	0025	2188	3.390.14.00	2.541,00	0,00	0,00	0,00	2.541,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ 01612618/0001-75

MODELO XXI

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Unidade Orçamentária				Referência :												
Código				Referência : FEVEREIRO de 2025												
FMS																
FR	Sub Função	Programa	Projeto/Atividade	Elemento de Despesa	Total de Créditos Disponíveis	Creditos Adicionais	Despesa Empenhada		Despesa Antecipada		Saldo dos Créditos Disponíveis	Despesa Liquidada		Despesa Paga Até o Mês	Saldo do Empenho ou Restos a Pagar	
							No Mês	Até o Mês	No Mês	Até o Mês		No Mês	Até o Mês	No Mês	Até o Mês	
1.500	10	301	2188	3.3.90.30.00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.600	10	301	2188	3.3.90.30.00	25.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.500	10	301	2188	3.3.90.36.00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.600	10	301	2188	3.3.90.36.00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.500	10	301	2188	3.3.90.39.00	12.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.600	10	301	2188	3.3.90.39.00	12.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.500	10	301	2682	3.1.90.04.00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.600	10	301	2682	3.1.90.04.00	60.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.500	10	301	2682	3.1.90.11.00	12.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.600	10	301	2682	3.1.90.11.00	96.800,00	0,00	2.304,00	4.608,00	0,00	0,00	92.192,00	2.304,00	4.608,00	2.304,00	0,00	
1.500	10	301	2682	3.3.90.30.00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.600	10	301	2682	3.3.90.30.00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.500	10	301	2682	3.3.90.36.00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.600	10	301	2682	3.3.90.36.00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.500	10	301	2682	3.3.90.39.00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.600	10	301	2682	3.3.90.39.00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.621	10	302	2221	3.3.90.30.00	12.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.621	10	302	2221	3.3.90.36.00	25.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.621	10	302	2221	3.3.90.39.00	63.525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.500	10	302	1666	3.1.90.11.00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.621	10	302	1666	3.1.90.11.00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.500	10	302	1666	3.3.90.14.00	10.164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.500	10	302	1666	3.3.90.30.00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.500	10	302	1666	3.3.90.36.00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.500	10	302	1666	3.3.90.39.00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.811,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.500	10	302	1666	4.4.90.52.00	20.352,86	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.352,86	20.352,86	20.352,86	20.352,86	0,00	
1.601	10	302	1666	4.4.90.52.00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1.621	10	302	1666	4.4.90.52.00	63.525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL DA UNIDADE					10.538.842,50	20.000,00	0,00	11.042.702,52	0,00	0,00	10.538.842,50	20.352,86	20.352,86	20.352,86	0,00	0,00
												85.876,35	85.876,35	585.410,27	984.406,02	

PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ:01612618/0001-75

MODELO XXI

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

ENTRADA: FUNDAMENTO AL DE TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL	
ITEM	DESCRIPCION	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1	...	...	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...	...	...
7	...	...	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...	...	...
9	...	...	...	...	...	...	...
10	...	...	...	...	...	...	...
11	...	...	...	...	...	...	...
12	...	...	...	...	...	...	...
13	...	...	...	...	...	...	...
14	...	...	...	...	...	...	...
15	...	...	...	...	...	...	...
16	...	...	...	...	...	...	...
17	...	...	...	...	...	...	...
18	...	...	...	...	...	...	...
19	...	...	...	...	...	...	...
20	...	...	...	...	...	...	...
21	...	...	...	...	...	...	...
22	...	...	...	...	...	...	...
23	...	...	...	...	...	...	...
24	...	...	...	...	...	...	...
25	...	...	...	...	...	...	...
26	...	...	...	...	...	...	...
27	...	...	...	...	...	...	...
28	...	...	...	...	...	...	...
29	...	...	...	...	...	...	...
30	...	...	...	...	...	...	...
31	...	...	...	...	...	...	...
32	...	...	...	...	...	...	...
33	...	...	...	...	...	...	...
34	...	...	...	...	...	...	...
35	...	...	...	...	...	...	...
36	...	...	...	...	...	...	...
37	...	...	...	...	...	...	...
38	...	...	...	...	...	...	...
39	...	...	...	...	...	...	...
40	...	...	...	...	...	...	...
41	...	...	...	...	...	...	...
42	...	...	...	...	...	...	...
43	...	...	...	...	...	...	...
44	...	...	...	...	...	...	...
45	...	...	...	...	...	...	...
46	...	...	...	...	...	...	...
47	...	...	...	...	...	...	...
48	...	...	...	...	...	...	...
49	...	...	...	...	...	...	...
50	...	...	...	...	...	...	...
51	...	...	...	...	...	...	...
52	...	...	...	...	...	...	...
53	...	...	...	...	...	...	...
54	...	...	...	...	...	...	...
55	...	...	...	...	...	...	...
56	...	...	...	...	...	...	...
57	...	...	...	...	...	...	...
58	...	...	...	...	...	...	...
59	...	...	...	...	...	...	...
60	...	...	...	...	...	...	...
61	...	...	...	...	...	...	...
62	...	...	...	...	...	...	...
63	...	...	...	...	...	...	...
64	...	...	...	...	...	...	...
65	...	...	...	...	...	...	...
66	...	...	...	...	...	...	...
67	...	...	...	...	...	...	...
68	...	...	...	...	...	...	...
69	...	...	...	...	...	...	...
70	...	...	...	...	...	...	...

[illegible]

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE
200.154.703-00

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR
286.912.883-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ: 01.612618/0001-75

MODELO XXII

RELAÇÃO DE NOTAS EMPENHOS EMITIDAS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS Referência : FEVEREIRO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Unid. Orc.	Função	Proj/Ativ.	Elem de Despesa	Valor Empenhado	Valor Pago	Valor a Pagar	Nome do Credor
203003	03/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.33	149,00	149,00	0,00	HUGHES TELECOMUNICAÇÕES DO BRASIL LTDA.
203004	03/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.13	1.985,00	1.985,00	0,00	FLAVIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI
203009	03/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	60.000,00	5.000,00	55.000,00	BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
203011	03/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.57	15.980,00	3.995,00	11.985,00	CARVALHO & FRANCA LTDA
203012	03/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
204008	04/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
205013	05/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.01	15.093,94	15.093,94	0,00	M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS
205014	05/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.01	15.838,29	15.838,29	0,00	M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS
205019	05/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
205020	05/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	600,00	600,00	0,00	JOÃO DE DEUS LIMA
205021	05/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	350,00	350,00	0,00	JOSÉ EUCLIDES DE FRANÇA CARVALHO
206003	06/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
207007	07/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
207013	07/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.33	2.940,00	2.940,00	0,00	CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA
210001	10/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.57	1.000,00	1.000,00	0,00	TECNOGRAF PRESTACAO DE SERVICO LTDA
210002	10/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.22	1.000,00	1.000,00	0,00	ISMAEL DA SILVA DE JESUS
211002	11/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.99	600,00	600,00	0,00	CAMILA SANTANA DE CARVALHO
211003	11/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.99	1.400,00	1.400,00	0,00	PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA
211004	11/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	7.000,00	7.000,00	0,00	T C DUARTE FILHO
211005	11/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	1.360,00	1.360,00	0,00	T C DUARTE FILHO
211006	11/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	840,00	840,00	0,00	T C DUARTE FILHO
211007	11/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	200,00	200,00	0,00	T C DUARTE FILHO
211008	11/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	150,00	150,00	0,00	T C DUARTE FILHO
211009	11/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	2.367,83	2.367,83	0,00	T C DUARTE FILHO
211010	11/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	3.789,06	3.789,06	0,00	T C DUARTE FILHO
211011	11/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	986,82	986,82	0,00	T C DUARTE FILHO
211012	11/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	531,14	531,14	0,00	T C DUARTE FILHO
211018	11/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.14	500,00	500,00	0,00	MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
211020	11/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
211022	11/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.59	96,60	96,60	0,00	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
213002	13/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.22	3,97	3,97	0,00	CAXINGO PREV FUNDO
213003	13/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.22	13,21	13,21	0,00	CAXINGO PREV FUNDO
213007	13/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
215001	15/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
215003	15/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	175,00	175,00	0,00	ROSANE SOUSA FERREIRA MARTINS
217003	17/02/2025	04.01.00	10	1666	4.4.90.52.19	7.185,00	7.185,00	0,00	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
217006	17/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	159,90	159,90	0,00	SAFEPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA
217008	17/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ 01612618/0001-75

MODELO XXII

RELAÇÃO DE NOTAS EMPENHOS EMITIDAS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS Referência : FEVEREIRO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Unid. Orc.	Função	Proj/Ativ.	Elem. de Despesa	Valor Empenhado	Valor Pago	Valor a Pagar	Nome do Credor
218015	18/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ALTON LEAL DE CARVALHO
218017	18/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
219004	19/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.15	1.510,00	1.510,00	0,00	ANTONIO ALVES DOS SANTOS NETO 76013049300
220006	20/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00		150,00	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
221002	21/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.29	6.845,70	6.845,70	0,00	EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
221003	21/02/2025	04.01.00	10	1866	4.4.90.52.18	10.042,86	10.042,86	0,00	M CARVALHO & CIA LTDA
221008	21/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ALTON LEAL DE CARVALHO
221009	21/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.43	3.060,00	3.060,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
224002	24/02/2025	04.01.00	10	1666	4.4.90.52.19	3.125,00	3.125,00	0,00	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
224003	24/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ALTON LEAL DE CARVALHO
225012	25/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
225014	25/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.58	2.750,00	2.750,00	0,00	GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387
225015	25/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	134.839,51	134.839,51	0,00	COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
225016	25/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.22	5.726,54	5.726,54	0,00	PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA
226002	26/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	270,00	270,00	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
226003	26/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	584,39	584,39	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
226004	26/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	210,00	210,00	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
226005	26/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	1.428,00	1.428,00	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
226007	26/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ALTON LEAL DE CARVALHO
226009	26/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.22	6.352,21	6.352,21	0,00	PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA
226012	26/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.33	2.940,00	2.940,00	0,00	CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA
226015	26/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.59	24,00	24,00	0,00	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
227001	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.13	141,67	141,67	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227002	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	18,42	18,42	18,42	CAXINGO PREV FUNDO
227003	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	721,73	721,73	721,73	CAXINGO PREV FUNDO
227004	27/02/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.51	5.155,28	5.155,28	5.155,28	FOLHA DE PAGAMENTO
227005	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	903,10	903,10	903,10	CAXINGO PREV FUNDO
227006	27/02/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.51	6.450,73	6.450,73	6.450,73	FOLHA DE PAGAMENTO
227007	27/02/2025	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.43	1.412,00	1.412,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227008	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	5.139,68	5.139,68	5.139,68	CAXINGO PREV FUNDO
227009	27/02/2025	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.01	33.888,00	33.888,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227010	27/02/2025	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.10	12.425,60	12.425,60	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227011	27/02/2025	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.51	2.824,00	2.824,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227012	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.062,60	1.062,60	1.062,60	CAXINGO PREV FUNDO
227013	27/02/2025	04.01.00	10	2188	3.1.90.11.01	7.590,00	7.590,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227014	27/02/2025	04.01.00	10	2188	3.1.90.11.10	2.732,40	2.732,40	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227015	27/02/2025	04.01.00	10	2188	3.1.90.11.51	6.712,10	6.712,10	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227016	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	268,80	268,80	268,80	CAXINGO PREV FUNDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ:01612618/0001-75

MODELO XXII

RELAÇÃO DE NOTAS EMPENHOS EMITIDAS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : FEVEREIRO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Unid. Orç.	Função	Proj./Ativ.	Elem. de Despesa	Valor Empenhado	Valor Pago	Valor a Pagar	Nome do Credor
227017	27/02/2025	04.01.00	10	2682	3.1.90.11.01	1.920,00	1.920,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227018	27/02/2025	04.01.00	10	2682	3.1.90.11.10	384,00	384,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227019	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.275,12	1.275,12	1.275,12	CAXINGO PREV FUNDO
227020	27/02/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.01	9.108,00	9.108,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227021	27/02/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.10	1.821,60	1.821,60	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227022	27/02/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.31	450,00	450,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227023	27/02/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.51	7.135,72	7.135,72	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227024	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.186,08	1.186,08	1.186,08	CAXINGO PREV FUNDO
227025	27/02/2025	04.01.00	10	2182	3.1.90.11.01	8.472,00	8.472,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227026	27/02/2025	04.01.00	10	2182	3.1.90.11.10	3.388,80	3.388,80	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227027	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.01	34.018,20	34.018,20	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227028	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	4.422,36	4.422,36	4.422,36	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
227029	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.01	27.840,00	27.840,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227030	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.10	4.918,40	4.918,40	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227031	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.45	680,00	680,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227032	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.51	750,82	750,82	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227033	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	3.897,60	3.897,60	3.897,60	CAXINGO PREV FUNDO
227034	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.01	5.100,00	5.100,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
227035	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	663,00	663,00	663,00	CAXINGO PREV FUNDO
227099	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.50	11.162,76	11.162,76	0,00	ROBERIO COSTA CAMPOS
227100	27/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.33	164,22	164,22	0,00	HUGHES TELECOMUNICACOES DO BRASIL LTDA.
228003	28/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	270,00	270,00	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
228004	28/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	1.428,00	1.428,00	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
228005	28/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	1.058,65	1.058,65	0,00	VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA
228006	28/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	2.738,61	2.738,61	0,00	VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA
228007	28/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.27	3.480,00	3.480,00	0,00	RAYANNY ROJEY PEREIRA SOUSA 06338107385
228010	28/02/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.59	338,33	338,33	0,00	BANCO DO BRASIL
Total Geral						549.921,35	451.621,85	98.299,50	

Assinado eletronicamente por ORIANO PINTO DE
ARAUJO em 28/02/2025 às 14:52:44, com
certificado digital em formato DER (Base64 Encodado)
de ORIANO PINTO DE ARAUJO, CN=ORIANO PINTO
DE ARAUJO, OU=Prefeitura Municipal de Caxingo,
C=Brasil, E=oriano.pinto@pcma.caxingorj.rj.gov.br,
serial=163522, data=20250321 06:35:22
Assinatura do Provedor: 1/1

ORIANO PINTO DE ARAUJO
DE ARAUJO:
28691288353
CONTADOR
286.912.883-53

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE
200.154.703-00

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ: 01612618/0001-75

MODELO XXIII

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : FEVEREIRO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descobros	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
14	03/02/2025	143,95	0,00	03/02/2025	8632	143	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
61	03/02/2025	181,28	0,00	03/02/2025	624029	181	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
62	03/02/2025	90,34	0,00	03/02/2025	624029	9034	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
63	03/02/2025	179,87	0,00	03/02/2025	624029	179	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
64	03/02/2025	127,88	0,00	03/02/2025	624029	127	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
65	03/02/2025	196,60	0,00	03/02/2025	624029	196	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
66	03/02/2025	177,47	0,00	03/02/2025	624029	177	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
92	29/01/2025	637,56	0,00	11/02/2025	624026	1275	CAXINGO PREV FUNDO
94	29/01/2025	4.770,28	0,00	10/02/2025	8632	9540	CAXINGO PREV FUNDO
95	29/01/2025	4.388,05	0,00	03/02/2025	8632	4388	BANCO DO BRASIL
96	29/01/2025	5.254,74	0,00	03/02/2025	8632	5254	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
99	29/01/2025	2.367,32	0,00	18/02/2025	8632	7048	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
102	29/01/2025	451,86	0,00	18/02/2025	8632	7048	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
104	29/01/2025	425,04	0,00	11/02/2025	624026	4250	CAXINGO PREV FUNDO
106	29/01/2025	1.581,44	0,00	10/02/2025	624026	3162	CAXINGO PREV FUNDO
107	29/01/2025	2.598,79	0,00	03/02/2025	624026	7853	BANCO DO BRASIL
108	29/01/2025	1.058,74	0,00	03/02/2025	624026	3664	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
111	29/01/2025	4.744,32	0,00	10/02/2025	624026	9488	CAXINGO PREV FUNDO
112	29/01/2025	181,17	0,00	03/02/2025	8632	1811	BANCO DO BRASIL
112	29/01/2025	4.488,57	0,00	03/02/2025	624026	7853	BANCO DO BRASIL
113	29/01/2025	2.605,69	0,00	03/02/2025	624026	3664	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
116	29/01/2025	268,80	0,00	11/02/2025	624026	5376	CAXINGO PREV FUNDO
117	29/01/2025	765,81	0,00	03/02/2025	624026	7853	BANCO DO BRASIL
118	29/01/2025	392,03	0,00	11/02/2025	624028	7840	CAXINGO PREV FUNDO
119	29/01/2025	344,61	0,00	03/02/2025	624028	5146	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
120	29/01/2025	1.232,80	0,00	11/02/2025	624028	2465	CAXINGO PREV FUNDO
121	29/01/2025	170,01	0,00	03/02/2025	624028	5146	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
201	04/02/2025	11,84	0,00	04/02/2025	8632	1184	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
203	05/02/2025	95,28	0,00	05/02/2025	8632	9528	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
204	10/02/2025	50,00	0,00	10/02/2025	8632	50	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
206	24/02/2025	2.980,83	0,00	24/02/2025	8632	2980	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
207	24/02/2025	1.788,50	0,00	24/02/2025	8632	1788	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
208	24/02/2025	120,51	0,00	24/02/2025	8632	120	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ: 01.612.618/0001-75

MODELO XXIII

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência: FEVEREIRO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Deductions	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
209	26/02/2025	12,96	0,00	26/02/2025	8632	12	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
210	26/02/2025	7,01	0,00	26/02/2025	8632	701	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
211	26/02/2025	10,08	0,00	26/02/2025	8632	1008	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
212	26/02/2025	17,14	0,00	26/02/2025	8632	1714	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
221	04/02/2025	191,76	0,00	04/02/2025	8632	191	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
227	07/02/2025	36,23	0,00	07/02/2025	8632	3623	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
228	07/02/2025	38,01	0,00	11/02/2025	624026	3801	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
243	27/02/2025	1.298,28	0,00	28/02/2025	624026	3325	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
247	27/02/2025	904,65	0,00	28/02/2025	624026	3325	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
254	27/02/2025	742,06	0,00	28/02/2025	624026	3325	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
259	27/02/2025	380,64	0,00	28/02/2025	624026	3325	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
262	27/02/2025	133,84	0,00	28/02/2025	8632	2607	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
263	27/02/2025	455,00	0,00	27/02/2025	8632	3169	INSS - INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
267	27/02/2025	126,88	0,00	28/02/2025	8632	2607	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
331	28/02/2025	12,96	0,00	28/02/2025	8632	1296	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
332	28/02/2025	17,14	0,00	28/02/2025	8632	1714	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
333	28/02/2025	50,82	0,00	28/02/2025	8632	508	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
334	28/02/2025	32,86	0,00	28/02/2025	8632	3286	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
336	26/02/2025	2.022,59	0,00	26/02/2025	624030	2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
337	27/02/2025	68,72	0,00	27/02/2025	8632	68	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
398	27/02/2025	76,23	0,00	27/02/2025	8632	IRRF	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2416	20/12/2024	402,94	0,00	13/02/2025	8632	805	CAXINGÓ PREV FUNDO
2418	20/12/2024	1.336,70	0,00	13/02/2025	8632	2673	CAXINGÓ PREV FUNDO
124003	24/01/2025	11.851,98	143,95	03/02/2025	8632	11851	MAIS SAUDE EIRELI
124003	24/01/2025	143,95	0,00	03/02/2025	8632	DESCONTO	MAIS SAUDE EIRELI
124004	24/01/2025	7.437,88	90,34	03/02/2025	624029	74	MAIS SAUDE EIRELI
124004	24/01/2025	90,34	0,00	03/02/2025	624029	DESCONTO	MAIS SAUDE EIRELI
124008	24/01/2025	14.925,72	181,28	03/02/2025	624029	14925	MAIS SAUDE EIRELI
124008	24/01/2025	181,28	0,00	03/02/2025	624029	DESCONTO	MAIS SAUDE EIRELI
124009	24/01/2025	14.809,13	179,87	03/02/2025	624029	14809	MAIS SAUDE EIRELI
124009	24/01/2025	179,87	0,00	03/02/2025	624029	DESCONTO	MAIS SAUDE EIRELI
124010	24/01/2025	10.528,12	127,88	03/02/2025	624029	1052	MAIS SAUDE EIRELI
124010	24/01/2025	127,88	0,00	03/02/2025	624029	DESCONTO	MAIS SAUDE EIRELI

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PODA IGREJA MATRIZ - CNPJ: 01.612.618/0001-75

MODELO XXIII

RELACÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : FEVEREIRO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
124011	24/01/2025	16.186,90	196,60	03/02/2025	624029	16186	MAIS SAUDE EIRELI
124011	24/01/2025	196,60	0,00	03/02/2025	624029	DESCONTO	MAIS SAUDE EIRELI
124012	24/01/2025	14.611,53	177,47	03/02/2025	624029	14611	MAIS SAUDE EIRELI
124012	24/01/2025	177,47	0,00	03/02/2025	624029	DESCONTO	MAIS SAUDE EIRELI
127006	27/01/2025	974,98	11,84	04/02/2025	8632	974	B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA
127006	27/01/2025	11,84	0,00	04/02/2025	8632	DESCONTO	B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA
129071	29/01/2025	637,56	0,00	11/02/2025	624026	1275	CAXINGO PREV FUNDO
129080	29/01/2025	4.770,28	0,00	10/02/2025	8632	9540	CAXINGO PREV FUNDO
129082	29/01/2025	3.518,71	439,81	18/02/2025	8632	7048	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
129082	29/01/2025	439,81	0,00	18/02/2025	8632	DESCONTO	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
129084	29/01/2025	710,66	62,83	18/02/2025	8632	7048	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
129084	29/01/2025	62,83	0,00	18/02/2025	8632	DESCONTO	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
129085	29/01/2025	425,04	0,00	11/02/2025	624026	9632	CAXINGO PREV FUNDO
129089	29/01/2025	1.581,44	0,00	10/02/2025	624026	3162	CAXINGO PREV FUNDO
129092	29/01/2025	4.744,32	0,00	10/02/2025	624026	9488	CAXINGO PREV FUNDO
129096	29/01/2025	268,80	0,00	11/02/2025	624026	5376	CAXINGO PREV FUNDO
129099	29/01/2025	392,03	0,00	11/02/2025	624028	7840	CAXINGO PREV FUNDO
129100	29/01/2025	2.063,54	736,64	03/02/2025	624028	2063	FOLHA DE PAGAMENTO
129100	29/01/2025	736,64	0,00	03/02/2025	624028	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
129101	29/01/2025	1.232,80	0,00	11/02/2025	624028	2465	CAXINGO PREV FUNDO
129102	29/01/2025	7.402,81	1.402,81	03/02/2025	624028	7403	FOLHA DE PAGAMENTO
129102	29/01/2025	1.402,81	0,00	03/02/2025	624028	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
129145	29/01/2025	11.162,76	0,00	13/02/2025	624026	11162	ROBERIO COSTA CAMPOS
203003	03/02/2025	149,00	0,00	03/02/2025	8632	149	HUGHES TELECOMUNICACOES DO BRASIL LTDA.
203004	03/02/2025	1.889,72	95,28	05/02/2025	8632	1889	FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI
203004	03/02/2025	95,28	0,00	05/02/2025	8632	DESCONTO	FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI
203009	03/02/2025	5.000,00	0,00	05/02/2025	8632	500	BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
203011	03/02/2025	3.803,24	191,76	04/02/2025	8632	3803	CARVALHO & FRANCA LTDA
203011	03/02/2025	191,76	0,00	04/02/2025	8632	DESCONTO	CARVALHO & FRANCA LTDA
203012	03/02/2025	150,00	0,00	28/02/2025	8632	1500	ANTONIO JOSÉ BRITO DE MENESES
204008	04/02/2025	150,00	0,00	10/02/2025	8632	1500	AILTON LEAL DE CARVALHO
205013	05/02/2025	15.057,71	36,23	07/02/2025	8632	15057	M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS
205013	05/02/2025	36,23	0,00	07/02/2025	8632	DESCONTO	M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA DA IGREJA MATRIZ - CNPJ: 01.612.618/0001-73

MODELO XXIII

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : FEVEREIRO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor pago	ID descontos	Data do Pagamento	Código Pagadora	Nº do Documento	Credor
205014	05/02/2025	15.800,28	38,01	07/02/2025	624026	15800	M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS
205014	05/02/2025	38,01	0,00	07/02/2025	624026	DESCONTO	M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS
205019	05/02/2025	150,00	0,00	10/02/2025	8632	1500	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
205030	05/02/2025	600,00	0,00	05/02/2025	8632	600	JOÃO DE DEUS LIMA
205021	05/02/2025	350,00	0,00	05/02/2025	8632	3500	JOSÉ EUCLIDES DE FRANÇA CARVALHO
206003	06/02/2025	150,00	0,00	10/02/2025	8632	1500	AILTON LEAL DE CARVALHO
207007	07/02/2025	150,00	0,00	10/02/2025	8632	1500	AILTON LEAL DE CARVALHO
207013	07/02/2025	2.940,00	0,00	07/02/2025	8632	2940	CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA
210001	10/02/2025	1.000,00	0,00	10/02/2025	8632	1000	TECNOGRAF PRESTACAO DE SERVICO LTDA
210002	10/02/2025	950,00	50,00	10/02/2025	8632	950	ISMAEL DA SILVA DE JESUS
210002	10/02/2025	50,00	0,00	10/02/2025	8632	DESCONTO	ISMAEL DA SILVA DE JESUS
211002	11/02/2025	600,00	0,00	11/02/2025	8632	600	CAMILA SANTANA DE CARVALHO
211003	11/02/2025	1.400,00	0,00	11/02/2025	8632	1400	PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA
211004	11/02/2025	7.000,00	0,00	11/02/2025	8632	7000	T C DUARTE FILHO
211005	11/02/2025	1.360,00	0,00	11/02/2025	8632	1360	T C DUARTE FILHO
211006	11/02/2025	840,00	0,00	11/02/2025	8632	840	T C DUARTE FILHO
211007	11/02/2025	200,00	0,00	11/02/2025	8632	200	T C DUARTE FILHO
211008	11/02/2025	150,00	0,00	11/02/2025	8632	150	T C DUARTE FILHO
211009	11/02/2025	2.367,03	0,00	11/02/2025	8632	2367	T C DUARTE FILHO
211010	11/02/2025	3.789,06	0,00	11/02/2025	8632	3789	T C DUARTE FILHO
211011	11/02/2025	986,82	0,00	11/02/2025	8632	986	T C DUARTE FILHO
211012	11/02/2025	531,14	0,00	11/02/2025	8632	531	T C DUARTE FILHO
211018	11/02/2025	500,00	0,00	11/02/2025	8632	500	MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
211020	11/02/2025	150,00	0,00	17/02/2025	8632	1500	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
211022	11/02/2025	96,60	0,00	11/02/2025	624029	TARIFA	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
213002	13/02/2025	3,97	0,00	13/02/2025	8632	397	CAXINGO PREV FUNDO
213003	13/02/2025	13,21	0,00	13/02/2025	8632	1321	CAXINGO PREV FUNDO
213007	13/02/2025	150,00	0,00	17/02/2025	8632	1500	AILTON LEAL DE CARVALHO
215001	15/02/2025	150,00	0,00	19/02/2025	8632	1500	AILTON LEAL DE CARVALHO
215003	15/02/2025	175,00	0,00	28/02/2025	8632	175	ROSANE SOUSA FERREIRA MARTINS
217003	17/02/2025	7.185,00	0,00	18/02/2025	8632	7185	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
217006	17/02/2025	159,90	0,00	17/02/2025	8632	159	SAFE2PAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA
217008	17/02/2025	150,00	0,00	19/02/2025	8632	1500	AILTON LEAL DE CARVALHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ: 01.612.618/0001-75**MODELO XXIII****RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS**

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : FEVEREIRO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
218015	18/02/2025	150,00	0,00	19/02/2025	8632	1500	AILTON LEAL DE CARVALHO
218017	18/02/2025	150,00	0,00	20/02/2025	8632	1500	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
219004	19/02/2025	1.510,00	0,00	20/02/2025	8632	1510	ANTONIO ALVES DOS SANTOS NETO 76013049300
221002	21/02/2025	6.845,70	0,00	21/02/2025	8632	6845	EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
221003	21/02/2025	9.922,35	120,51	24/02/2025	8632	9922	M CARVALHO & CIA LTDA
221003	21/02/2025	120,51	0,00	24/02/2025	8632	DESCONTO	M CARVALHO & CIA LTDA
221008	21/02/2025	150,00	0,00	27/02/2025	8632	1500	AILTON LEAL DE CARVALHO
221009	21/02/2025	1.020,00	0,00	27/02/2025	8632	1020	FOLHA DE PAGAMENTO
221009	21/02/2025	2.040,00	0,00	27/02/2025	8632	2040	FOLHA DE PAGAMENTO
224002	24/02/2025	3.125,00	0,00	24/02/2025	8632	3125	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
224003	24/02/2025	150,00	0,00	27/02/2025	8632	1500	AILTON LEAL DE CARVALHO
225012	25/02/2025	150,00	0,00	27/02/2025	8632	1500	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
225014	25/02/2025	2.750,00	0,00	28/02/2025	8632	2750	GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998.120387
225015	25/02/2025	126.074,94	8.764,57	26/02/2025	624030	126	COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
225015	25/02/2025	8.764,57	0,00	26/02/2025	624030	DESCONTO	COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
225016	25/02/2025	5.657,82	68,72	27/02/2025	8632	5657	PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA
225016	25/02/2025	68,72	0,00	27/02/2025	8632	DESCONTO	PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA
226002	26/02/2025	257,04	12,96	26/02/2025	8632	267	TRILHA VEICULOS LTDA
226002	26/02/2025	12,96	0,00	26/02/2025	8632	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
226003	26/02/2025	577,38	7,01	26/02/2025	8632	577	TRILHA VEICULOS LTDA
226003	26/02/2025	7,01	0,00	26/02/2025	8632	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
226004	26/02/2025	199,92	10,08	26/02/2025	8632	199	TRILHA VEICULOS LTDA
226004	26/02/2025	10,08	0,00	26/02/2025	8632	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
226005	26/02/2025	1.410,86	17,14	26/02/2025	8632	141	TRILHA VEICULOS LTDA
226005	26/02/2025	17,14	0,00	26/02/2025	8632	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
226007	26/02/2025	150,00	0,00	27/02/2025	8632	1500	AILTON LEAL DE CARVALHO
226009	26/02/2025	6.275,98	76,23	27/02/2025	8632	6275	PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA
226009	26/02/2025	76,23	0,00	27/02/2025	8632	DESCONTO	PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA
226012	26/02/2025	2.940,00	0,00	28/02/2025	8632	2940	CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA
226015	26/02/2025	24,00	0,00	26/02/2025	624030	TARIFA	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
227001	27/02/2025	131,03	10,62	28/02/2025	8632	1310	FOLHA DE PAGAMENTO
227001	27/02/2025	10,62	0,00	28/02/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
227007	27/02/2025	1.412,00	0,00	27/02/2025	624036	1412.	FOLHA DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ: 01.612.618/0001-75

MODELO XXXII

RELACÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Entidade: FÚNDIO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS Referência : FEVEREIRO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
227009	27/02/2025	19.160,95	14.727,05	27/02/2025	624026	3441	FOLHA DE PAGAMENTO
227009	27/02/2025	14.727,05	0,00	27/02/2025	624026	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
227010	27/02/2025	12.425,60	0,00	27/02/2025	624026	3441	FOLHA DE PAGAMENTO
227011	27/02/2025	2.824,00	0,00	27/02/2025	624026	3441	FOLHA DE PAGAMENTO
227013	27/02/2025	4.970,30	2.619,70	27/02/2025	624026	1441	FOLHA DE PAGAMENTO
227013	27/02/2025	2.619,70	0,00	27/02/2025	624026	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
227014	27/02/2025	2.732,40	0,00	27/02/2025	624026	1441	FOLHA DE PAGAMENTO
227015	27/02/2025	6.712,10	0,00	27/02/2025	624026	1441	FOLHA DE PAGAMENTO
227017	27/02/2025	885,39	1.034,61	27/02/2025	624026	1269	FOLHA DE PAGAMENTO
227017	27/02/2025	1.034,61	0,00	27/02/2025	624026	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
227018	27/02/2025	384,00	0,00	27/02/2025	624026	1269	FOLHA DE PAGAMENTO
227020	27/02/2025	5.738,05	3.369,95	27/02/2025	624026	1514	FOLHA DE PAGAMENTO
227020	27/02/2025	3.369,95	0,00	27/02/2025	624026	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
227021	27/02/2025	1.821,60	0,00	27/02/2025	624026	1514	FOLHA DE PAGAMENTO
227022	27/02/2025	450,00	0,00	27/02/2025	624026	1514	FOLHA DE PAGAMENTO
227023	27/02/2025	7.115,72	0,00	27/02/2025	624026	1514	FOLHA DE PAGAMENTO
227025	27/02/2025	3.543,17	4.928,83	27/02/2025	624026	6931	FOLHA DE PAGAMENTO
227025	27/02/2025	4.928,83	0,00	27/02/2025	624026	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
227026	27/02/2025	3.388,80	0,00	27/02/2025	624026	6931	FOLHA DE PAGAMENTO
227027	27/02/2025	1.469,15	0,00	28/02/2025	8632	1469	FOLHA DE PAGAMENTO
227027	27/02/2025	29.770,53	2.778,52	27/02/2025	8632	3169	FOLHA DE PAGAMENTO
227027	27/02/2025	2.778,52	0,00	27/02/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
227029	27/02/2025	16.606,51	11.233,49	27/02/2025	8632	2295	FOLHA DE PAGAMENTO
227029	27/02/2025	11.233,49	0,00	27/02/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
227030	27/02/2025	4.918,40	0,00	27/02/2025	8632	2295	FOLHA DE PAGAMENTO
227031	27/02/2025	680,00	0,00	27/02/2025	8632	2295	FOLHA DE PAGAMENTO
227032	27/02/2025	750,82	0,00	27/02/2025	8632	2295	FOLHA DE PAGAMENTO
227034	27/02/2025	4.709,31	390,69	27/02/2025	8632	4709	FOLHA DE PAGAMENTO
227034	27/02/2025	390,69	0,00	27/02/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
227099	27/02/2025	11.162,76	0,00	27/02/2025	8632	11162	ROBERIO COSTA CAMPOS
227100	27/02/2025	164,22	0,00	28/02/2025	8632	164	HUGHES TELECOMUNICACOES DO BRASIL LTDA.
228003	28/02/2025	257,04	12,96	28/02/2025	8632	257	TRILHA VEICULOS LTDA
228003	28/02/2025	12,96	0,00	28/02/2025	8632	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ:01612618/0001-75
MODELO XXIII
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : FEVEREIRO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
228004	28/02/2025	1.410,86	17,14	28/02/2025	8632	1410	TRILHA VEICULOS LTDA
228004	28/02/2025	17,14	0,00	28/02/2025	8632	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
228005	28/02/2025	1.007,83	50,82	28/02/2025	8632	1007	VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA
228005	28/02/2025	50,82	0,00	28/02/2025	8632	DESCONTO	VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA
228006	28/02/2025	2.705,75	32,86	28/02/2025	8632	2705	VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA
228006	28/02/2025	32,86	0,00	28/02/2025	8632	DESCONTO	VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA
228007	28/02/2025	3.480,00	0,00	28/02/2025	8632	3480	RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 06338107385
228010	28/02/2025	338,33	0,00	28/02/2025	8632	TARIFA	BANCO DO BRASIL
1220037	20/12/2024	402,95	0,00	13/02/2025	8632	805	CAXINGO PREV FUNDO
1220039	20/12/2024	1.336,68	0,00	13/02/2025	8632	2673	CAXINGO PREV FUNDO
1223036	23/12/2024	144.271,99	4.769,33	24/02/2025	8632	144	J K EMPREENDIMIENTOS LTDA
1223036	23/12/2024	4.769,33	0,00	24/02/2025	8632	DESCONTO	J K EMPREENDIMIENTOS LTDA
Total Geral		789.638,80	59.216,39				

Assinado eletronicamente por ORIANO PINTO DE
ARAUJO em 28/02/2025 às 14:05:11
Assinatura: ORIANO PINTO DE ARAUJO
CPF: 286.912.883-53
Cargo: CONTADOR
Data: 2025-02-27 02:25:11
Assinatura: ORIANO PINTO DE ARAUJO

ORIANO PINTO DE ARAUJO
DE ARAUJO:
28691288353
CONTADOR
286.912.883-53

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE
200.154.703-00

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ:0161612618/0001-75

MODELO XXIV

DEMOSNTRATIVO DOS CRÉDITOS ADICIONAIS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

LEI ORÇAMENTÁRIA Nº 236 DE 19/12/2024

RECEITA PREVISTA: R\$ 6.845.971,00

PERCENTUAL AUTORIZADO NA LEI ORÇAMENTÁRIA PARA

SUPLEMENTAÇÃO: 40% (2.738.388,40)

Referência : FEVEREIRO de 2025

AUTORIZAÇÃO				CRÉDITOS ADICIONAIS		FONTE DE RECURSO - R\$			
LEI		DECRETO		DISCRIMINAÇÃO	VALOR	SUPERAVIT FINANCEIRO	EXCESSO DE ARRECADAÇÃO	ANULAÇÃO DOTAÇÃO	OPERAÇÃO DE CRÉDITO
Nº	DATA	Nº	DATA						
236	19/12/2023	3	13/01/2025		5.000,00			5.000,00	
236	19/12/2023	4	13/01/2025		0,00				
236	19/12/2023	5	13/01/2025		1.212.621,00	1.212.621,00			
236	19/12/2023	6	13/01/2025		0,00				
236	19/12/2023	7	31/01/2025		0,00				
236	19/12/2023	10	03/02/2025		20.000,00			20.000,00	
236	19/12/2023	11	27/02/2025		70.000,00			70.000,00	
245	28/02/2025	12	28/02/2025		0,00				
				TOTAIS	1.307.621,00	1.212.621,00	0,00	95.000,00	0,00

TOTAL SUPLEMENTADO SOBRE A LEI ORÇAMENTÁRIA: 1.307.621,00 (2,626%)

EXCEÇÕES SUPLEMENTADO SOBRE A LEI ORÇAMENTÁRIA: 0,00 (0%)

TOTAL CONSIDERADO SOBRE A LEI ORÇAMENTÁRIA: 0,00 (0%)

Assinatura eletrônica por ORIANO PINTO DE
ARAÚJO em 19/02/2025 às 15:02:33
CPF: 029.456.789-01
AN: 048968627020204
GOV: AC-BYRONALDO MATEUS CN: ORIANO PINTO
RAZÃO: EM NOME E POR NOME DOCUMENTO
Assinado eletronicamente em 19/02/2025
Data: 2025-02-19 15:02:33
Total: 2025-02-19 15:02:33

ORIANO PINTO DE
DE ARAUJO:
28691288353

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE
200.154.703-00

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR
286.912.883-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ:01612618/0001-75

MODELO XXV

RELACÃO DOS RESTOS A PAGAR

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : FEVEREIRO de 2025

Fonte de Recurso	Nº do Empenho	Data do Empenho	Nome do Credor	Und. Orc.	Funcao	Proj. Ativ.	Elem. Despesa	Valor Empenhado	Valor a Pagar
0.0.0	41010	10/02/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	998003				1.409,50	1.409,50
0.0.0	247020	03/09/2020	NETMEX PROVEDOR LTDA	998003				900,00	900,00
0.0.0	308025	03/11/2020	INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	998003				14.686,77	14.686,77
0.0.0	325047	20/11/2020	INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	998003				15.389,68	15.389,68
0.0.0	336003	01/12/2020	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	998003				1.734,71	1.734,71
0.0.0	338006	03/12/2020	COMERCIAL CARNEIRO DE VARIEDADES EIRELI	998003				1.380,55	1.380,55
0.0.0	357024	22/12/2020	MAIS CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	998003				4.845,00	4.845,00
0.0.0	365005	30/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	998003				10.856,95	10.856,95
0.0.0	365006	30/12/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	998003				6.329,22	6.329,22
0.0.0	366001	31/12/2020	INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	998003				4.148,81	4.148,81
0.0.0	1223036	23/12/2024	J K EMPREENDIMENTOS LTDA	998004				230.394,53	81.353,21
Sub-Total Geral								791.075,72	143.834,40
1.500.9999	203009	03/02/2025	BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	040100	10	2160	3.3.90.39.05	60.000,00	55.000,00
1.500.9999	203011	03/02/2025	CARVALHO & FRANCA LTDA	040100	10	2160	3.3.90.39.57	15.980,00	11.985,00
1.500.9999	220006	26/02/2025	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO	040100	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00
1.500.9999	227028	27/02/2025	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	040100	10	2160	3.1.90.13.02	4.422,36	4.422,36
1.500.9999	227033	27/02/2025	CAXINGO PREV FUNDO	040100	10	2160	3.1.91.13.08	3.897,60	3.897,60
1.500.9999	227035	27/02/2025	CAXINGO PREV FUNDO	040100	10	2160	3.1.90.13.02	663,00	663,00
1.500.9999	227002	27/02/2025	CAXINGO PREV FUNDO	040100	10	2160	3.1.90.13.02	18,42	18,42
Sub-Total Geral								85.131,38	76.136,38
1.600.9999	227016	27/02/2025	CAXINGO PREV FUNDO	040100	10	2160	3.1.91.13.08	268,80	268,80
1.600.9999	227024	27/02/2025	CAXINGO PREV FUNDO	040100	10	2160	3.1.91.13.08	1.186,08	1.186,08
1.600.9999	227019	27/02/2025	CAXINGO PREV FUNDO	040100	10	2160	3.1.91.13.08	1.275,12	1.275,12
1.600.9999	227008	27/02/2025	CAXINGO PREV FUNDO	040100	10	2160	3.1.91.13.08	5.139,68	5.139,68
1.600.9999	227012	27/02/2025	CAXINGO PREV FUNDO	040100	10	2160	3.1.91.13.08	1.062,60	1.062,60
1.600.9999	227005	27/02/2025	CAXINGO PREV FUNDO	040100	10	2160	3.1.91.13.08	903,10	903,10
1.600.9999	227003	27/02/2025	CAXINGO PREV FUNDO	040100	10	2160	3.1.91.13.08	721,73	721,73
Sub-Total Geral								10.557,11	10.557,11

PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ:01612618/0001-75

RELAÇÃO DOS RESTOS A PAGAR

Referência : FEVEREIRO de 2025

Fonte de Recurso	Nº do Empenho	Data do Empenho	Nome do Credor	Unid. Orç.	Função	Proj./Ativ.	Elem. de Despesa	Valor Empenhado	Valor a Pagar
1.605.9999	227004	27/02/2025	FOLHA DE PAGAMENTO	040100	10	2186	3.1.90.11.51	5.155,28	5.155,28
1.605.9999	227006	27/02/2025	FOLHA DE PAGAMENTO	040100	10	2186	3.1.90.11.51	6.450,73	6.450,73
Sub Total Geral								11.606,01	11.606,01
Total Geral								399.370,22	241.333,90

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE
200.154.703-00

VANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR
286.912.883-53

DEMONSTRATIVO DAS TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS DOS ENTES CONSORCIADOS

Referência : FEVEREIRO de 2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO: Assinado digitalmente por ORIANO PINTO DE ARAUJO 28691288353
DN: C=BR, O=CP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Assinador de Certificados, OU=4028877000104, GC=AC-Singapore, ST=CE, CN=ORIANO PINTO DE ARAUJO 28691288353
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura local
Data: 2005-03-31 08:24:35

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR
286.912.883-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ:01612618/0001-75

MODELO XXXII

APORTES PARA COBERTURA DE DÉFICIT ATUARIAL

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : FEVEREIRO de 2025

PODER	VALOR DO APORTE (R\$)	INSTRUMENTO LEGAL		
		NÚMERO DA LEI	MEIO DE PUBLICAÇÃO (DOM/OUTROS)	DATA DA PUBLICAÇÃO
EXECUTIVO				
LEGISLATIVO				


ORIANO PINTO DE ARAUJO
DE ARAUJO:
28691288353

Assinado digitalmente por ORIANO PINTO DE ARAUJO
DN: C=BR, CN=Oriano Pinto de Araujo, OU=Prefeitura Municipal de Caxingo, O=Prefeitura Municipal de Caxingo, email=oriano.pinto@pmcaxingo.br, c=br
Serial: 28691288353
Validade: 2025-02-28 12:00:00
Hash: SHA-256 9175

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE
200.154.703-00

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR
286.912.883-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
PC DA IGREJA MATRIZ - CNPJ:01612618/0001-75
MODELO XXXIII

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS
APORTES PARA COBERTURA DE INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA
Referência : FEVEREIRO de 2025

MÊS	VALOR DO APORTE	
	FUNDO EM CAPITALIZAÇÃO	FUNDO EM REPARTIÇÃO
Janeiro		
Fevereiro		
Março		
Abril		
Maior		
Junho		
Julho		
Agosto		
Setembro		
Outubro		
Novembro		
Dezembro		


JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE
200.154.703-00

ORIANO PINTO DE ARAUJO
DE ARAUJO:
28691288353
286.912.883-53

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR
286.912.883-53

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ

01612618/0001-75

Exercício: 2025

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Fevereiro

Página 1

CONTA	ENT.	TÍTULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
100000000	03	ATIVO	-	5.089.330,40	2.427.095,68	2.505.476,89	5.010.949,19
110000000	03	ATIVO CIRCULANTE	-	2.372.439,60	2.257.701,50	2.505.476,89	2.124.664,21
111000000	03	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	-	2.349.605,42	2.201.539,67	2.449.267,42	2.101.877,67
111100000	03	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA EM MOEDA NACIONAL	-	2.349.605,42	2.201.539,67	2.449.267,42	2.101.877,67
111110000	03	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA EM MOEDA NACIONAL - CONSOLIDAÇÃO	-	2.349.605,42	2.201.539,67	2.449.267,42	2.101.877,67
111110200	(2) 03	CONTA ÚNICA	P F	186.865,77 D	94.599,89	94.764,54	186.701,12 D
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:8632-0 (BB C/C FMS PMC)		0,00			0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:624028-4 (FMS PISO ENFERMAGEM)		14.885,15	16.531,19	17.895,65	13.520,69
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A624029-2 (CEF EPI APLIC)		171.980,62	78.068,70	76.868,89	173.180,43
111111900	(2) 03	BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS CONTAS	P F	81.940,14 D	1.681.012,15	1.760.901,88	2.050,41 D
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:8632-0 (BB C/C FMS PMC)		206,84	964.727,04	964.870,99	62,89
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A18698-8 (BB APLIC FMS BLINV)		1.972,93	14,59	0,00	1.987,52
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:624026-8 (CEF SUS CUSTEIO C/C 24026-8)		0,00	369.215,82	369.215,82	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:624028-4 (FMS PISO ENFERMAGEM)		260,37	972,43	1.232,80	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:624029-2 (CEF FMS EPI DC 624-2)		79.500,00	81.098,64	160.598,64	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:624030-6 (CEF EPB DC FMS 624030)		0,00	264.983,63	264.983,63	0,00
111112000	(2) 03	BANCOS CONTA VINCULADAS-DEMAIS CONTAS	P F	0,00 D	9.503,75	9.503,75	0,00 D
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:22469-3 (BB C/C FUNDO MDS 22469-3)			9.503,75	9.503,75	0,00
111115000	(2) 03	APLICAÇÕES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDIATA - P USO GERAL	P F	2.080.799,51 D	416.423,88	584.097,25	1.913.126,14 D
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A17330-4 (BB FMS BLMAC A17330-4)		97,35	-0,72	0,00	98,07
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A18289-3 (BB C/C FMS BLINV 18289-3)		67,40	0,56	0,00	67,96
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A18697-5 (BB FMS BLINV APLICAÇÃO A18697-5)		933,55	7,72	0,00	941,27
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A18699-6 (BB FMS BLINV APLIC A18699-6)		23,06	0,02	0,00	23,08
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A18700-3 (BB FMS BLINV APLIC A18700-3)		649,26	4,81	0,00	654,07
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A20069-7 (BB FMS INVAN APLIC A20069-7)		5,65	0,05	0,00	5,70
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A20914-7 (BB PROTESE DENTARIA APLICAÇÃO A20914-7)		567,81	4,20	0,00	572,01
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A22469-3 (BB FUNDO MDS APLICAÇÃO A22469-3)		6.659,27	9.619,75	0,00	16.279,02
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A22587-8 (BB CUSTEIO SUS APLICAÇÃO A22587-8)		380,39	2,81	0,00	383,20
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A22607-6 (BB INVEST SUS APLIC A22607-6)		437,08	3,23	0,00	440,31
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A24003-5 (BB APLICAÇÃO AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO)		459,18	3,40	0,00	462,58
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A28396-3 (APLIC ENFERMAGEM BB A28396)		1.045,64	7,73	0,00	1.053,37
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A58042-2 (BB PAB APLIC 58042-2)		132,88	0,98	0,00	133,86
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A8632-0 (BB FMS C/C APLIC A8632-0)		342.116,24	241.920,73	335.980,36	248.056,61
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A624026-8 (CEF SUS CUSTEIO APLIC 624026-8)		140.957,91	153.416,78	119.995,36	174.379,33
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A624027-6 (CEF INVEST-SUS C APLIC 624027-6)		751.986,88	5.462,86	0,00	757.449,74
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A624030-6 (CEF APLIC 624030)		834.299,96	5.967,53	128.121,53	712.145,96
112000000	03	CRÉDITOS A CURTO PRAZO	-	(22.546,30)	0,00	0,00	(22.546,30)
112300000	03	CRÉDITOS DE TRANSFERÊNCIAS A RECEBER	-	(22.546,30)	0,00	0,00	(22.546,30)
112330000	03	CRÉDITOS DE TRANSFERÊNCIAS A RECEBER - INTER OFSS - UNIAO	-	(22.546,30)	0,00	0,00	(22.546,30)
112330300	(4) 03	CRÉDITOS DECORRENTES DE TRANSFERÊNCIA DO SUS	P P	(22.546,30) D	0,00	0,00	(22.546,30) D
113000000	03	DEMAIS CRÉDITOS E VALORES A CURTO PRAZO	-	18.680,70	455,00	502,64	18.633,06
113100000	03	ADIANTAMENTOS CONCEDIDOS	-	3.921,80	0,00	0,00	3.921,80
113110000	03	ADIANTAMENTOS CONCEDIDOS - CONSOLIDAÇÃO	-	3.921,80	0,00	0,00	3.921,80
113110100	03	ADIANTAMENTOS CONCEDIDOS A PESSOAL	-	3.921,80	0,00	0,00	3.921,80
113110102	(3) 03	13 SALÁRIO - ADIANTAMENTO	P P	3.921,80 D	0,00	0,00	3.921,80 D
113800000	03	OUTROS CRÉDITOS A RECEBER E VALORES A CURTO PRAZO	-	14.758,90	455,00	502,64	14.711,26
113810000	03	OUTROS CRÉDITOS A RECEBER E VALORES A CURTO PRAZO - CONSOLIDAÇÃO	-	14.578,90	455,00	502,64	14.531,26
113810600	(3) 03	VALORES EM TRÂNSITO REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO	P F	1.115,07 D	0,00	0,00	1.115,07 D
113810800	(3) 03	CRÉDITOS A RECEBER POR REEMBOLSO DE SALÁRIO	P F	4.878,62 D	455,00	502,64	4.830,98 D

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ

01612618/0001-75

Exercício: 2025

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Fevereiro

Página 3

CONTA	ENT.	TÍTULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D.C
218810113	(20)03	CLASSES	P F	(40,00) C	0,00	692,34	(732,34) C
218810115	(20)03	RETEÇÕES EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	P F	(22.094,03) C	21.341,56	20.899,00	(21.651,47) C
218819900	(3) 03	OUTROS VALORES RESTITUIVEIS	P F	(23.901,70) C	0,00	0,00	(23.901,70) C
CAXINGO PREV FUNDO COD:9 TP:1 21724866000115				2.076,27			2.076,27
FOLHA DE PAGAMENTO - COMISSIONADOS COD:656 TP:1 21724866000115				2.076,27			2.076,27
INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL COD:13 TP:1 219979036021490				(171,11)			(171,11)
MAIS SAUDE EIRELI COD:101 TP:1 10436813000182				(26.002,87)			(26.002,87)
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO COD:1 TP:1 01612618000175				196,01			196,01
218820000	03	VALORES RESTITUIVEIS - INTRA OFSS	-	(87.594,97)	25.742,89	31.374,48	(93.226,56)
218820100	03	CONSIGNAÇÕES	-	(87.594,97)	25.742,89	31.374,48	(93.226,56)
218820101	(20)03	RPPS - RETENÇÕES SOBRE VENCIMENTOS E VANTAGENS	P F	(14.214,18) C	15.791,91	14.454,71	(12.876,98) C
218820104	(20)03	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF	P F	(9.747,42) C	4.100,97	4.100,97	(9.747,42) C
218820108	(20)03	ISS	P F	(63.633,37) C	5.850,01	12.818,80	(70.602,16) C
218900000	03	OUTRAS OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO	-	0,00	3.375,00	3.525,00	(150,00)
219100000	03	OUTRAS OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO - CONSOLIDAÇÃO	-	0,00	3.375,00	3.525,00	(150,00)
218910200	(3) 03	DIARIAS A PAGAR	P F	0,00 C	3.375,00	3.525,00	(150,00) C
230000000	03	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	-	(4.811.546,05)	0,00	0,00	(4.811.546,05)
237000000	03	RESULTADOS ACUMULADOS	-	(4.811.546,05)	0,00	0,00	(4.811.546,05)
237100000	03	SUPERÁVITS OU DÉFICITS ACUMULADOS	-	(4.811.546,05)	0,00	0,00	(4.811.546,05)
237110000	03	SUPERÁVITS OU DÉFICITS ACUMULADOS - CONSOLIDAÇÃO	-	21.107.072,05	0,00	0,00	21.107.072,05
237110100	(21)03	SUPERÁVITS OU DÉFICITS DO EXERCÍCIO	P P	0,00 X	0,00	0,00	0,00 X
237110200	(21)03	SUPERÁVITS OU DÉFICITS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	P P	21.107.072,05 X	0,00	0,00	21.107.072,05 X
237120000	03	SUPERÁVITS OU DÉFICITS ACUMULADOS - INTRA OFSS	-	(8.588.896,44)	0,00	0,00	(8.588.896,44)
237120100	(21)03	SUPERÁVITS OU DÉFICITS DO EXERCÍCIO	P P	0,00 X	0,00	0,00	0,00 X
237120200	(21)03	SUPERÁVITS OU DÉFICITS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	P P	(8.588.896,44) X	0,00	0,00	(8.588.896,44) X
237130000	03	SUPERÁVITS OU DÉFICITS ACUMULADOS - INTER OFSS - UNIÃO	-	(15.200.335,06)	0,00	0,00	(15.200.335,06)
237130100	(21)03	SUPERÁVITS OU DÉFICITS DO EXERCÍCIO	P P	0,00 X	0,00	0,00	0,00 X
237130200	(21)03	SUPERÁVITS OU DÉFICITS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	P P	(15.200.335,06) X	0,00	0,00	(15.200.335,06) X
237140000	03	SUPERÁVITS OU DÉFICITS ACUMULADOS - INTER OFSS - ESTADO	-	(2.129.386,60)	0,00	0,00	(2.129.386,60)
237140100	(21)03	SUPERÁVITS OU DÉFICITS DO EXERCÍCIO	P P	0,00 X	0,00	0,00	0,00 X
237140200	(21)03	SUPERÁVITS OU DÉFICITS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	P P	(2.129.386,60) X	0,00	0,00	(2.129.386,60) X
300000000	03	VARIAÇÃO PATRIMONIAL DIMINUTIVA	-	490.262,37	465.523,49	0,00	955.785,86
300000000	03	PESSOAL E ENCARGOS	-	195.251,14	207.937,61	0,00	403.188,95
300000000	03	REMUNERAÇÃO A PESSOAL	-	175.466,86	188.379,32	0,00	364.846,18
311100000	03	REMUNERAÇÃO A PESSOAL ATIVO CIVIL - ABRANGIDOS PELO RPPS	-	140.066,47	149.119,45	0,00	289.185,92
311100000	03	REMUNERAÇÃO A PESSOAL ATIVO CIVIL - ABRANGIDOS PELO RPPS - CONSOLIDAÇÃO	-	140.066,47	149.119,45	0,00	289.185,92
311101000	03	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL - RPPS	-	140.066,47	149.119,45	0,00	289.185,92
311101001	(21)03	VENCIMENTOS E SALÁRIOS	P -	85.943,40 D	88.818,00	0,00	174.761,40 D
311101006	(21)03	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	P -	24.384,34 D	25.670,80	0,00	50.055,14 D
311101014	(21)03	GRATIFICAÇÃO POR EXERCÍCIO DE CARGOS	P -	450,00 D	450,00	0,00	900,00 D
311101022	(21)03	13. SALÁRIO	P -	730,00 D	4.472,00	0,00	4.472,00 D
311101024	(21)03	FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL	P -	505,00 D	680,00	0,00	1.186,00 D
311101099	(21)03	OUTROS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL RPPS	P -	28.782,73 D	29.028,65	0,00	57.811,38 D
311200000	03	REMUNERAÇÃO A PESSOAL ATIVO CIVIL - ABRANGIDOS PELO RGPS	-	36.400,39	39.259,87	0,00	75.660,26
311210000	03	REMUNERAÇÃO A PESSOAL ATIVO CIVIL - ABRANGIDOS PELO RGPS - CONSOLIDAÇÃO	-	36.400,39	39.259,87	0,00	75.660,26
311220100	03	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL - RGPS	-	30.450,40	34.018,20	0,00	64.468,60
311220101	(21)03	VENCIMENTOS E SALÁRIOS	P -	30.450,40 D	34.018,20	0,00	64.468,60 D
311220400	03	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	-	5.949,99	5.241,67	0,00	11.191,66
311220401	(21)03	SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO - LEI 8.745/93	P -	5.949,99 D	5.100,00	0,00	11.049,99 D
311220413	(21)03	13º SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO	P -	0,00 D	141,67	0,00	141,67 D
312000000	03	ENCARGOS PATRONAIS	-	18.784,28	19.558,49	0,00	38.342,77
312100000	03	ENCARGOS PATRONAIS - RPPS	-	9.307,95	14.454,71	0,00	23.762,66
312120000	03	ENCARGOS PATRONAIS - RPPS - INTRA OFSS	-	9.307,95	14.454,71	0,00	23.762,66
312120100	(21)03	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS	P -	9.307,95 D	14.454,71	0,00	23.762,66 D
312200000	03	ENCARGOS PATRONAIS - RGPS	-	9.476,33	5.103,78	0,00	14.580,11
ENCARGOS PATRONAIS - RGPS - INTRA OFSS					0,00	0,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ

01612618/0001-75

Exercício: 2025

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Fevereiro

Página 4

C/C	ENT.	TÍTULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D.C
312220000	03			4.744,32			4.744,32
312220100	(21)03	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - RGPS	P -	4.744,32 D	0,00	0,00	4.744,32 D
312230000	03	ENCARGOS PATRONAIS - RGPS - INTER OFSS - UNIÃO		4.732,01	5.103,78	0,00	9.835,79
312230100	(21)03	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - RGPS	P -	4.732,01 D	5.103,78	0,00	9.835,79 D
330000000	03	USO DE BENS, SERVIÇOS E CONSUMO DE CAPITAL FIXO		295.011,23	257.568,50	0,00	552.579,73
331000000	03	USO DE MATERIAL DE CONSUMO		125.946,61	55.706,83	0,00	181.653,44
331100000	03	CONSUMO DE MATERIAL		125.946,61	55.706,83	0,00	181.653,44
331110000	03	CONSUMO DE MATERIAL - CONSOLIDAÇÃO		125.946,61	55.706,83	0,00	181.653,44
331110100	(21)03	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS	P -	584,39 D	30.932,23	0,00	31.516,62 D
331110300	(21)03	GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS	P -	4.708,82 D	0,00	0,00	4.708,82 D
331110800	(21)03	GENÉRIOS ALIMENTAÇÃO	P -	4.935,63 D	0,00	0,00	4.935,63 D
331110800	(21)03	MATERIAL FARMACOLÓGICO	P -	84.693,67 D	0,00	0,00	84.693,67 D
331112200	(21)03	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	P -	0,00 D	12.078,75	0,00	12.078,75 D
331113500	(21)03	MATERIAL HOSPITALAR	P -	16.306,58 D	0,00	0,00	16.306,58 D
331113900	(21)03	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	P -	14.717,52 D	12.695,85	0,00	27.413,37 D
332000000	03	SERVIÇOS		169.064,62	201.861,67	0,00	370.926,29
332100000	03	DIÁRIAS		2.325,00	3.525,00	0,00	5.850,00
332110000	03	DIÁRIAS - CONSOLIDAÇÃO		2.325,00	3.525,00	0,00	5.850,00
332110100	(21)03	DIÁRIAS PESSOAL CIVIL	P -	2.325,00 D	3.525,00	0,00	5.850,00 D
332200000	03	SERVIÇOS TERCEIROS - PF		320,00	3.500,00	0,00	3.820,00
332210000	03	SERVIÇOS TERCEIROS - PF - CONSOLIDAÇÃO		320,00	3.500,00	0,00	3.820,00
332210800	(21)03	LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	P -	0,00 D	1.000,00	0,00	1.000,00 D
332212100	(21)03	LOCAÇÕES	P -	0,00 D	500,00	0,00	500,00 D
332219900	(21)03	OUTROS SERVIÇOS PRESTADOS POR PESSOA FÍSICA	P -	320,00 D	2.000,00	0,00	2.320,00 D
332300000	03	SERVIÇOS TERCEIROS - PJ		166.419,62	194.836,57	0,00	361.256,29
332310000	03	SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - CONSOLIDAÇÃO		166.419,62	194.836,57	0,00	361.256,29
332310400	(21)03	COMUNICAÇÃO	P -	0,00 D	6.193,22	0,00	6.193,22 D
332310600	(21)03	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO	P -	8.055,20 D	14.026,55	0,00	22.081,85 D
332310700	(21)03	SERVIÇOS DE APOIO	P -	0,00 D	7.935,00	0,00	7.935,00 D
332310800	(21)03	SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO, TELEFONIA E INTERNET, ENERGIA ELÉTRICA, GÁS E OUTROS	P -	9.655,44 D	6.845,70	0,00	16.501,14 D
332310900	(21)03	SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	P -	0,00 D	3.480,00	0,00	3.480,00 D
332311000	(21)03	LOCAÇÕES	P -	0,00 D	1.985,00	0,00	1.985,00 D
332312500	(21)03	HOSPEDAGENS	P -	2.750,00 D	2.750,00	0,00	5.500,00 D
332313100	(21)03	SERV. MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOL. E LABORATORIAIS	P -	11.162,76 D	11.162,76	0,00	22.325,52 D
332313200	(21)03	SERVIÇOS BANCÁRIOS	P -	321,00 D	458,93	0,00	779,93 D
332315100	(21)03	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	P -	133.625,22 D	139.999,41	0,00	273.624,63 D
3315400	(21)03	LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA	P -	850,00 D	0,00	0,00	850,00 D
340000000	03	VARIAÇÕES PATRIMONIAIS DIMINUTIVAS FINANCEIRAS		0,00	17,18	0,00	17,18
342000000	03	JUROS E ENCARGOS DE MORA		0,00	17,18	0,00	17,18
342300000	03	JUROS E ENCARGOS DE MORA DE AQUISIÇÃO DE BENS E SERVIÇOS		0,00	17,18	0,00	17,18
342310000	03	JUROS E ENCARGOS DE MORA DE AQUISIÇÃO DE BENS E SERVIÇOS - CONSOLIDAÇÃO		0,00	17,18	0,00	17,18
342310300	03	MULTAS INDEBITIVELIS		0,00	17,18	0,00	17,18
342310302	(21)03	MULTAS INDEBITIVELIS SERVIÇOS TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	P -	0,00 D	17,18	0,00	17,18 D
400000000	03	VARIAÇÃO PATRIMONIAL AUMENTATIVA		(435.829,11)	0,00	482.694,66	(918.523,77)
440000000	03	VARIAÇÕES PATRIMONIAIS AUMENTATIVAS FINANCEIRAS		(15.341,54)	0,00	15.503,63	(30.845,17)
445000000	03	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS E APLICAÇÕES FINANCEIRAS		(15.341,54)	0,00	15.503,63	(30.845,17)
445100000	03	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS		(15.341,54)	0,00	15.503,63	(30.845,17)
445110000	(21)03	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - CONSOLIDAÇÃO	P -	(15.341,54) C	0,00	15.503,63	(30.845,17) C
450000000	03	TRANSFERÊNCIAS E DELEGAÇÕES RECEBIDAS		(420.487,57)	0,00	467.191,03	(887.678,60)
451000000	03	TRANSFERÊNCIAS INTRAGOVERNAMENTAIS		(226.478,20)	0,00	270.754,41	(497.232,61)
451100000	03	TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS PARA A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA		(226.478,20)	0,00	270.754,41	(497.232,61)
451120000	03	TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS PARA A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - INTRA OFSS		(226.478,20)	0,00	270.754,41	(497.232,61)
451120200	(19)03	REPASSE RECEBIDO	P -	(226.478,20) C	0,00	270.754,41	(497.232,61) C
452000000	03	TRANSFERÊNCIAS INTER GVERNAMENTAIS		(194.009,37)	0,00	196.436,62	(390.445,99)
452100000	03	TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS DE RECEITAS		(194.009,37)	0,00	196.436,62	(390.445,99)
452130000	03	TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS DE RECEITAS - INTER OFSS - UNIÃO		(194.009,37)	0,00	186.932,87	(380.942,24)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ

01612618/0001-75

Exercício: 2025

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Fevereiro

Página 5

CONT.A.	ENT.	TÍTULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D.C
452130700	(21)03	TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS	P -	(194.009,37) C	0,00	186.932,87	(380.942,24) C
452140000	03	TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	-	0,00	0,00	9.503,75	(9.503,75)
		DE RECEITAS - INTER.OFSS - ESTADO	-				
452140600	(21)03	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO ESTADO PARA PROGRAMAS DE SAÚDE - REPASSE FUNDO A FUNDO	P -	0,00 C	0,00	9.503,75	(9.503,75) C
500000000	03	CONTROLES DA APROVAÇÃO DO PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO	-	18.208.475,75	729.921,35	180.000,00	18.758.397,10
520000000	03	ORÇAMENTO APROVADO	-	17.897.597,67	729.921,35	180.000,00	18.447.519,02
521000000	03	PREVISÃO DA RECEITA	-	6.845.971,00	0,00	0,00	6.845.971,00
521100000	03	PREVISÃO INICIAL DA RECEITA	-	6.845.971,00	0,00	0,00	6.845.971,00
521110000	(6) 03	PREVISÃO INICIAL DA RECEITA BRUTA	O -	6.845.971,00 D	0,00	0,00	6.845.971,00 D
522000000	03	FIXAÇÃO DA DESPESA	-	11.051.626,67	729.921,35	180.000,00	11.601.548,02
522100000	03	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	-	10.558.842,50	180.000,00	180.000,00	10.558.842,50
522110000	03	DOTAÇÃO INICIAL	-	9.346.221,50	0,00	0,00	9.346.221,50
522110100	(7) 03	CREDITO INICIAL	O -	9.346.221,50 D	0,00	0,00	9.346.221,50 D
522120000	03	DOTAÇÃO ADICIONAL POR TIPO DE CREDITO	-	1.217.621,00	90.000,00	0,00	1.307.621,00
522120100	(8) 03	CREDITO ADICIONAL - SUPLEMENTAR	O -	1.217.621,00 D	90.000,00	0,00	1.307.621,00 D
522130000	03	DOTAÇÃO ADICIONAL POR FONTE	-	0,00	90.000,00	90.000,00	0,00
522130100	(8) 03	SUPERAVIT FINANCEIRO DE EXERCÍCIO ANTERIOR	O -	1.212.621,00 D	0,00	0,00	1.212.621,00 D
522130300	(8) 03	ANULAÇÃO DE DOTAÇÃO	O -	5.000,00 D	90.000,00	0,00	95.000,00 D
522139900	(8) 03	VALOR GLOBAL DA DOTAÇÃO ADICIONAL POR FONTE	O -	(1.217.621,00) X	0,00	90.000,00	(1.307.621,00) X
522190000	03	CANCELAMENTO/REMANEJAMENTO DE DOTAÇÃO	-	(5.000,00)	0,00	90.000,00	(95.000,00)
522190400	(8) 03	(-) CANCELAMENTO DE DOTAÇÕES	O -	(5.000,00) C	0,00	90.000,00	(95.000,00) C
522900000	03	OUTROS CONTROLES DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA	-	492.784,17	549.921,35	0,00	1.042.705,52
522920000	03	EMPENHOS POR EMISSÃO	-	492.784,17	549.921,35	0,00	1.042.705,52
522920100	03	EXECUÇÃO DA DESPESA POR NOTA DE EMPENHO	-	492.784,17	549.921,35	0,00	1.042.705,52
522920101	(9) 03	EMISSÃO DE EMPENHOS	O -	492.784,17 D	549.921,35	0,00	1.042.705,52 D
530000000	03	INSCRIÇÃO DE RESTOS A PAGAR	-	310.878,08	0,00	0,00	310.878,08
531000000	03	INSCRIÇÃO DE RP NÃO PROCESSADOS	-	230.694,53	0,00	0,00	230.694,53
531100000	(13) 03	RP NÃO PROCESSADOS INSCRITOS	O -	230.694,53 D	0,00	0,00	230.694,53 D
531700000	(13) 03	RP NÃO PROCESSADOS - INSCRIÇÃO NO EXERCÍCIO	O -	0,00 D	0,00	0,00	0,00 D
532000000	03	INSCRIÇÃO DE RP PROCESSADOS	-	80.183,55	0,00	0,00	80.183,55
532100000	(13) 03	RP PROCESSADOS - INSCRITOS	O -	18.502,36 D	0,00	0,00	18.502,36 D
532200000	(13) 03	RP PROCESSADOS - EXERCÍCIOS ANTERIORES	O -	61.681,19 D	0,00	0,00	61.681,19 D
532700000	(13) 03	RP PROCESSADOS - INSCRIÇÃO NO EXERCÍCIO	O -	0,00 D	0,00	0,00	0,00 D
600000000	03	CONTROLES DA EXECUÇÃO DO PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO	-	(18.208.475,75)	3.294.657,31	3.844.578,66	(18.758.397,10)
620000000	03	EXECUÇÃO DO ORÇAMENTO	-	(17.897.597,67)	2.994.835,04	3.544.756,39	(18.447.519,02)
621000000	03	EXECUÇÃO DA RECEITA	-	(6.845.971,00)	211.940,25	211.940,25	(6.845.971,00)
621100000	(5) 03	RECEITA A REALIZAR	O -	(6.636.620,09) X	211.940,25	0,00	(6.424.679,84) X
621200000	(6) 03	RECEITA REALIZADA	O -	(209.350,91) C	0,00	211.940,25	(421.291,16) C
622000000	03	EXECUÇÃO DA DESPESA	-	(11.051.626,67)	2.782.894,79	3.332.816,14	(11.601.548,02)
622100000	03	DISPONIBILIDADES DE CREDITO	-	(10.558.842,50)	1.711.408,07	1.711.408,07	(10.558.842,50)
622110000	(7) 03	CREDITO DISPONÍVEL	O -	(10.066.058,33) C	639.921,35	90.000,00	(9.516.136,98) C
622130000	03	CREDITO UTILIZADO	-	(492.784,17)	1.071.486,72	1.621.408,07	(1.042.705,52)
622130100	(9) 03	CREDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	O -	0,00 C	485.876,35	549.921,35	(64.045,00) C
622130300	(11) 03	CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PAGAR	O -	(133.988,52) C	585.610,37	485.876,35	(34.254,50) C
622130400	(12) 03	CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAGO	O -	(358.795,65) C	0,00	585.610,37	(944.406,02) C
622900000	03	OUTROS CONTROLES DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA	-	(492.784,17)	1.071.486,72	1.621.408,07	(1.042.705,52)
622920000	03	EMISSÃO DE EMPENHO	-	(492.784,17)	1.071.486,72	1.621.408,07	(1.042.705,52)
622920100	03	EMPENHOS POR NOTA DE EMPENHO	-	(492.784,17)	1.071.486,72	1.621.408,07	(1.042.705,52)
622920101	(9) 03	EMPENHOS A LIQUIDAR	O -	0,00 C	485.876,35	549.921,35	(64.045,00) C
622920103	(11) 03	EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	O -	(133.988,52) C	585.610,37	485.876,35	(34.254,50) C
622920104	(12) 03	EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	O -	(358.795,65) C	0,00	585.610,37	(944.406,02) C
630000000	03	EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR	-	(310.878,08)	299.822,27	299.822,27	(310.878,08)
631000000	03	EXECUÇÃO DE RP NÃO PROCESSADOS	-	(230.694,53)	298.082,64	298.082,64	(230.694,53)
631100000	(13) 03	RP NÃO PROCESSADOS A LIQUIDAR	O -	(230.394,53) C	149.041,32	0,00	(81.353,21) C
631300000	(15) 03	RP NÃO PROCESSADOS LIQUIDADOS A PAGAR	O -	0,00 C	149.041,32	149.041,32	0,00 C
631400000	(16) 03	RP NÃO PROCESSADOS PAGOS	O -	(300,00) C	0,00	149.041,32	(149.341,32) C
631700000	03	RP NÃO PROCESSADOS - INSCRIÇÃO NO EXERCÍCIO	-	0,00	0,00	0,00	0,00
631710000	(13) 03	RP NÃO PROCESSADOS A LIQUIDAR - INSCRIÇÃO NO EXERCÍCIO	O -	0,00 C	0,00	0,00	0,00 C
632000000	03	EXECUÇÃO DE RP PROCESSADOS	-	(80.183,55)	1.739,63	1.739,63	(80.183,55)
632100000	(13) 03	RP PROCESSADOS A PAGAR	O -	(63.420,82) C	1.739,63	0,00	(61.681,19) C
632200000	(16) 03	RP PROCESSADOS PAGOS	O -	(16.762,73) C	0,00	1.739,63	(18.502,36) C

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ

01612618/0001-75

Exercício: 2025

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Fevereiro

Página 6

CONTA	ENT.	TÍTULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D.C
632700000	(13)03	RP-PROCESSADOS - INSCRIÇÃO NO EXERCÍCIO	O	0,00 C	0,00	0,00	0,00 C
700000000	03	CONTROLES DEVEDORES	-	9.923.660,11	2.217.974,67	1.660.586,26	10.481.048,52
710000000	03	ATOS POTENCIAIS	-	4.903.372,11	15.980,00	0,00	4.919.352,11
712000000	03	ATOS POTENCIAIS PASSIVOS	-	4.903.372,11	15.980,00	0,00	4.919.352,11
712300000	03	OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS	-	4.903.372,11	15.980,00	0,00	4.919.352,11
712310000	03	OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS - CONSOLIDAÇÃO	-	4.903.372,11	15.980,00	0,00	4.919.352,11
712310200	(3) 03	CONTRATOS DE SERVIÇOS	C	1.657.890,54 D	15.980,00	0,00	1.673.870,54 D
712310300	(3) 03	CONTRATOS DE ALUGUÉIS	C	9.726,49 D	0,00	0,00	9.726,49 D
712310400	(3) 03	CONTRATOS DE FORNECIMENTO DE BENS	C	3.235.755,08 D	0,00	0,00	3.235.755,08 D
720000000	03	ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA	-	5.020.288,00	2.201.994,67	1.660.586,26	5.561.696,41
721000000	03	DISPONIBILIDADES POR DESTINAÇÃO	-	2.520.037,50	2.201.994,67	1.660.586,26	3.061.445,91
721100000	03	CONTROLE DA DISPONIBILIDADE DE RECURSOS	-	2.520.037,50	2.201.994,67	1.660.586,26	3.061.445,91
721110000	(1) 03	RECURSOS ORDINÁRIOS	C	188.169,44 D	1.199.217,90	892.998,24	494.389,10 D
721120000	(1) 03	RECURSOS VINCULADOS	C	2.104.006,21 D	909.570,66	766.083,82	2.247.493,05 D
721130000	(1) 03	RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRIOS	C	227.861,85 D	93.205,11	1.504,20	319.563,76 D
722000000	03	PROGRAMAÇÃO FINANCEIRA	-	2.500.250,50	0,00	0,00	2.500.250,50
722100000	03	CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO MENSAL DE DESEMBOLSO	-	2.500.250,50	0,00	0,00	2.500.250,50
722110000	03	CONTROLE DE DESEMBOLSO MENSAL ORÇAMENTÁRIO	-	2.500.250,50	0,00	0,00	2.500.250,50
722110200	(1) 03	CONTROLE DE DESEMBOLSO MENSAL - TRANSFERÊNCIAS	C	2.500.250,50 D	0,00	0,00	2.500.250,50 D
800000000	03	CONTROLES CREDITORES	-	(9.923.660,11)	4.880.627,85	5.438.016,26	(10.481.048,52)
810000000	03	EXECUÇÃO DOS ATOS POTENCIAIS	-	(4.903.372,11)	380.889,42	396.869,42	(4.919.352,11)
812000000	03	EXECUÇÃO DOS ATOS POTENCIAIS PASSIVOS	-	(4.903.372,11)	380.889,42	396.869,42	(4.919.352,11)
812300000	03	EXECUÇÃO DE OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS	-	(4.903.372,11)	380.889,42	396.869,42	(4.919.352,11)
812310000	03	EXECUÇÃO DE OBRIGAÇÕES - CONSOLIDAÇÃO	-	(4.903.372,11)	380.889,42	396.869,42	(4.919.352,11)
812310200	03	CONTRATOS DE SERVIÇOS	-	(1.657.890,54)	164.879,36	180.859,36	(1.673.870,54)
812310201	(3) 03	A EXECUTAR	C	(1.508.263,82) C	164.879,36	15.980,00	(1.359.364,46) C
812310202	(3) 03	EXECUTADOS	C	(149.626,72) C	0,00	164.879,36	(314.506,08) C
812310300	03	CONTRATOS DE ALUGUÉIS	-	(9.726,49)	500,00	500,00	(9.726,49)
812310301	(3) 03	A EXECUTAR	C	(9.726,49) C	500,00	0,00	(9.726,49) C
812310302	(3) 03	EXECUTADOS	C	0,00 C	0,00	500,00	(500,00) C
812310400	03	CONTRATOS DE FORNECIMENTO DE BENS	-	(3.235.755,08)	215.510,06	215.510,06	(3.235.755,08)
812310401	(3) 03	A EXECUTAR	C	(3.118.656,44) C	215.510,06	0,00	(2.903.146,38) C
812310402	(3) 03	EXECUTADOS	C	(117.098,64) C	0,00	215.510,06	(332.608,70) C
820000000	03	EXECUÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA	-	(5.020.288,00)	4.499.738,43	5.041.146,84	(5.561.696,41)
821000000	03	EXECUÇÃO DAS DISPONIBILIDADES POR DESTINAÇÃO	-	(2.520.037,50)	4.228.984,02	4.770.392,43	(3.061.445,91)
821100000	03	EXECUÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE RECURSOS	-	(2.520.037,50)	4.228.984,02	4.770.392,43	(3.061.445,91)
821110000	03	DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS	-	(1.801.752,18)	2.804.882,55	2.737.655,86	(1.734.525,49)
821110100	(1) 03	RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXERCÍCIO	C	(1.067.697,94) X	2.535.203,53	2.467.976,84	(1.000.471,25) X
821110200	(1) 03	RECURSOS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	C	(734.054,24) C	269.679,02	269.679,02	(734.054,24) C
821120000	03	DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS COMPROMETIDA POR EMPENHO	-	300,00	634.917,67	549.921,35	85.296,32
821120100	(1) 03	DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS COMPROMETIDA POR EMPENHO - A LIQUIDAR	C	300,00 C	634.917,67	549.921,35	85.296,32 C
821130000	03	DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO E ENTRADAS COMPENSA	-	(313.715,25)	789.183,80	693.631,42	(218.162,87)
821130100	(1) 03	COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	C	(178.906,98) C	736.391,32	634.917,67	(77.433,33) C
821130200	(1) 03	COMPROMETIDA POR RETENÇÕES E CONSIGNAÇÕES	C	(134.808,27) C	52.792,48	58.713,75	(140.729,54) C
821140000	03	DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS UTILIZADA	-	(404.870,07)	0,00	789.183,80	(1.194.053,87)
821140100	(1) 03	UTILIZADA COM EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA	C	(375.858,38) C	0,00	736.391,32	(1.112.249,70) C
821140200	(1) 03	UTILIZADA COM RETENÇÕES E CONSIGNAÇÕES	C	(29.011,69) C	0,00	52.792,48	(81.804,17) C
822000000	03	EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO FINANCEIRA	-	(2.500.250,50)	270.754,41	270.754,41	(2.500.250,50)
822100000	03	CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO MENSAL DE DESEMBOLSO	-	(2.500.250,50)	270.754,41	270.754,41	(2.500.250,50)
822110000	03	EXECUÇÃO DO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL ORÇAMENTÁRIO	-	(2.500.250,50)	270.754,41	270.754,41	(2.500.250,50)
822110200	03	PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MENSAL - TRANSFERÊNCIAS	-	(2.500.250,50)	270.754,41	270.754,41	(2.500.250,50)
822110201	(1) 03	PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MENSAL - TRANSFERÊNCIAS - A RECEBER	C	(2.273.772,30) C	270.754,41	0,00	(2.003.017,89) C
822110202	(1) 03	PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MENSAL - TRANSFERÊNCIAS - RECEBIDA	C	(226.478,20) C	0,00	270.754,41	(497.232,61) C
				0,00	14.804.984,15	14.804.984,15	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

PC DA IGREJA MATRIZ

01612618/0001-75

Exercício: 2025

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Fevereiro

Página 7

CONTA	ENT. TITULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
 JOAO DE DEUS LIMA SECRETÁRIO DE SAUDE 200.154.703-00		IVANILDA CARDOSO DA SILVA SECRETÁRIA DE FINANÇAS 372.696.233-68		ORIANO PINTO DE ARAUJO 28691288353 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR 286.912.883-53		

Assinado digitalmente por ORIANO PINTO DE ARAUJO 28691288353
 Data: 2025.02.11 10:27:51
 Localização: sua localização de assinatura aqui
 Para verificar a validade da assinatura, clique aqui

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

Página 2

Despesa Empenhada

RECEITA		PERIODO	TOTAL	DESPESA		PERIODO	TOTAL
		640.210,55	1.260.899,48			887.938,30	1.427.299,50
ORÇAMENTÁRIA		211.940,25	421.291,16	ORÇAMENTÁRIA		549.921,35	1.042.705,50
RECEITAS CORRENTES		211.940,25	421.291,16			549.921,35	1.042.705,50
13	RECEITA PATRIMONIAL	15.503,63	30.845,17	01	LEGISLATIVA		
17	TRANSFERÊNCIAS CORRENTES	196.436,62	390.445,99	04	ADMINISTRAÇÃO		
RECEITAS DE CAPITAL		0,00	0,00	08	ASSISTENCIA SOCIAL		
24	TRANSFERÊNCIAS DE CAPITAL			09	PREVIDENCIA SOCIAL		
EXTRA-ORÇAMENTÁRIA		428.270,30	839.608,32	10	SAUDE	549.921,35	1.042.705,50
DESPESA		98.299,50	232.288,02	12	EDUCAÇÃO		
DESPESA ORCAM. DO EXERCICIO A PAGAR		98.299,50	232.288,02	13	CULTURA		
CONSIGNACOES		59.216,39	110.087,69	15	URBANISMO		
9027	CONSIGNAÇÃO BB FMS	12.454,63	25.438,84	16	HABITACAO		
9028	CONSIGNAÇÃO CAIXA FMS	8.444,37	17.363,54	17	SANEAMENTO		
9032	CONVENIO MAIS SAUDE FMS	39,90	119,70	18	GESTAO AMBIENTAL		
9035	SALARIO FAMILIA FMS	502,64	998,96	20	AGRICULTURA		
9029	INSS FMS	3.045,99	5.865,17	25	ENERGIA		
9031	IRRF FMS	4.100,97	7.540,44	26	TRANSPORTE		
9030	ISS FMS	9.772,81	16.470,07	27	DESPORTO E LAZER		
9012	CAXINGO PREV FMS	14.454,71	26.882,15	28	ENCARGOS ESPECIAIS		
9086	SENATEPI FMS	127,54	255,08	99	RESERVA DE CONTINGENCIA		
9111	IRRF EMPRESAS EFD_REINF FMS	5.708,03	8.024,14	EXTRA-ORÇAMENTÁRIA		338.016,95	384.594,01
9122	SINDEACS - PI	564,80	1.129,60	DESPESA		133.988,52	133.988,52
TRANSFERÊNCIAS FINAN		270.754,41	497.232,61	EMPENHOS ANTER. PAGOS NO MÊS		133.988,52	133.988,52
7001	REPASSE RECEBIDO DA 1	270.754,41	497.232,61	RESTOS A PAGAR		150.780,95	167.843,68
		640.210,55	1.260.899,48	8003 RESTOS A PAGAR PROCESSADOS		1.739,63	18.502,36
				8004 RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS		149.041,32	149.341,32
				CONSIGNACOES		53.247,48	82.761,81
				9027 CONSIGNAÇÃO BB FMS		12.422,39	12.422,39
				9028 CONSIGNAÇÃO CAIXA FMS		8.919,17	8.919,17
				9032 CONVENIO MAIS SAUDE FMS			79,80
				9035 SALARIO FAMILIA FMS		455,00	957,64
				9029 INSS FMS		2.819,18	4.748,39
				9031 IRRF FMS		4.100,97	7.543,44
				9030 ISS FMS		3.030,83	9.728,09
				9012 CAXINGO PREV FMS		15.791,91	29.709,30
				9086 SENATEPI FMS			127,54
				9111 IRRF EMPRESAS EFD_REINF FMS		5.708,03	7.961,25
				9122 SINDEACS - PI			564,80
						887.938,30	1.427.299,50
				SALDOS PARA O MÊS SEGUINTE		2.101.877,67	2.101.877,67
						2.101.877,67	2.101.877,67
						2.101.877,67	2.101.877,67
						13.583,58	13.583,58
						1.913.126,14	1.913.126,14
						175.167,95	175.167,95
						2.101.877,67	2.101.877,67
TOTAL DA RECEITA		2.989.815,97	3.529.177,20	TOTAL DA DESPESA		2.989.815,97	3.529.177,20

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE
200.154.703-00

ORIANO PINTO DE
ARAUJO:
28691288353

O R I A N O P I N T O D E A R A U J O

CONTADOR

286.912.883-53

Assinado digitalmente por ORIANO PINTO DE ARAUJO
2009/02/25/15
[N: C=BR, O=CP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1,
OU=Videoconferencia, OU=40268770000104, OU=AC Syngenta-10
Múltiplo, CN=ORIANO PINTO DE ARAUJO 2569/125053
Rabbit: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2009-03-31 08:22:18
Cadeia: ProtonMail Versão: 3.7.5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinario

CNPJ: 01.612.618/0001-75

227034

OR - Ordinario

227034

FICHA: 336

DATA: 27/02/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 27/02/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO

CÓDIGO: 12

ENDEREÇO:

CAXINGU

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.1.90.04.01

CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

254.100,00

6.091,66

5.100,00

242.908,34

VALOR EM R\$

5.100,00

cinco mil e cem reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3407) UNIDADE: 100036

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de Aplicação:

300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC

1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

5.100,00

Autorizo o empenho dessa despesa

Data: 27/02/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETARIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/02/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

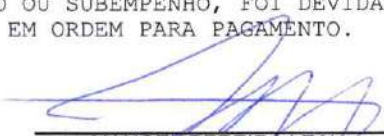
CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227034

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 336	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/02/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGO	
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3407) UNIDADE: 10 0036			VALOR BRUTO 5.100,00 DESCONTOS 390,69
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 4.709,31
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.1.90.04.01 Desdobro 01	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.100,00	5.100,00	5.100,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		4.709,31	
quatro mil, setecentos e nove reais e trinta e um centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	27/02/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 2

ORDEN DE PAGAMENTO 00876

DATA: 27/02/2025

VENCTO:27/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3407) UNIDADE: 100036

Valor 5.100,00

(cinco mil e cem reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 5.100,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227034	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.04.00	R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 390,69	R\$ 4.709,31
TOTAL				R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 390,69	R\$ 4.709,31	

Despesa Líquida: R\$ 4.709,31

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	4709	4.709,31
TOTAL . . .			R\$ 4.709,31

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 1 de 1

Folha de Pagamento

24/02/2025 17:08:53

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100036)

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal**Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO****Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORARIO**

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
313-2	BEATRIZ DE CARVALHO FORTES	02/01/2025	0108 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

P 001	VENCIMENTO	30.000	1.700,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,66	130,23
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.700,00	1.700,00	1.700,00	130,23	1.569,77

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
311-2	CATARINA GOMES FONTENELES	02/01/2025	0108 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

P 001	VENCIMENTO	30.000	1.700,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,66	130,23
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.700,00	1.700,00	1.700,00	130,23	1.569,77

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
477-4	MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA	13/01/2025	0108 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

P 001	VENCIMENTO	30.000	1.700,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,66	130,23
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.700,00	1.700,00	1.700,00	130,23	1.569,77

Total Vínculo: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.100,00	5.100,00	5.100,00	390,69	4.709,31

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.100,00	5.100,00	5.100,00	390,69	4.709,31

Total Subdivisão: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.100,00	5.100,00	5.100,00	390,69	4.709,31

Total Divisão: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.100,00	5.100,00	5.100,00	390,69	4.709,31

Total Geral: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.100,00	5.100,00	5.100,00	390,69	4.709,31

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.619/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 1 de 1

24/02/2025 17:12:40

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100036)

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORARIO

Total de Vencimentos	5.100,00	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	5.100,00 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	663,00 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		5.763,00
Total Bruto	5.100,00	Total de Descontos	
Total de Descontos	390,69	Total de Descontos	390,69 (+)
Total Líquido	4.709,31	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		390,69
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido	
	Patronal		Salário	Salário	Outras	Patronal	
	Bruto		Família	Maternidade	Deduções	Líquido	
05 - CONTRATO TEMPORARIO	663,00		0,00	0,00	0,00	663,00	
Total	663,00		0,00	0,00	0,00	663,00	

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 VENCIMENTO	3	90,00	5.100,00	Salário Base
Resumo de Proventos por Classificação				
Salário Base		90,00	5.100,00	
Total		90,00	5.100,00	

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919 PREVIDENCIA - INSS	3	22,98	390,69	
Resumo de Descontos por Classificação				
Sem classificação		22,98	390,69	
Total		22,98	390,69	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORARIO	390,69
Total	390,69

Base de I.R.R.F.	5.100,00
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	5.100,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORARIO	5.100,00



RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 1 de 1

24/02/2025

Relação de Valores

Matricula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Liquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Unidade: 100038 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO								
Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO								
313-2	BEATRIZ DE CARVALHO FORTES	081.993.203-54	1.700,00	130,23	1.569,77	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	24931-9
311-2	CATARINA GOMES FONTENELES	068.834.583-28	1.700,00	130,23	1.569,77	001-Banco do Brasil S.A.	1777-9	19299-6
477-4	MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA	079.286.163-94	1.700,00	130,23	1.569,77	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	26778-3
Qtde Vínculo: 3			5.100,00	390,69	4.709,31			
Qtde Unidade: 3			5.100,00	390,69	4.709,31			
Qtde Subdivisão: 3			5.100,00	390,69	4.709,31			
Qtde Divisão: 3			5.100,00	390,69	4.709,31			
Qtde Total: 3			5.100,00	390,69	4.709,31			

CAXINGO, 24 de fevereiro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS



G3382714143450931
27/02/2025 14:35:53

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência: 1679-9
Conta: 8632-0 PREFEITURA MUN. CAXINGO
Descrição lote: PAG SALARIO C/CTA
Situação lote: LIBERADO
Data para débito: 27/02/2025
Data para pagamento: 28/02/2025

Favorecidos

Nome	Situação	Código	Valor	Saldo
BEATRIZ DE CARVALHO FORTI	LIBERADO	003	1679	24.83
MAIZA MARIA DA SILVA DE S.	LIBERADO	001	1679	26.77
CATARINA GOMES FONTENELES	LIBERADO	001	1679	3.29

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ovidione BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				227001		
OR - Ordinario		227001	FICHA: 336	DATA: 27/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/02/2025	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO					CÓDIGO: 12	
ENDEREÇO: CAXINGO						
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04 040100 3.1.90.04.13 10.301.0020.2160.0000		FMS FMS CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
254.100,00		5.949,99		141,67	248.008,34	
VALOR EM R\$						
141,67		cento e quarenta e um reais e sessenta e sete centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3396) UNIDADE: 100036						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)			141,67	
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 27/02/2025			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 27/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

227001

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 336	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2025
Fornecedor: 12		FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ :
ENDEREÇO:		CAXINGO		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3396) UNIDADE: 10 0036				141,67
				DESCONTOS
				10,62
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR	131,05
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.1.90.04.13 Desdobro 13	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO			
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
141,67	141,67	141,67	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		131,05		
cento e trinta e um reais e cinco centavos * * * * *				
* * * * *				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
☐ Os Serviços Foram Prestados.				
☐ Os Materiais Foram Entregues.				
☐ A Obra Foi Realizada				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
CAXINGÓ				
27/02/2025				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
				
MANOEL PEREIRA LEAL				
CONTROLADOR INTERNO				

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00851

DATA: 28/02/2025 VENCTO:28/02/2025 PAGTO: 28/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3396) UNIDADE: 100036

Valor 141,67

(cento e quarenta e um reais e sessenta e sete centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 141,67

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227001	/ 1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.04.00	R\$ 141,67	R\$ 0,00	R\$ 10,62	R\$ 131,05
TOTAL				R\$ 141,67	R\$ 0,00	R\$ 10,62	R\$ 131,05	

Despesa Líquida: R\$ 131,05

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

28/02/25



JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1310	131,05
TOTAL . . .			R\$ 131,05

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 1 de 1

Folha de Pagamento

26/02/2025 12:26:12

Unidade Orçamentária Igual a 100036

Data Pagamento: 28/02/2025 - Rescisão

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORARIO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
408-2	FERNANDA MARIA GOMES DE LIMA	02/01/2025	00105 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

P 913	130. SALARIO PROPORCIONAL	1/12	141,67	D 922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7,50	10,62
-------	---------------------------	------	--------	-------	--------------------------------	------	-------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	141,67	141,67	141,67	10,62	131,05

Total Vínculo: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	141,67	141,67	141,67	10,62	131,05

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	141,67	141,67	141,67	10,62	131,05

Total Subdivisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	141,67	141,67	141,67	10,62	131,05

Total Divisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	141,67	141,67	141,67	10,62	131,05

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	141,67	141,67	141,67	10,62	131,05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Rescisão

Página 1 de 1

Resumo Contábil

26/02/2025 12:27:34

Unidade Orçamentária igual a 100036

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO**Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO****Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORARIO**

Total de Vencimentos	141,67	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	141,67 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	18,42 (+)
Horas Extras (3.1.90.18)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		160,09
Total Bruto	141,67	Total de Descontos	
Total de Descontos	10,62	Total de Descontos	10,62 (+)
Total Líquido	131,05	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		10,62
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Patronal	Bruto		Deduções			Líquido	
		Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido	
Vínculo							
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO		18,42	0,00	0,00	0,00	18,42	
Total		18,42	0,00	0,00	0,00	18,42	

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
913 13o. SALARIO PROPORCIONAL	1	1,00	141,67	
Resumo de Proventos por Classificação				
Sem classificação		1,00	141,67	
Total		1,00	141,67	

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
922 PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	1	7,50	10,62	Receita Extra Despesa Extra
Resumo de Descontos por Classificação				
Receita Extra Despesa Extra		7,50	10,62	
Total		7,50	10,62	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO	10,62
Total	10,62
Base de I.R.R.F.	141,67
Base de F.G.T.S.	0,00
Base de Previdência Total	141,67
Base de Previdência por Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO	141,67



Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descostos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Unidade: 100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO								
Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO								
408-2	FERNANDA MARIA GOMES DE LIMA	035.356.913-54	141,67	10,62	131,05	001-Banco do Brasil S.A.	0030-13	00028820-4
Qtde Vínculo: 1			141,67	10,62	131,05			
Qtde Unidade: 1			141,67	10,62	131,05			
Qtde Subdivisão: 1			141,67	10,62	131,05			
Qtde Divisão: 1			141,67	10,62	131,05			
Qtde Total: 1			141,67	10,62	131,05			

CAXINGO, 26 de fevereiro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09:07.07

1679901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: PM CAXINGO - EC 29

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA

CONTA: 28.820-4

FAVORECIDO: FERNANDA MARIA GOMES DE LIMA

CPF/CNPJ: 035.356.913-54

VALOR: R\$ 131,05

DEBITO EM: 28/02/2025

DOCUMENTO: 022802

AUTENTICACAO SISBB: 0.530.D12.759.182.8F7

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinário

CNPJ: 01.612.618/0001-75

227027

OR - Ordinário

227027

FICHA: 340

DATA: 27/02/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 27/02/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO

CÓDIGO: 12

ENDEREÇO:

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.1.90.11.01

VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

629.200,00

76.775,24

34.018,20

518.406,56

VALOR EM R\$

34.018,20

trinta e quatro mil e dezoito reais e vinte centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3405) UNIDADE: 100030

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de Aplicação:

300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC

1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

34.018,20

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/02/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/02/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

227027

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 340	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 27/02/2025

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO:

CPF/CNPJ :
CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3405) UNIDADE: 10 0030

VALOR BRUTO

34.018,20

DESCONTOS

2.778,52

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

31.239,68

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.1.90.11.01
Desdobro 01

FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

34.018,20

34.018,20

34.018,20

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

31.239,68

trinta e um mil, duzentos e trinta e nove reais e sessenta e oito centavos * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

27/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 5

ORDEM DE PAGAMENTO 00869

DATA: 27/02/2025 VENCTO:27/02/2025 PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3405) UNIDADE: 100030

Valor **32.549,05**

(trinta e dois mil, quinhentos e quarenta e nove reais e cinco centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 32.549,05**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227027	/ 1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.11.00	R\$ 32.549,05	R\$ 0,00	R\$ 2.778,52	R\$ 29.770,53
TOTAL				R\$ 32.549,05	R\$ 0,00	R\$ 2.778,52	R\$ 29.770,53	

Despesa Líquida: **R\$ 29.770,53**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	3169	29.770,53
TOTAL. . .			R\$ 29.770,53

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 6

ORDEM DE PAGAMENTO 00870

DATA: 28/02/2025 VENCTO:28/02/2025 PAGTO: 28/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3405) UNIDADE: 100030

Valor 1.469,15

(um mil, quatrocentos e sessenta e nove reais e quinze centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.469,15

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227027	/2 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.11.00	R\$ 1.469,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.469,15
TOTAL				R\$ 1.469,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.469,15	

Despesa Líquida: R\$ 1.469,15

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

28/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1469	1.469,15
TOTAL. . .			R\$ 1.469,15

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 143

ORDEM DE PAGAMENTO 00871

DATA: 27/02/2025

VENCTO:27/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO S CNPJ: 29.979.036/0214-90 Cod: 13

Endereço: Rua Areolino de Abreu

Cidade...: TERESINA

CEP: 64000-180

Discriminação...

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3405) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100030

Valor **455,00**

(quatrocentos e cinquenta e cinco reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 455,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
263	/1 E	990037		R\$ 455,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 455,00
TOTAL				R\$ 455,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 455,00

Despesa Líquida: **R\$ 455,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	3169	455,00
TOTAL. . .			R\$ 455,00

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 1 de 4

Folha de Pagamento

25/02/2025 12:55:02

Unidade Orçamentária igual a 100030

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100030 - SEC. DE SAUDE - COMISSONADO

Vínculo: 04 - COMISSONADOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
750-2	AFONSO KENNEDY DOS SANTOS SILVA	04/02/2025	0187 - DIRETORIA DA FARMACIA BASICA

P 001	VENCIMENTO	27,00D	1.366,20	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,50	102,46
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.366,20	1.366,20	1.366,20	102,46	1.263,74

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
289-2	AILTON LEAL DE CARVALHO	02/01/2025	0095 - DIRETOR DEPTO DE ASSIST. A SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.800,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,74	139,23
P 904	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.865,00	139,23	1.725,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
362-2	ANA MARCIA DE SOUSA	02/01/2025	0096 - DIRETORIA DE POSTO DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,50	113,85
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	113,85	1.404,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
556-2	ANTONIO JOSE BRITO DE MENESES	02/01/2025	0077 - DIRETOR DEPTO ADMINISTRATIVO

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.800,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,74	139,23
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	139,23	1.660,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
260-2	ANTONIO MARCOS ROCHA SILVA	02/01/2025	0087 - DIRETORIA DE ALMOXARIFADO

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,50	113,85
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	113,85	1.404,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
638-2	CAMILA FREITAS SOUSA	02/01/2025	0218 - DIRETORIA DE GABINETE DA SECRETARIA

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,50	113,85
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	113,85	1.404,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
328-2	CLEMILDA MARIA DO NASCIMENTO DE ARAUJO	24/01/2025	0215 - DIRETORIA DE SERV. GERAIS DA SECRETARIA

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,50	113,85
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	113,85	1.404,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
271-2	FRANCISCO CLAUDIO NUNES DE SOUSA	02/01/2025	0079 - DIRETOR DIVISAO DE CONTROLE DE TRANSPORTE

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,50	113,85
P 904	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00				

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 2 de 4

Folha de Pagamento

25/02/2025 12:55:02

Unidade Orçamentária igual a 100030

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO**Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100030 - SEC DE SAUDE - COMISSONADO****Vínculo: 04 - COMISSONADOS**

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.583,00	113,85	1.469,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
338-2	FRANCISCO JOSE DO NASCIMENTO SAMPAIO	02/01/2025	0221 - DIRETORIA DE LIMPEZA E MATERIAL DA SECRETARIA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	113,85
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	113,85	1.404,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
400-2	JOAO CARLOS DOS SANTOS DE SOUSA	02/01/2025	0220 - DIRETORIA DE TRANSPORTE DA SECRETARIA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	113,85
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

P 904	SALARIO FAMILIA	1.00	65,00				
-------	-----------------	------	-------	--	--	--	--

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.583,00	113,85	1.469,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
362-2	JOAO DE DEUS LIMA	02/01/2025	0028 - SECRETARIO(A) DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30.00D	4.000,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	9.34	373,40
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

D 920	IRRF - SALARIO					15.00	133,84
-------	----------------	--	--	--	--	-------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	507,24	3.492,76

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
716-2	JOSE MARIA DE JESUS PEREIRA	02/01/2025	0222 - DIRETORIA DE SERV. ADMINISTRATIVO GERAIS

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	113,85
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	113,85	1.404,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
297-2	LAURIANA DOS SANTOS MACHADO	02/01/2025	0097 - DIRETORIA DE SECRETARIA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	113,85
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

P 904	SALARIO FAMILIA	1.00	65,00				
-------	-----------------	------	-------	--	--	--	--

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.583,00	113,85	1.469,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
295-2	LUIS ANTONIO DE CARVALHO	02/01/2025	0098 - DIRETORIA DE POSTO DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	113,85
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

P 904	SALARIO FAMILIA	1.00	65,00				
-------	-----------------	------	-------	--	--	--	--

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.583,00	113,85	1.469,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
296-2	MARIA DA CONCEICAO CARDOSO DE CARVALHO	02/01/2025	0224 - DIRETOR GERAL POSTO DE SAUDE JOAO RIBEIRO

--	--	--	--	--	--	--	--

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 3 de 4

Folha de Pagamento

25/02/2025 12:55:02

Unidade Orçamentária igual a 100030

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100030 - SEC. DE SAUDE - COMISSIONADO

Vínculo: 04 - COMISSIONADOS

P 001	VENCIMENTO	30,00D	2.000,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,86	167,23
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	157,23	1.842,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
526-2	MARIA DAS GRACAS DE CARVALHO CUNHA	02/01/2025	0082 - DIRETORIA DE INFORMATICA

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,50	113,85
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	113,85	1.404,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
560-2	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO	02/01/2025	0223 - DIRETORIA ADMINISTRATIVA DAS MANUTENCoes

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,50	113,85
P 904	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.583,00	113,85	1.469,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
045-1	RAIMUNDO NONATO DE SOUSA SANTOS	02/01/2025	0026 - DIRETOR DIVISAO DE SERV. ADMINISTRATIVO

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,50	113,85
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	113,85	1.404,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
281-2	SAULO SOUSA DA SILVA	02/01/2025	0100 - GERENCIADOR(A) PROCESSAMENTO DADOS

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,50	113,85
P 904	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.583,00	113,85	1.469,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
292-2	VITOR MANOEL DOS SANTOS DO NASCIMENTO	02/01/2025	0094 - DIRETOR DEPTO DE ASESORIA

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.800,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,74	139,23
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	139,23	1.660,77

Total Vínculo: 20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	34.018,20	34.018,20	34.473,20	2.778,52	31.694,68

Total Unidade: 20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	34.018,20	34.018,20	34.473,20	2.778,52	31.694,68



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 4 de 4

Folha de Pagamento

25/02/2025 12:55:02

Unidade Orçamentária igual a 100030

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal

Divisão: 000002 SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Total Subdivisão: 20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	34.018,20	34.018,20	34.473,20	2.778,52	31.694,68

Total Divisão: 20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	34.018,20	34.018,20	34.473,20	2.778,52	31.694,68

Total Geral: 20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	34.018,20	34.018,20	34.473,20	2.778,52	31.694,68

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 1 de 1

Resumo Contábil

25/02/2025 12:50:01

Unidade Orçamentária igual a 100030

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO**Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100030 - SEC. DE SAUDE - COMISSONADO****Vínculo: 04 - COMISSONADOS**

Total de Vencimentos	34.018,20	Total a Empenhar	
Salário Família	455,00	Total de Proventos	34.473,20 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	4.422,36 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	455,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		38.440,56
Total Bruto	34.473,20	Total de Descontos	
Total de Descontos	2.778,52	Total de Descontos	2.778,52 (+)
Total Líquido	31.694,68	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	455,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		3.233,52
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Patronal	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido	
Vínculo						
04 - COMISSONADOS	4.422,36	455,00	0,00	0,00	3.967,36	
Total	4.422,36	455,00	0,00	0,00	3.967,36	

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	20
Total	20
Quantidade de trabalhadores processados	20

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 VENCIMENTO	20	597,00	34.018,20	Salário Base
904 SALARIO FAMILIA	7	7,00	455,00	Salário Família
Resumo de Proventos por Classificação				
Salário Família		7,00	455,00	
Salário Base		597,00	34.018,20	
Total		604,00	34.473,20	

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919 PREVIDENCIA - INSS	20	152,90	2.644,68	
920 IRRF - SALARIO	1	15,00	133,84	
Resumo de Descontos por Classificação				
Sem classificação		167,90	2.778,52	
Total		167,90	2.778,52	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
04 - COMISSONADOS	2.644,68
Total	2.644,68

Base de I.R.R.F.	34.018,20
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	34.018,20
Base de Previdência por Vínculo	Valor
04 - COMISSONADOS	34.018,20

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Unidade: 100030 - SEC. DE SAUDE - COMISSIONADO								
Vínculo: 04 - COMISSIONADOS								
760-2	AFONSO KENNEDY DOS SANTOS SILVA	064.518.653-89	1.366,20	102,46	1.263,74	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	19121-3
289-2	AILTON LEAL DE CARVALHO	011.465.863-37	1.865,00	139,23	1.725,77	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	19450-6
352-2	ANA MARCIA DE SOUSA	028.053.461-22	1.518,00	113,85	1.404,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	25067-8
556-2	ANTONIO JOSE BRITO DE MENESES	354.178.203-00	1.800,00	139,23	1.660,77	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	23668-3
280-2	ANTONIO MARCOS ROCHA SILVA	777.722.103-53	1.518,00	113,85	1.404,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	25086-4
638-2	CAMILA FREITAS SOUSA	111.724.893-35	1.518,00	113,85	1.404,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	28864-0
326-2	CLEMILDA MARIA DO NASCIMENTO DE	084.085.173-17	1.518,00	113,85	1.404,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	24954-8
271-2	FRANCISCO CLISMO NUNES DE SOUSA	095.046.033-86	1.583,00	113,85	1.469,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	24957-2
338-2	FRANCISCO JOSE DO NASCIMENTO	025.610.573-13	1.518,00	113,85	1.404,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	25007-4
400-2	JOAO CARLOS DOS SANTOS DE SOUSA	049.218.743-60	1.583,00	113,85	1.469,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	25710-9
362-2	JOAO DE DEUS LIMA	200.154.703-00	4.000,00	507,24	3.492,76	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18148-X
716-2	JOSE MARIA DE JESUS PEREIRA	085.595.413-22	1.518,00	113,85	1.404,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	29086-6
297-2	LAURIANA DOS SANTOS MACHADO	033.797.763-19	1.583,00	113,85	1.469,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	04258-0
298-2	LUIS ANTONIO DE CARVALHO	014.424.973-19	1.583,00	113,85	1.469,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	25536-X
296-2	MARIA DA CONCEICAO CARDOSO DE	045.669.683-08	2.000,00	157,23	1.842,77	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	24942-4
526-2	MARIA DAS GRACAS DE CARVALHO	069.762.383-10	1.518,00	113,85	1.404,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	27592-1
590-2	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE	070.706.693-05	1.583,00	113,85	1.469,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	24405-8
845-1	RAIMUNDO NONATO DE SOUSA SANTOS	416.151.548-09	1.518,00	113,85	1.404,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	30912-5
291-2	SAULO SOUSA DA SILVA	986.080.103-72	1.583,00	113,85	1.469,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17661-3
292-2	VITOR MANOEL DOS SANTOS DO	624.375.873-73	1.800,00	139,23	1.660,77	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	24889-4

Qtde Vínculo: 20

34.473,20 2.778,52 31.694,68

Qtde Unidade: 20

34.473,20 2.778,52 31.694,68

Qtde Subdivisão: 20

34.473,20 2.778,52 31.694,68



Relação de Valores

Matrícula	Nome	Cpf	Proventos	Descontos	Liquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Qtde Divisão: 20								
Qtde Total: 20			34.473,20	2.778,52	31.694,88			

CAXINGO, 25 de fevereiro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS



GOVERNO

633827141435093

27/02/2025 14:34:07

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência: 1679-9
Conta: 8632-0 PREFEITURA MUN. CAXINGO
Descrição lote: PAG SALARIO C/CTA
Situação lote: LIBERADO
Data para débito: 27/02/2025
Data para pagamento: 28/02/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor
AFONSO KENNEDY DOS SANTOS	LIBERADO	001	1679	9.321	1.268,74
ALTON LEAL DE CARVALHO	LIBERADO	001	1679	9.450	1.725,77
ANA MARCIA DE SOUSA	LIBERADO	001	1679	25.007	1.404,15
ANTONIO JOSE BRITO DE MENEZES	LIBERADO	001	1679	23.668	1.660,77
ANTONIO MARCOS ROCHA SILVA	LIBERADO	001	1679	25.086	1.404,15
CAMILA FREITAS SOUSA	LIBERADO	001	1679	28.864	1.404,15
CELEMILDA MARIA DO NASCIMENTO	LIBERADO	001	1679	24.954	1.404,15
FRANCISCO CLISMO NUNES DE	LIBERADO	001	1679	24.957	1.469,15
FRANCISCO JOSE DO NASCIMENTO	LIBERADO	001	1679	25.007	1.404,15
JOAO CARLOS DOS SANTOS DE	LIBERADO	001	1679	25.710	1.469,15
JOAO DE DEUS LIMA	LIBERADO	001	1679	18.148	3.492,76
JOSE MARIA DE JESUS PEREIRA	LIBERADO	001	1679	29.086	1.404,15
LUIS ANTONIO DE CARVALHO	LIBERADO	001	1679	25.536	1.469,15
MARIA DA CONCEICAO CARDOS	LIBERADO	001	1679	24.942	1.842,77
MARIA DAS GRACAS DE CARVALHO	LIBERADO	001	1679	27.692	1.404,15
PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO	LIBERADO	001	1679	24.405	1.469,15
RAIMUNDO NONATO DE SOUSA	LIBERADO	001	1679	30.912	1.404,15
SAULO SOUSA DA SILVA	LIBERADO	001	1679	17.661	1.469,15
VITOR MANOEL DOS SANTOS D	LIBERADO	001	1679	24.889	1.660,77
LAURIANA DOS SANTOS MACHA	REJEITADO	001	4366	4.258	1.469,15

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5578

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

28/02/2025 09:07

Banco do Brasil

G3362809053222781
28/02/2025 09:07:08

Emissão de comprovantes

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 AUTOATENDIMENTO 09.07.07
1679901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA 1679-9 CONTA 80632-01
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE PM CAXINGO - EC 29
BANCO 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA 4366-4 - COCAL
CONTA 4-258-0
FAVORECIDO LAURIANA DOS SANTOS MACHADO
CPF/CNPJ 033.797.763-19
VALOR R\$ 1.469,05
DEBITO EM 28/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022801

AUTENTICACAO SISBB:

6.40B.0D6.BF5.D3B.3FC

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				227029		
OR - Ordinario		227029	FICHA: 340	DATA: 27/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 27/02/2025	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO					CÓDIGO: 12	
ENDEREÇO: CAXINGO						
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.1.90.11.01		VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
629.200,00		110.793,44		27.840,00	490.566,56	
VALOR EM R\$						
27.840,00		vinte e sete mil, oitocentos e quarenta reais *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3406) UNIDADE: 100003						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos						VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS						27.840,00
Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)						
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 27/02/2025			Data: 27/02/2025			
JOAO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227029

SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 340	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/02/2025
-------------------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO	CPF/CNPJ : CAXINGÓ
ENDEREÇO:	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3406) UNIDADE: 10 0003	27.840,00
	DESCONTOS
	11.233,49

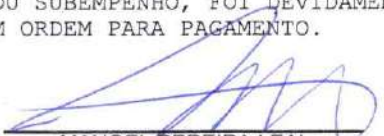
OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	16.606,51
----------------	---------------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
27.840,00	27.840,00	27.840,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	16.606,51
dezesesseis mil, seiscentos e seis reais e cinquenta e um centavos * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
	CAXINGÓ 27/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 7

ORDEN DE PAGAMENTO 00872

DATA: 27/02/2025 VENCTO:27/02/2025 PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3406) UNIDADE: 100003

Valor **27.840,00**

(vinte e sete mil, oitocentos e quarenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 27.840,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227029	/10	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.11.00	R\$ 27.840,00	R\$ 0,00	R\$ 11.233,49	R\$ 16.606,51
TOTAL				RS 27.840,00	RS 0,00	RS 11.233,49	RS 16.606,51	

Despesa Líquida: **R\$ 16.606,51**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2295	16.606,51
TOTAL			R\$ 16.606,51

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				227030		
OR - Ordinario		227030	FICHA: 340	DATA: 27/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 27/02/2025	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO				CÓDIGO: 12		
ENDEREÇO: CAXINGO						
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04 040100 3.1.90.11.10 10.301.0020.2160.0000		FMS FMS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
629.200,00		138.633,44		4.918,40	485.648,16	
VALOR EM R\$						
4.918,40		quatro mil, novecentos e dezoito reais e quarenta centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3406) UNIDADE: 100003						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de APlicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)			4.918,40	
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 27/02/2025			Data: 27/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227030 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 340	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/02/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGÓ	
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3406) UNIDADE: 10 0003			VALOR BRUTO 4.918,40 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 4.918,40
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.918,40	4.918,40	4.918,40	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		4.918,40	
quatro mil, novecentos e dezoito reais e quarenta centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	27/02/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 8

ORDEM DE PAGAMENTO 00874

DATA: 27/02/2025 VENCTO:27/02/2025 PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3406) UNIDADE: 100003

Valor **4.918,40**

(quatro mil, novecentos e dezoito reais e quarenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 4.918,40**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227030	/ 1 0	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.11.00	R\$ 4.918,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.918,40
TOTAL				R\$ 4.918,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.918,40	

Despesa Líquida: **R\$ 4.918,40**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2295	4.918,40
TOTAL . . .			R\$ 4.918,40

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				227031		
OR - Ordinario		227031	FICHA: 340	DATA: 27/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 27/02/2025	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO				CÓDIGO: 12		
ENDEREÇO:				CAXINGO		
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04 040100 3.1.90.11.45 10.301.0020.2160.0000		FMS FMS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
629.200,00		143.551,84		680,00	484.968,16	
VALOR EM R\$ seiscentos e oitenta reais ***** 680,00 *****						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3406) UNIDADE: 100003						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de APLicação:		300 Saúde - Despesas com ASPs				
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)			680,00	
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 27/02/2025 JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 27/02/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227031

SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 340	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 27/02/2025

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO:CPF/CNPJ :
CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3406) UNIDADE: 10
0003

VALOR BRUTO

680,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

680,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.1.90.11.45
Desdobro 45FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

680,00

680,00

680,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

680,00

seiscentos e oitenta reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

27/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE
EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 9

ORDEM DE PAGAMENTO 00873

DATA: 27/02/2025 VENCTO:27/02/2025 PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3406) UNIDADE: 100003

Valor 680,00

(seiscentos e oitenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 680,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227031	/10	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.11.00	R\$ 680,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 680,00
TOTAL				R\$ 680,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 680,00	

Despesa Líquida: R\$ 680,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2295	680,00
TOTAL. . .			R\$ 680,00

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				227032		
OR - Ordinario		227032	FICHA: 340	DATA: 27/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 27/02/2025	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO				CÓDIGO: 12		
ENDEREÇO: CAXINGO						
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.1.90.11.51		VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
629.200,00		144.231,84		750,82	484.217,34	
VALOR EM R\$						
750,82		setecentos e cinquenta reais e oitenta e dois centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3406) UNIDADE: 100003						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos						VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS						
Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)						750,82
Autorizo o empenho dessa despesa:			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 27/02/2025			Data: 27/02/2025			
JOAO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227032

SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 340	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 27/02/2025

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO:CPF/CNPJ :
CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3406) UNIDADE: 10
0003

VALOR BRUTO

750,82

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

750,82

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
750,82	750,82	750,82	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

750,82

setecentos e cinquenta reais e oitenta e dois centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

27/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE
EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 10

ORDEN DE PAGAMENTO 00875

DATA: 27/02/2025

VENCTO:27/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3406) UNIDADE: 100003

Valor 750,82

(setecentos e cinquenta reais e oitenta e dois centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 750,82

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227032	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.11.00	R\$ 750,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,82
TOTAL				R\$ 750,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,82	

Despesa Líquida: R\$ 750,82

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2295	750,82
TOTAL. . .			R\$ 750,82

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.812.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 1 de 4

Folha de Pagamento

24/02/2025 18:26:40

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100003)

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
87-1	ANA LUCIA RODRIGUES MIRANDA	20/07/2011	0005 - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	212,52
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.821,60	1.821,60	212,52	1.609,08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
40-1	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	02/05/2012	0025 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	489,94
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60	D 009	CONSIGNADO CEF - II	1.00	177,00
				D 045	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	1.00	18,22
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.821,60	1.821,60	897,68	923,92

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
41-1	ANTONIA MARIA DOS SANTOS	01/02/2005	0013 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	541,32
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60	D 045	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	1.00	18,22
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.821,60	1.821,60	772,06	1.049,54

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
43-1	FRANCISCO CLEUTON SANTOS	01/10/2009	0021 - MOTORISTA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.700,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	425,65
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	340,00	D 006	CONSIGNADO BB - II	1.00	380,89
P 026	HORA EXTRA 50%	33.00H	504,00	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	238,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.700,00	2.544,90	2.544,90	1.044,54	1.500,36

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
46-1	ILENICE MARIA DOS SANTOS	01/09/1998	0010 - ATENDENTE DE CONSULTÓRIO MÉDICO

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D 045	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	1.00	18,22
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	212,52
P 026	HORA EXTRA 50%	18.00H	245,92				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.067,52	2.067,52	230,74	1.836,78

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
119-1	IVANA DE LIMA ARAÚJO	07/05/2004	0006 - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	381,88
				D 008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	171,99
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	786,39	751,61

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
47-1	IZALETE DE SOUSA MACHADO	20/07/2011	0027 - TÉCNICO HIGIENE BUCAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 2 de 4

Folha de Pagamento

24/02/2025 18:26:40

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100003)

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - EFETIVO
Vínculo: 02 - EFETIVOS

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
49-1	JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	01/10/2009	0021 - MOTORISTA

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.700,00	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1,00	438,08
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20,00	340,00	D 009	CONSIGNADO CEF - II	1,00	189,99
				D 010	CONSIGNADO CEF - III	1,00	91,99
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	238,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.700,00	2.040,00	2.040,00	958,04	1.081,96

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
25-1	JOSE DOS REMEDIOS MACHADO DE SOUSA	09/03/2007	0004 - AGENTE DE ENDEMIAS

P 001	VENCIMENTO	30,00D	2.824,00	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1,00	408,38
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.129,60	D 920	IRRF - SALARIO	15,00	126,88
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	395,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.824,00	3.953,60	3.953,60	930,62	3.022,98

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
60-1	MARCIA REGINA CARVALHO MACHADO	20/03/2013	0005 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.821,60	1.821,60	212,52	1.609,08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
62-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	01/11/2003	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1,00	633,60
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	D 048	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	1,00	18,22
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.821,60	1.821,60	864,34	957,26

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
62-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	01/10/2003	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1,00	374,85
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.821,60	1.821,60	587,37	1.234,23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
63-1	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DA SILVA	09/03/2001	0005 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52
-------	------------	--------	----------	-------	----------------------------	-------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	212,52	1.305,48

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 3 de 4

Folha de Pagamento

24/02/2025 18:26:40

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100003)

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
56-1	MARILETE SOUZA BACELAR	09/03/2001	0013 - DIGITADOR

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	212,52
-------	------------	--------	----------	-------	----------------------------	-------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	212,52	1.305,48

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
57-1	RENATO RODRIGUES CARDOSO	01/02/2003	0021 - MOTORISTA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.700,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	584,70
-------	------------	--------	----------	-------	-------------------	------	--------

P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	340,00	D 009	CONSIGNADO CEF - II	1.00	304,10
-------	-------------------	-------	--------	-------	---------------------	------	--------

D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	238,00
-------	----------------------------	-------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.700,00	2.040,00	2.040,00	1.128,80	913,20

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
59-1	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	30/02/2005	0021 - MOTORISTA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.700,00	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	117,24
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	340,00	D 009	CONSIGNADO CEF - II	1.00	351,10
-------	-------------------	-------	--------	-------	---------------------	------	--------

P 908	1/3 FERIAS	30 D	690,00	D 010	CONSIGNADO CEF - III	1.00	169,25
-------	------------	------	--------	-------	----------------------	------	--------

D 016	CONSIGNADO CEF - IV	1.00	178,41
-------	---------------------	------	--------

D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	238,00
-------	----------------------------	-------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.700,00	2.720,00	2.720,00	1.054,00	1.666,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
8-1	TATIANE MARIA SOUSA DE CARVALHO	11/03/2010	0005 - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	318,88
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	212,52
-------	-------------------	-------	--------	-------	----------------------------	-------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.821,60	1.821,60	531,40	1.290,20

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
64-1	TERESA DA SILVA LIMA	09/03/2001	0005 - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	406,91
-------	------------	--------	----------	-------	-------------------	------	--------

D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	212,52
-------	----------------------------	-------	--------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	619,43	898,57

Total Vínculo: 18

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	27.840,00	34.189,22	34.189,22	11.233,49	22.955,73

Total Unidade: 18

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	27.840,00	34.189,22	34.189,22	11.233,49	22.955,73



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 4 de 4

Folha de Pagamento

24/02/2025 18:26:40

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100003)

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Total Subdivisão: 18

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	27.840,00	34.189,22	34.189,22	11.233,49	22.955,73

Total Divisão: 18

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	27.840,00	34.189,22	34.189,22	11.233,49	22.955,73

Total Geral: 18

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	27.840,00	34.189,22	34.189,22	11.233,49	22.955,73

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.812.818/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

24/02/2025 18:28:16

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100003)

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	33.438,40	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	34.189,22 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	3.897,60 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	750,82	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		38.086,82
Total Bruto	34.189,22	Total de Descontos	
Total de Descontos	11.233,49	Total de Descontos	11.233,49 (+)
Total Líquido	22.955,73	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		11.233,49
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido	
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal	Líquido
02 EFETIVOS		3.897,60	0,00	0,00	0,00		3.897,60
Total		3.897,60	0,00	0,00	0,00		3.897,60

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	17
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	2
Total	19
Quantidade de trabalhadores processados	18

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	17	510,00	27.840,00	Salário Base
003	INSALUBRIDADE 20%	12	240,00	3.788,80	Insalubridade
004	INSALUBRIDADE 40%	1	40,00	1.129,60	Insalubridade
028	HORA EXTRA 50%	2	51,00	750,82	Hora Extra
908	1/3 FERIAS	1	30,00	680,00	
Resumo de Proventos por Classificação					
Sem classificação			30,00	680,00	
Hora Extra			51,00	750,82	
Insalubridade			280,00	4.918,40	
Salário Base			510,00	27.840,00	
Total			871,00	34.189,22	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
005	CONSIGNADO BB - I	5	0,00	2.340,46	
006	CONSIGNADO BB - II	1	0,00	380,89	
008	CONSIGNADO CEF - I	8	0,00	2.952,94	
009	CONSIGNADO CEF - II	4	0,00	1.022,19	
010	CONSIGNADO CEF - III	2	0,00	261,24	
016	CONSIGNADO CEF - IV	1	0,00	178,41	
045	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	4	4,00	72,88	
920	IRRF - SALARIO	1	15,00	126,88	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	17	238,00	3.897,60	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 2 de 2

Resumo Contábil

24/02/2025 18:28:16

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100003)

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	257,00	11.233,49
Total	257,00	11.233,49

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	3.897,60
Total	3.897,60

Base de I.R.R.F.	34.189,22
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	27.840,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	27.840,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

24/02/2025

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO								
Vínculo: 02 - EFETIVOS								
97-1	ANA LUCIA RODRIGUES MIRANDA	017.104.453-35	1.821,60	212,52	1.609,08	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18049-1
40-1	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	619.558.043-20	1.821,60	897,68	923,92	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17470-X
41-1	ANTONIA MARIA DOS SANTOS	394.279.353-91	1.821,60	772,06	1.049,54	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	25662-5
43-1	FRANCISCO CLEUTON SANTOS	009.738.803-33	2.544,90	1.044,54	1.500,36	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	12115-0
46-1	ILENICE MARIA DOS SANTOS	395.840.973-34	2.067,52	230,74	1.836,78	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	7461-6
119-1	IVANA DE LIMA ARAUJO	006.669.833-21	1.518,00	766,39	751,61	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18064-5
49-1	JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	566.548.043-68	2.040,00	958,04	1.081,96	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	18478-0
25-1	JOSE DOS REMEDIOS MACHADO DE	924.747.053-68	3.953,60	930,62	3.022,98	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18014-9
50-1	MARCIA REGINA CARVALHO MACHADO	875.653.443-53	1.821,60	212,52	1.609,08	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	8643-6
52-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	806.776.493-04	1.821,60	864,34	957,26	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18125-0
62-1	MARIA DE NASARE SCUSA DA SILVA	750.435.562-34	1.821,60	587,37	1.234,23	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	11781-1
53-1	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DA SILVA	994.701.013-91	1.518,00	212,52	1.305,48	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17473-4
56-1	MARIETE SOUZA BACELAR	783.016.373-15	1.518,00	212,52	1.305,48	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	23610-1
57-1	RENATO RODRIGUES CARDOSO	341.572.393-34	2.040,00	1.126,80	913,20	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	18572-8
59-1	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	852.539.443-20	2.720,00	1.054,00	1.666,00	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17491-2
8-1	TATIANE MARIA SOUSA DE CARVALHO	035.396.033-01	1.821,60	531,40	1.290,20	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	14953-5
61-1	TERESA DA SILVA LIMA	957.181.503-97	1.518,00	619,43	898,57	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18137-4

Qtde Vínculo: 17

34.189,22 11.233,49 22.955,73

Qtde Unidade: 17

34.189,22 11.233,49 22.955,73

Qtde Subdivisão: 17

34.189,22 11.233,49 22.955,73

Qtde Divisão: 17

34.189,22 11.233,49 22.955,73

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 17			34.189,22	11.233,49	22.955,73			

CAXINGO, 24 de fevereiro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GOVERNO

G3382714143450931
27/02/2025 14:32:49

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados:

Agência: 1679-9
 Conta: 8632-0 PREFEITURA MUN: CAXINGO
 Descrição lote: PAG SALARIO C/CTA
 Situação lote: LIBERADO
 Data para debito: 27/02/2025
 Data para pagamento: 28/02/2025
 Favorecidos:

Nome	Situação	Banco	Valor	Saldo
ANTONIA MARIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	25.852
ANA LUCIA RODRIGUES MIRAN	LIBERADO	001	1679	18.049
ANTONIA KARLA SOUZA DE ME	LIBERADO	001	1679	17.470
FRANCISCO CLEUTON SANTOS	LIBERADO	001	1679	12.115
ILENICE MARIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	1679	7.461
IVANA DE LIMA ARAUJO	LIBERADO	001	1679	18.064
JOSE DOS REMEDIOS MACHADO	LIBERADO	001	1679	18.014
MARCIA REGINA CARVALHO MA	LIBERADO	001	1679	8.643
MARIA DE FATIMA SILVA DOS	LIBERADO	001	1679	18.125
MARIA DE NASARE SOUSA DA	LIBERADO	001	1679	11.781
MARIA DO SOCORRO PEREIRA	LIBERADO	001	1679	17.473
SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS	LIBERADO	001	1679	17.491
TATIANE MARIA SOUSA DE CA	LIBERADO	001	1679	14.953
TERESA DA SILVA LIMA	LIBERADO	001	1679	18.137
JEAN CHARLES AMORIM PEREI	LIBERADO	001	3137	18.478
MARILETE SOUZA BACELAR	LIBERADO	001	3137	23.610
RENATO RODRIGUES CARDOSO	LIBERADO	001	3137	18.572

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO-DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				221009		
OR - Ordinario		221009	FICHA: 340	DATA: 21/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 21/02/2025	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO					CÓDIGO: 12	
ENDEREÇO: CAXINGO						
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04 040100 3.1.90.11.43 10.301.0020.2160.0000		FMS FMS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
629.200,00		73.715,24		3.060,00	552.424,76	
VALOR EM R\$						
3.060,00		três mil e sessenta reais ***** ***				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Adiantamento 13º Salário ID:(3395) UNIDADE: 100003						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos						VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS						3.060,00
Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)						
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 21/02/2025			Data: 21/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETARIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 221009 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 340	DATA: 21/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 21/02/2025

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO:CPF/CNPJ :
CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Adiantamento 13º Salário ID: (3395)
UNIDADE: 100003

VALOR BRUTO

3.060,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

3.060,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.060,00	3.060,00	3.060,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

3.060,00

três mil e sessenta reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

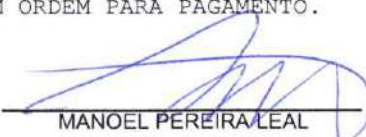
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

21/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 3

ORDEN DE PAGAMENTO 00849

DATA: 21/02/2025

VENCTO:21/02/2025

PAGTO: 21/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Adiantamento 13º Salário ID:(3395) UNIDA DE: 100003

Valor 1.020,00

(um mil e vinte reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.020,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
221009	/1 O	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.11.00	R\$ 1.020,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.020,00
TOTAL				R\$ 1.020,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.020,00	

Despesa Líquida: R\$ 1.020,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1020	1.020,00
TOTAL. . .			R\$ 1.020,00

Despesa paga em 21/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 4

ORDEM DE PAGAMENTO 00850

DATA: 27/02/2025 VENCTO:27/02/2025 PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Adiantamento 13º Salário ID:(3395) UNIDA DE: 100003

Valor 2.040,00

(dois mil e quarenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 2.040,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
221009	/2 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.11.00	R\$ 2.040,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.040,00
TOTAL				R\$ 2.040,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.040,00	

Despesa Líquida: R\$ 2.040,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2040	2.040,00
TOTAL. . .			R\$ 2.040,00

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGÓ PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000312/ 2025

Proprietário/Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

CPF/CNPJ: 01612618000175

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 133

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone:

Assunto: **FOLHA DÉCIMO TERCEIRO**

Descrição do Protocolo:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (ADIANTAMENTO DE 3º SALÁRIO) - FEVEREIRO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 21/02/2025 Hora: 11:04:16

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Mês/Ano

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

02/2025

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Página 1 de 1

Folha de Pagamento

21/02/2025 10:08:19

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 28/02/2025 - Adiantamento 13º Salário

Divisão: 000002 SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE EFETIVO

Vínculo: 02 EFETIVOS

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
573	RENATO RODRIGUES CARDOSO	01/02/2003	0021 MOTORISTA

P. 001	VENCIMENTO	12/12	850,00
P. 003	INSALUBRIDADE 20%	12/12	170,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00	0,00	1.020,00

Total Vínculo: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00	0,00	1.020,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00	0,00	1.020,00

Total Subdivisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00	0,00	1.020,00

Total Divisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00	0,00	1.020,00

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00	0,00	1.020,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Adiantamento 13º Salário

Página 1 de 1

Resumo Contábil

21/02/2025 10:08:54

Unidade Orçamentária Igual a 100003

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	1.020,00	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	1.020,00 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	0,00 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita Extra (PASEP, ...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		1.020,00
Total Bruto	1.020,00	Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00	Total de Descontos	0,00 (+)
Total Líquido	1.020,00	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Patronal	Bruto		Deduções			Líquido	
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido		
Vínculo							
02 EFETIVOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	1	30,00	850,00	Salário Base
003	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	170,00	Insalubridade
Resumo de Proventos por Classificação					
	Insalubridade		20,00	170,00	
	Salário Base		30,00	850,00	
	Total		50,00	1.020,00	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	0,00
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	0,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO, PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Adiantamento 13º Salário

Página 1 de 1

21/02/2025

Relação de Valores:

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO:								
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO:								
Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - EFETIVO								
Vínculo: 02 - EFETIVOS:								
57-D	RENATO RODRIGUES CARDOSO	341.572.393-34	1.020,00	0,00	1.020,00	001-Banco do Brasil S.A.	313/F2	18572-8
Qtde Vínculo: 1			1.020,00	0,00	1.020,00			
Qtde Unidade: 1			1.020,00	0,00	1.020,00			
Qtde Subdivisão: 1			1.020,00	0,00	1.020,00			
Qtde Divisão: 1			1.020,00	0,00	1.020,00			
Qtde Total: 1			1.020,00	0,00	1.020,00			

CAXINGO, 21 de fevereiro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETARIA DE FINANÇAS

21/02/2025 11:46

Banco do Brasil

G3342111348472871
21/02/2025 11:46:38

Emissão de comprovantes

21/02/2025 BANCO DO BRASIL 11:42:52
167981679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 21/02/2025
NR. DOCUMENTO 173.137.510.018.572
VALOR TOTAL 1.020,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RENATO RODRIGUES CARDOSO
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 510.018.572-0

VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO F.7DF.FAF.ACB:E66:C90

Creditos a partir de 04/05/2012 estão

disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JE589383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 1 de 1

Folha de Pagamento

24/02/2025 12:39:05

Unidade Orçamentária igual a 100003; Matrícula seja qualquer um dos itens a seguir: ('43', '49')

Data Pagamento: 28/02/2025 - Adiantamento 13º Salário**Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE EFETIVO****Vínculo: 02 - EFETIVOS**

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
43-1	FRANCISCO CLEUTON SANTOS	01/10/2009	0021 - MOTORISTA

P 001	VENCIMENTO	12/12	850,00
P 003	INSALUBRIDADE 20%	12/12	170,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00	0,00	1.020,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
49-1	JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	01/10/2009	0021 - MOTORISTA

P 001	VENCIMENTO	12/12	850,00
P 003	INSALUBRIDADE 20%	12/12	170,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00	0,00	1.020,00

Total Vínculo: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.040,00	0,00	2.040,00

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.040,00	0,00	2.040,00

Total Subdivisão: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.040,00	0,00	2.040,00

Total Divisão: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.040,00	0,00	2.040,00

Total Geral: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.040,00	0,00	2.040,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Adiantamento 13º Salário

Página 1 de 1

Resumo Contábil

24/02/2025 12:41:13

Matricula seja qualquer um dos itens a seguir: ('43', '49')

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO**Subdivisao: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - EFETIVO****Vinculo: 02 - EFETIVOS**

Total de Vencimentos	2.040,00	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	2.040,00 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	0,00 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.16)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		2.040,00
Total Bruto	2.040,00	Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00	Total de Descontos	0,00 (+)
Total Líquido	2.040,00	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vinculo	Bruto		Deduções			Líquido	
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal	Líquido
02 EFETIVOS		0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total		0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	2
Total	2
Quantidade de trabalhadores processados	2

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 VENCIMENTO	2	60,00	1.700,00	Salário Base
003 INSALUBRIDADE 20%	2	40,00	340,00	Insalubridade
Resumo de Proventos por Classificação				
Insalubridade		40,00	340,00	
Salário Base		60,00	1.700,00	
Total		100,00	2.040,00	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vinculo

Vinculo	Valor
02 - EFETIVOS	0,00
Total	0,00
Base de I.R.R.F.	0,00
Base de F.G.T.S.	0,00
Base de Previdência Total	0,00
Base de Previdência por Vinculo	Valor
02 - EFETIVOS	0,00

Relação de Valores						
Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO						
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO						
Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO						
Vínculo: 02 - EFETIVOS						
43-1	FRANCISCO CLEUTON SANTOS	009.738.803-33	1.020,00	0,00	1.020,00	001-Banco do Brasil S.A.
49-1	JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	566.548.043-68	1.020,00	0,00	1.020,00	001-Banco do Brasil S.A.
Qtde Vínculo: 2			2.040,00	0,00	2.040,00	
Qtde Unidade: 2			2.040,00	0,00	2.040,00	
Qtde Subdivisão: 2			2.040,00	0,00	2.040,00	
Qtde Divisão: 2			2.040,00	0,00	2.040,00	
Qtde Total: 2			2.040,00	0,00	2.040,00	

CAXINGO, 24 de fevereiro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS



Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338271414345093
27/02/2025 14:34:35

Dados consultados									
Agência	1679-9								
Conta	8632-0	PREFEITURA MUN. CAXINGO							
Descrição lote	PAGISALARIO C/CTA								
Situação lote	LIBERADO								
Data para debito	27/02/2025								
Data para pagamento	28/02/2025								
Favorecidos									
Nome	Situação	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
FRANCISCO CLEUTON SANTOS	LIBERADO	001	1.679	12415					1.020,00
JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	LIBERADO	003	1.430	37					1.020,00

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

[illegible]

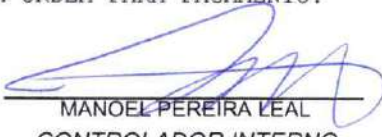
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 129082 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 343	DATA: 29/01/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/01/2025
Fornecedor: 13 INSS - INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL ENDEREÇO: Rua Areolino de Abreu		CPF/CNPJ 29.979.036/0214-90 TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID: (3371) UNIDADE: 10 0030			VALOR BRUTO 3.958,52 DESCONTOS 439,81
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 3.518,71
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.1.90.13.02 Desdobro 02	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.958,52	3.958,52	3.958,52	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		3.518,71	
três mil, quinhentos e dezoito reais e setenta e um centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
CAXINGÓ		29/01/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 11

ORDEM DE PAGAMENTO 00776

DATA: 18/02/2025 VENCTO:29/01/2025 PAGTO: 18/02/2025
Credor...: INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO S CNPJ: 29.979.036/0214-90 Cod: 13
Endereço: Rua Areolino de Abreu
Cidade...: TERESINA CEP: 64000-180

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3371) UNIDADE: 100030

Valor **3.958,52**

(três mil, novecentos e cinquenta e oito reais e cinquenta e dois centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 3.958,52**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
129082	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.13.00	R\$ 3.958,52	R\$ 0,00	R\$ 439,81	R\$ 3.518,71
TOTAL				R\$ 3.958,52	R\$ 0,00	R\$ 439,81	R\$ 3.518,71	

Despesa Líquida: **R\$ 3.518,71**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/02/25
JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	7048	3.518,71
TOTAL . . .			R\$ 3.518,71

Despesa paga em 18/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 131

ORDEN DE PAGAMENTO 00777

DATA: 18/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 18/02/2025

Credor...: INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO S CNPJ: 29.979.036/0214-90 Cod: 13

Endereço: Rua Areolino de Abreu

Cidade...: TERESINA

CEP: 64000-180

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3371) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100030Valor **2.367,32**

(dois mil, trezentos e sessenta e sete reais e trinta e dois centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 2.367,32**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
99	/1 E	990031		R\$ 2.367,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.367,32
TOTAL				R\$ 2.367,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.367,32

Despesa Líquida: **R\$ 2.367,32**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

18/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	7048	2.367,32
TOTAL			R\$ 2.367,32

Despesa paga em 18/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				129084		
OR - Ordinario		129084	FICHA: 343	DATA: 29/01/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 29/01/2025	
NOME: INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL			29.979.036/0214-90		CÓDIGO: 13	
ENDEREÇO: Rua Areolino de Abreu			TERESINA			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04 040100 3.1.90.13.02 10.301.0020.2160.0000		FMS FMS OBRIGAÇÕES PATRONAIS Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL	
152.460,00		3.958,52		773,49	147.727,99	
VALOR EM R\$						
773,49		setecentos e setenta e três reais e quarenta e nove centavos				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3361) UNIDADE: 100036						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO			500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS 773,49
Código de Aplicação:			300 Saúde - Despesas com ASPS			
Fonte de REC. - MSC			1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)			
Autorizo o empenho dessa despesa			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 29/01/2025			Data: 29/01/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAÚDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 129084 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 343	DATA: 29/01/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/01/2025
--------------------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 13 INSS - INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	CPF/CNPJ 29.979.036/0214-90
ENDEREÇO: Rua Areolino de Abreu	TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID: (3361) UNIDADE: 10 0036	773,49
	DESCONTOS
	62,83

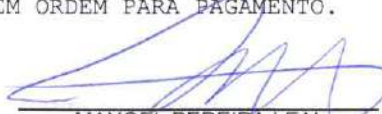
OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	710,66
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.1.90.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Desdobro 02	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
773,49	773,49	773,49	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	710,66
setecentos e dez reais e sessenta e seis centavos * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
	CAXINGÓ 29/01/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 12

ORDEN DE PAGAMENTO 00778

DATA: 18/02/2025 VENCTO:29/01/2025 PAGTO: 18/02/2025
Credor...: INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO S CNPJ: 29.979.036/0214-90 Cod: 13
Endereço: Rua Areolino de Abreu
Cidade...: TERESINA CEP: 64000-180

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3361) UNIDADE: 100036

Valor 773,49

(setecentos e setenta e três reais e quarenta e nove centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 773,49

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
129084	/1 O	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.13.00	R\$ 773,49	R\$ 0,00	R\$ 62,83	R\$ 710,66
TOTAL				R\$ 773,49	R\$ 0,00	R\$ 62,83	R\$ 710,66	

Despesa Líquida: R\$ 710,66

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	7048	710,66
TOTAL . . .			R\$ 710,66

Despesa paga em 18/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 132

ORDEN DE PAGAMENTO 00781

DATA: 18/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 18/02/2025

Credor...: INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO S' CNPJ: 29.979.036/0214-90 Cod: 13

Endereço: Rua Areolino de Abreu

Cidade...: TERESINA

CEP: 64000-180

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3361) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100036

Valor **451,86**

(quatrocentos e cinquenta e um reais e oitenta e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 451,86**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
102	/1 E	990031		R\$ 451,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 451,86
TOTAL				R\$ 451,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 451,86

Despesa Líquida: **R\$ 451,86**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

18/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	7048	451,86
TOTAL . . .			R\$ 451,86

Despesa paga em 18/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000263/ 2025

Proprietário/Interessado: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

CPF/CNPJ: 00394460005887

Endereço: DOS MINISTERIOS BLOCO, 05 7 ANDAR Nº:

Bairro: EIXO MONUMENTAL

Cidade: BRASILIA - DF

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **DARF**

Descrição do Protocolo:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (FMS) - JANEIRO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/02/2025 Hora: 10:41:58

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Interessado


RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
01.612.618/0001-75

Razão Social
MUNICIPIO DE CAXINGO

Período de Apuração
Janeiro/2025

Data de Vencimento
20/02/2025

Número do Documento
07.16.25044.3938954-8

Pagar este documento até

20/02/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000311065001

Valor Total do Documento

7.048,58

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.819,18			2.819,18
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	3.865,40			3.865,40
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	364,00			364,00
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
Totais		7.048,58			7.048,58

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

13/02/2025 10:22:16

85890000070 0 48580385250 3 51071625044 5 39389548004 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000070 0 48580385250 3 51071625044 5 39389548004 1



CNPJ: 01.612.618/0001-75
Número: 07.16.25044.3938954-8
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 7.048,58

Pague com o PIX



GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa  Empresa PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI 100030 - SEC. DE SAÚDE - COMISSONADO	Código do Pagamento 2402												
Outras Informações <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;"><i>FPAS</i></td> <td style="width: 30%;"><i>SAT</i></td> <td style="width: 40%; text-align: right;"><i>Nº Trabalhadores</i></td> </tr> <tr> <td>582</td> <td></td> <td style="text-align: right;">19</td> </tr> </table> <i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i> 30.450,40	<i>FPAS</i>	<i>SAT</i>	<i>Nº Trabalhadores</i>	582		19	Competência 01/2025						
<i>FPAS</i>	<i>SAT</i>	<i>Nº Trabalhadores</i>											
582		19											
Divisão : SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO	Identificação CNPJ: 02.544.502/0001-09												
	Discriminativo <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 70%;">Segurados (+)</td> <td style="text-align: right;">2.367,32</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td style="text-align: right;">3.654,06</td> </tr> <tr> <td>Outras Entidades (+)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Acidente (+)</td> <td style="text-align: right;">304,46</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td style="text-align: right;">439,81</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> </table>	Segurados (+)	2.367,32	Empresa (+)	3.654,06	Outras Entidades (+)	0,00	Acidente (+)	304,46	Dedução do FPAS (-)	439,81	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Segurados (+)	2.367,32												
Empresa (+)	3.654,06												
Outras Entidades (+)	0,00												
Acidente (+)	304,46												
Dedução do FPAS (-)	439,81												
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)													
	Total Arrecadação 5.886,03												
	Autenticação Mecânica												

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa  Empresa PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI 100030 - SEC. DE SAÚDE - COMISSONADO	Código do Pagamento 2402												
Outras Informações <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;"><i>FPAS</i></td> <td style="width: 30%;"><i>SAT</i></td> <td style="width: 40%; text-align: right;"><i>Nº Trabalhadores</i></td> </tr> <tr> <td>582</td> <td></td> <td style="text-align: right;">19</td> </tr> </table> <i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i> 30.450,40	<i>FPAS</i>	<i>SAT</i>	<i>Nº Trabalhadores</i>	582		19	Competência Janeiro de 2025 <i>Folha Mensal</i>						
<i>FPAS</i>	<i>SAT</i>	<i>Nº Trabalhadores</i>											
582		19											
Divisão : SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO	Identificação CNPJ: 02.544.502/0001-09												
	Discriminativo <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 70%;">Segurados (+)</td> <td style="text-align: right;">2.367,32</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td style="text-align: right;">3.654,06</td> </tr> <tr> <td>Outras Entidades (+)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Acidente (+)</td> <td style="text-align: right;">304,46</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td style="text-align: right;">439,81</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> </table>	Segurados (+)	2.367,32	Empresa (+)	3.654,06	Outras Entidades (+)	0,00	Acidente (+)	304,46	Dedução do FPAS (-)	439,81	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Segurados (+)	2.367,32												
Empresa (+)	3.654,06												
Outras Entidades (+)	0,00												
Acidente (+)	304,46												
Dedução do FPAS (-)	439,81												
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)													
	Total Arrecadação 5.886,03												
	Autenticação Mecânica												

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 1 de 4

Relação da Contribuição Previdenciária

12/02/2025 12:31:37

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
------	-----------	-----	------------------	--------------------	------------------	--------------------	-------------------	-------------------	------------------

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO**Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade Orçamentária: 100030 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADO**

AILTON LEAL DE CARVALHO	289-2	20065520941	20/00	1.740,00	208,80	0,00	17,40	133,83	62,83
ANA MARCIA DE SOUSA	352-2	19081087727	20/00	1.467,40	176,09	0,00	14,67	110,05	0,00
ANTONIO JOSE BRITO DE MENES	556-2	12365947877	20/00	1.740,00	208,80	0,00	17,40	133,83	0,00
ANTONIO MARCOS ROCHA SILVA	280-2	20932957522	20/00	1.467,40	176,09	0,00	14,67	110,05	0,00
CAMILA FREITAS SOUSA	638-2	16462983159	20/00	1.467,40	176,09	0,00	14,67	110,05	0,00
CLEMILDA MARIA DO NASCIMENT	326-2	20680899684	20/00	354,20	42,50	0,00	3,54	26,56	0,00
FRANCISCO CLISMO NUNES DE S	271-2	26890969047	20/00	1.467,40	176,09	0,00	14,67	110,05	62,83
FRANCISCO JOSE DO NASCIMEN	338-2	20062289874	20/00	1.467,40	176,09	0,00	14,67	110,05	0,00
JOAO CARLOS DOS SANTOS DE S	400-2	20059545318	20/00	1.467,40	176,09	0,00	14,67	110,05	62,83
JOAO DE DEUS LIMA	362-2	11297793611	20/00	3.866,67	463,99	0,00	38,68	357,40	0,00
JOSE MARIA DE JESUS PEREIRA	716-2	20062207126	20/00	1.467,40	176,09	0,00	14,67	110,05	0,00
LAURIANA DOS SANTOS MACHAD	297-2	22815842653	20/00	1.467,40	176,09	0,00	14,67	110,05	62,83
LUIS ANTONIO DE CARVALHO	295-2	16417803105	20/00	1.467,40	176,09	0,00	14,67	110,05	62,83
MARIA DA CONCEICAO CARDOSC	296-2	20062289955	20/00	1.933,33	232,00	0,00	19,33	151,22	0,00
MARIA DAS GRACAS DE CARVAL	526-2	16417898890	20/00	1.467,40	176,09	0,00	14,67	110,05	0,00
PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO D	590-2	18813508304	20/00	1.467,40	176,09	0,00	14,67	110,05	62,83
RAIMUNDO NONATO DE SOUSA S	845-1	16874936620	20/00	1.467,40	176,09	0,00	14,67	110,05	0,00
SAULO SOUSA DA SILVA	291-2	20085752368	20/00	1.467,40	176,09	0,00	14,67	110,05	62,83
VITOR MANOEL DOS SANTOS DO	292-2	20636505428	20/00	1.740,00	208,80	0,00	17,40	133,83	0,00

Total da Unidade:

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
19	30.450,40	2.367,32	3.654,06	304,46	0,00	439,81	5.886,03

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa  Empresa PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI 100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO	Código do Pagamento 2402												
Outras Informações <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">FPAS</td> <td style="width: 30%;">SAT</td> <td style="width: 40%; text-align: right;">Nº Trabalhadores</td> </tr> <tr> <td>582</td> <td></td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> </table> Salário Contribuição dos Trabalhadores 5.949,99	FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582		4	Competência 01/2025						
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores											
582		4											
Divisão : SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO	Identificação CNPJ: 02.544.502/0001-09												
	Discriminativo <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">Segurados (+)</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">451,86</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td style="text-align: right;">714,00</td> </tr> <tr> <td>Outras Entidades (+)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Acidente (+)</td> <td style="text-align: right;">59,49</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td style="text-align: right;">62,83</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> </table>	Segurados (+)	451,86	Empresa (+)	714,00	Outras Entidades (+)	0,00	Acidente (+)	59,49	Dedução do FPAS (-)	62,83	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Segurados (+)	451,86												
Empresa (+)	714,00												
Outras Entidades (+)	0,00												
Acidente (+)	59,49												
Dedução do FPAS (-)	62,83												
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)													
	Total Arrecadação 1.162,52												
	Autenticação Mecânica												

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa  Empresa PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI 100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO	Código do Pagamento 2402												
Outras Informações <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">FPAS</td> <td style="width: 30%;">SAT</td> <td style="width: 40%; text-align: right;">Nº Trabalhadores</td> </tr> <tr> <td>582</td> <td></td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> </table> Salário Contribuição dos Trabalhadores 5.949,99	FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582		4	Competência Janeiro de 2025 Folha Mensal						
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores											
582		4											
Divisão : SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO	Identificação CNPJ: 02.544.502/0001-09												
	Discriminativo <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">Segurados (+)</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">451,86</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td style="text-align: right;">714,00</td> </tr> <tr> <td>Outras Entidades (+)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Acidente (+)</td> <td style="text-align: right;">59,49</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td style="text-align: right;">62,83</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> </table>	Segurados (+)	451,86	Empresa (+)	714,00	Outras Entidades (+)	0,00	Acidente (+)	59,49	Dedução do FPAS (-)	62,83	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Segurados (+)	451,86												
Empresa (+)	714,00												
Outras Entidades (+)	0,00												
Acidente (+)	59,49												
Dedução do FPAS (-)	62,83												
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)													
	Total Arrecadação 1.162,52												
	Autenticação Mecânica												

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 2 de 4

Relação da Contribuição Previdenciária

12/02/2025 12:31:37

Nome	Matricula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
------	-----------	-----	------------------	--------------------	------------------	--------------------	-------------------	-------------------	------------------

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO**Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade Orçamentária: 100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO**

BEATRIZ DE CARVALHO FORTES	313-2	26897080118	20/00	1.643,33	197,20	0,00	16,43	125,12	0,00
CATARINA GOMES FONTENELES	311-2	16421707700	20/00	1.643,33	197,20	0,00	16,43	125,12	0,00
FERNANDA MARIA GOMES DE LIA	408-2	11993966697	20/00	1.643,33	197,20	0,00	16,43	125,12	62,83
MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA	477-4	16450984741	20/00	1.020,00	122,40	0,00	10,20	76,50	0,00

Total da Unidade:

Número de Registros 4	Base de Cálculo 5.949,99	Valor dos Segurados 451,86	Valor da Empresa 714,00	Valor de Acidente 59,49	Valor de Terceiros 0,00	Dedução do FPAS 62,83	Valor a Recolher 1.162,52
-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

Total da Subdivisão:

Número de Registros 23	Base de Cálculo 36.400,39	Valor dos Segurados 2.819,18	Valor da Empresa 4.368,06	Valor de Acidente 363,95	Valor de Terceiros 0,00	Dedução do FPAS 502,64	Valor a Recolher 7.048,55
------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------	---------------------------------

Total da Divisão:

Número de Registros 23	Base de Cálculo 36.400,39	Valor dos Segurados 2.819,18	Valor da Empresa 4.368,06	Valor de Acidente 363,95	Valor de Terceiros 0,00	Dedução do FPAS 502,64	Valor a Recolher 7.048,55
------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------	---------------------------------

TOTAL GERAL

Número de Registros 23	Base de Cálculo 36.400,39	Valor dos Segurados 2.819,18	Valor da Empresa 4.368,06	Valor de Acidente 363,95	Valor de Terceiros 0,00	Dedução do FPAS 502,64	Valor a Recolher 7.048,55
------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------	---------------------------------



Emissão de comprovantes

G3331812019355041
18/02/2025 12:05:32SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
18/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12:05:34
1679901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0Convenio: RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de barras: 85890000070-0 48580385250-3
51071625044-5 39389548004-1
Data do pagamento: 18/02/2025
Numero do Documento: 07.16.25044.3938954-8
Valor Total: 7.048,58Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021802

AUTENTICACAO SISBB: D.716.8E4.7AA.2E0.FDC

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS					OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75					129080	
OR - Ordinario		129080	FICHA: 348	DATA: 29/01/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/01/2025	
NOME: CAXINGO PREV FUNDO				21.724.866/0001-15		CÓDIGO: 9
ENDEREÇO: JOAO SANTOS				CAXINGO		
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.1.91.13.08		OBRIGAÇÕES PATRONAIS				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO		SALDO ATUAL
76.230,00		0,00		4.770,28		71.459,72
VALOR EM R\$						
4.770,28		quatro mil, setecentos e setenta reais e vinte e oito centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - 'Folha Mensal ID:(3369) UNIDADE: 100003						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				4.770,28
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)				
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 29/01/2025			Data: 29/01/2025			
JOAO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 129080

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 348	DATA: 29/01/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 29/01/2025

Fornecedor: 9 CAXINGO PREV FUNDO
ENDEREÇO: JOAO SANTOSCPF/CNPJ 21.724.866/0001-15
CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID: (3369) UNIDADE: 10
0003

VALOR BRUTO

4.770,28

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

4.770,28

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.1.91.13.08
Desdobro 08FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

4.770,28

4.770,28

4.770,28

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

4.770,28

quatro mil, setecentos e setenta reais e vinte e oito centavos * * * * *
* * * * *

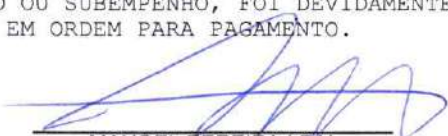
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

29/01/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE
EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 13

ORDEN DE PAGAMENTO 00691

DATA: 10/02/2025 VENCTO:29/01/2025 PAGTO:10/02/2025
Credor...: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9
Endereço: JOAO SANTOS
Cidade...: CAXINGO CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3369) UNIDADE: 100003

Valor **4.770,28**

(quatro mil, setecentos e setenta reais e vinte e oito centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 4.770,28**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
129080	/1 O	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.91.13.00	R\$ 4.770,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.770,28
TOTAL				R\$ 4.770,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.770,28	

Despesa Líquida: **R\$ 4.770,28**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

10/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	9540	4.770,28
TOTAL . . .			R\$ 4.770,28

Despesa paga em 10/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 114

ORDEN DE PAGAMENTO 00690

DATA: 10/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 10/02/2025

Credor...: CAXINGO PREV FUNDO

CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3369) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003Valor **4.770,28**

(quatro mil, setecentos e setenta reais e vinte e oito centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 4.770,28**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
94	/1 E	990013		R\$ 4.770,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.770,28
TOTAL				R\$ 4.770,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.770,28

Despesa Líquida: **R\$ 4.770,28**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/02/25
JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	9540	4.770,28
TOTAL . . .			R\$ 4.770,28

Despesa paga em 10/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000183/ 2025

Proprietário/Interessado: CAXINGÓ PREV

CPF/CNPJ: 21724866000115

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 133

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone:

Assunto: **GUIA DE RECOLHIMENTO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA**

Descrição do Protocolo:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO - JANEIRO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/02/2025 Hora: 12:21:33

CAXINGÓ PREV
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGÓ-PI 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE -EFETIVO		Competência 01/2025		Vencimento: 28/02/2025	
Outras Informações Nº Trabalhadores 22		Identificação 02.544.502/0001-09			
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		Discriminativo			
Outras Informações ou Recibo Recebemos da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE -EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		3. Valor Bruto: R\$ 41.595,04 4. Valor da Base de Cálculo: 34.073,40 4.1. Empresa (14%) 4.770,28 4.2. Segurados (14%) 4.770,28 5. Sub-Total (4.1+4.2): 9.540,56 5.1. Auxílio-Doença (-) 0,00 5.2. Salário Família (-) 0,00 5.3. Aux. Maternidade (-) 0,00 6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3): 9.540,56 Atualização Monetária/Juros/Multa (+)			
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO CAXINGÓ (PI), ____/____/____ _____ Assinatura		Total Arrecadação 9.540,56			
		Autenticação Mecânica			

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGÓ-PI 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE -EFETIVO		Competência 01/2025		Vencimento: 28/02/2025	
Outras Informações Nº Trabalhadores 22		Identificação 02.544.502/0001-09			
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		Discriminativo			
Outras Informações ou Recibo Recebemos da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE -EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		3. Valor Bruto: R\$ 41.595,04 4. Valor da Base de Cálculo: 34.073,40 4.1. Empresa (14%) 4.770,28 4.2. Segurados (14%) 4.770,28 5. Sub-Total (4.1+4.2): 9.540,56 5.1. Auxílio-Doença (-) 0,00 5.2. Salário Família (-) 0,00 5.3. Aux. Maternidade (-) 0,00 6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3): 9.540,56 Atualização Monetária/Juros/Multa (+)			
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO CAXINGÓ (PI), ____/____/____ _____ Assinatura		Total Arrecadação 9.540,56			
		Autenticação Mecânica			

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 1 de 12

Relação da Contribuição Previdenciária

04/02/2025 11:06:49

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor, Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Unidade Orçamentária: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO									
ANA LUCIA RODRIGUES MIRANDA	97-1	20394055378	21/00	1.467,40	205,44	0,00	0,00	205,44	0,00
ANTONIA KARLA SOUZA DE MESA	40-1	20939523271	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
ANTONIA MARIA DOS SANTOS	41-1	12421289132	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
ELZA PORTELA DA SILVA	42-1	12449192745	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
FRANCISCO CLEUTON SANTOS	43-1	20065520852	21/00	1.700,00	238,00	0,00	0,00	238,00	0,00
ILENICE MARIA DOS SANTOS	46-1	17069283898	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
IVANA DE LIMA ARAUJO	119-1	20933057096	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
JACKELINE SAMPAIO-SOUSA	48-1	16037114480	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	49-1	16222501649	21/00	1.700,00	238,00	0,00	0,00	238,00	0,00
MARCIA REGINA CARVALHO MAC	50-1	12732090486	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	52-1	12469132721	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	62-1	12941904427	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
MARIA DO SOCORRO PEREIRA D	53-1	16376993657	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
MARIA ELIANE SABINO DA SILVA	54-1	12708398484	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
MARIA JOSE DA SILVA SOUSA	55-1	16376997342	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
MARILETE SOUZA BACELAR	56-1	12510713754	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
RENATO RODRIGUES CARDOSO	57-1	12295735930	21/00	1.700,00	238,00	0,00	0,00	238,00	0,00
ROSANE SOUSA FERREIRA MAR	58-1	19053407408	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS	59-1	12820317989	21/00	1.700,00	238,00	0,00	0,00	238,00	0,00
SILVIO DIAS DA CRUZ	60-1	12080715005	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
TATIANE MARIA SOUSA DE CARVALHO	8-1	19053170696	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
TERESA DA SILVA LIMA	61-1	18008016667	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00

Total da Unidade:

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
22	34.073,40	4.770,28	4.770,28	0,00	0,00	0,00	9.540,56



Emissão de comprovantes

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:47
167901679 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8-632-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 10/02/2025

NR. DOCUMENTO: 551.679.000.022.115

VALOR TOTAL: 9.546,56

TRANSFERIDO PARA

CLIENTE: CAXINGO-PREV. FUNDO PREV.

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5

NR. DOCUMENTO: 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO: 6.934.085.726.CF3.137

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinário

CNPJ: 01.612.618/0001-75

129101

OR - Ordinário

129101

FICHA: 348

DATA: 29/01/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 29/01/2025

NOME: CAXINGO PREV FUNDO

21.724.866/0001-15

CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.1.91.13.08

OBRIGAÇÕES PATRONAIS

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

76.230,00

4.770,28

1.232,80

70.226,92

VALOR EM R\$

1.232,80

um mil, duzentos e trinta e dois reais e oitenta centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO REF.: 01/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3376) UNIDADE: 100003

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de Aplicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

1.232,80

Autorizo o empenho dessa despesa

Data: 29/01/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

Data: 29/01/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 129101 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 348	DATA: 29/01/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/01/2025
--------------------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 9 CAXINGO PREV FUNDO	CPF/CNPJ 21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS	CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3376) UNIDADE: 100003	1.232,80
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	1.232,80
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Desdobro 08	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.232,80	1.232,80	1.232,80	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.232,80
um mil, duzentos e trinta e dois reais e oitenta centavos * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
CAXINGÓ	29/01/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 14

ORDEN DE PAGAMENTO 00692

DATA: 11/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: CAXINGO PREV FUNDO

CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3376)
UNIDADE: 100003Valor **1.232,80**(um mil, duzentos e trinta e dois reais e oitenta centavos) * * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **R\$ 1.232,80**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
129101	/ 1 O	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.91.13.00	R\$ 1.232,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.232,80
TOTAL				R\$ 1.232,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.232,80	

Despesa Líquida: **R\$ 1.232,80**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624028	2465	1.232,80
TOTAL			R\$ 1.232,80

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 120

ORDEN DE PAGAMENTO 00693

DATA: 11/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: CAXINGO PREV FUNDO

CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3376)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor 1.232,80

(um mil, duzentos e trinta e dois reais e oitenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.232,80

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
120	/1 E	990013		R\$ 1.232,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.232,80
TOTAL				R\$ 1.232,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.232,80

Despesa Líquida: R\$ 1.232,80

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624028	2465	1.232,80
TOTAL. . .			R\$ 1.232,80

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGÓ-PI 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - EFETIVO		Competência 01/2025	Vencimento: 28/02/2025
Outras Informações Nº Trabalhadores 7		Identificação 02.544.502/0001-09	
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		Discriminativo 3. Valor Bruto: R\$ 8.805,83 4. Valor da Base de Cálculo: 8.805,83 4.1. Empresa (14%) 1.232,80 4.2. Segurados (14%) 1.232,80 5. Sub-Total (4.1+4.2): 2.465,60 5.1. Auxílio-Doença (-) 0,00 5.2. Salário Família (-) 0,00 5.3. Aux. Maternidade (-) 0,00 6. Total Líquido (5-5.1-5.2-5.3): 2.465,60 Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Outras Informações ou Recibo Recebemos da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento". SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO CAXINGÓ (PI), ____/____/____ Assinatura		Total Arrecadação 2.465,60 Autenticação Mecânica	

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGÓ-PI 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - EFETIVO		Competência 01/2025	Vencimento: 28/02/2025
Outras Informações Nº Trabalhadores 7		Identificação 02.544.502/0001-09	
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		Discriminativo 3. Valor Bruto: R\$ 8.805,83 4. Valor da Base de Cálculo: 8.805,83 4.1. Empresa (14%) 1.232,80 4.2. Segurados (14%) 1.232,80 5. Sub-Total (4.1+4.2): 2.465,60 5.1. Auxílio-Doença (-) 0,00 5.2. Salário Família (-) 0,00 5.3. Aux. Maternidade (-) 0,00 6. Total Líquido (5-5.1-5.2-5.3): 2.465,60 Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Outras Informações ou Recibo Recebemos da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento". SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO CAXINGÓ (PI), ____/____/____ Assinatura		Total Arrecadação 2.465,60 Autenticação Mecânica	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 1 de 4

Relação da Contribuição Previdenciária

04/02/2025 11:22:06

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO									
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO									
Unidade Orçamentária: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE EFETIVO									
ANTONIA KARLA SOUZA DE MESC	40-1	20939623271	21/00	1.504,73	210,66	0,00	0,00	210,66	0,00
ANTONIA MARIA DOS SANTOS	41-1	12421289132	21/00	641,09	89,75	0,00	0,00	89,75	0,00
ELZA PORTELA DA SILVA	42-1	12449192745	21/00	1.504,73	210,66	0,00	0,00	210,66	0,00
MARIA DE FATIMA SILVA DOS SAN	52-1	12469132721	21/00	1.504,73	210,66	0,00	0,00	210,66	0,00
MARIA DE NASARE SOUSA DA SIL	62-1	12941904427	21/00	1.504,73	210,66	0,00	0,00	210,66	0,00
ROSIA NE SOUSA FERREIRA MAR	58-1	19053407408	21/00	1.504,73	210,66	0,00	0,00	210,66	0,00
SILVIO DIAS DA CRUZ	60-1	12080715005	21/00	641,09	89,75	0,00	0,00	89,75	0,00
Total da Unidade:									

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do PPAS	Valor a Recolher
7	8.805,83	1.232,80	1.232,80	0,00	0,00	0,00	2.465,60

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/02/2025 às 10:37:03

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: P1 220265 FMS PISO-ENFERMAGEM

Conta Origem: 4366/006/00624028-4

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPE/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000022115-5

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: CAXINGÓPREV FUNDOPREV

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPE/CNPJ: 21.724.866/0001-15

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 2.465,60

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 11/02/2025

Data da Operação: 11/02/2025

Código da Operação: 00103306

Chave de Segurança: 625KRH4R9J0Z23QU

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						129092	
OR - Ordinario		129092		FICHA: 349	DATA: 29/01/2025		SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				PROCESSO:		VENCIMENTO: 29/01/2025	
NOME: CAXINGO PREV FUNDO				21.724.866/0001-15		CÓDIGO: 9	
ENDEREÇO: JOAO SANTOS				CAXINGO			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04		FMS					
040100		FMS					
3.1.91.13.02		OBRIGAÇÕES PATRONAIS					
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
63.525,00		2.644,04		4.744,32		56.136,64	
VALOR EM R\$		quatro mil, setecentos e quarenta e quatro reais e trinta e dois centavos *****					
4.744,32		*****					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3374) UNIDADE: 100004							
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL	
FONTE DE RECURSO		600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do				VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		999 Não se aplica					
Fonte de REC. - MSC		1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa				4.744,32	
Autorizo o empenho dessa despesa				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 29/01/2025				Data: 29/01/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAÚDE				ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 129092 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 29/01/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/01/2025
-------------------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 9 CAXINGO PREV FUNDO	CPF/CNPJ 21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS	CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3374) UNIDADE: 10 0004	4.744,32
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	4.744,32
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.1.91.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Desdobro 02	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.744,32	4.744,32	4.744,32	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	4.744,32
quatro mil, setecentos e quarenta e quatro reais e trinta e dois centavos * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
	CAXINGÓ 29/01/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 18

ORDEN DE PAGAMENTO 00696

DATA: 10/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 10/02/2025

Credor...: CAXINGO PREV FUNDO

CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3374) UNIDADE: 100004

Valor **4.744,32**

(quatro mil, setecentos e quarenta e quatro reais e trinta e dois centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 4.744,32**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
129092	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.91.13.00	R\$ 4.744,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.744,32
TOTAL				R\$ 4.744,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.744,32	

Despesa Líquida: , **R\$ 4.744,32**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

10/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	9488	4.744,32
TOTAL . . .			R\$ 4.744,32

Despesa paga em 10/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

/ /

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 117

ORDEM DE PAGAMENTO 00697

DATA: 10/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 10/02/2025

Credor.: CAXINGO PREV FUNDO

CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade.: CAXINGO

CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3374) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor **4.744,32**

(quatro mil, setecentos e quarenta e quatro reais e trinta e dois centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 4.744,32**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
111	/1 E	990013		R\$ 4.744,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.744,32
TOTAL				R\$ 4.744,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.744,32

Despesa Líquida: **R\$ 4.744,32**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

10/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624028	9488	4.744,32
TOTAL . . .			R\$ 4.744,32

Despesa paga em 10/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

/ /

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGÓ-PI		Competência 01/2025	Vencimento: 28/02/2025
100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO		Identificação 02.544.502/0001-09	
Outras Informações Nº Trabalhadores 12		Discriminativo	
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		3. Valor Bruto: R\$ 45.184,00 4. Valor da Base de Cálculo: 33.888,00 4.1. Empresa (14%): 4.744,32 4.2. Segurados (14%): 4.744,32 5. Sub-Total (4.1+4.2): 9.488,64 5.1. Auxílio-Doença (-): 0,00 5.2. Salário-Família (-): 0,00 5.3. Aux. Maternidade (-): 0,00 6. Total Líquido (5-5.1-5.2-5.3): 9.488,64 Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Outras Informações ou Recibo Recebemos da AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		Total Arrecadação 9.488,64	
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGÓ (PI), ____/____/____ Assinatura		Autenticação Mecânica	

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGÓ-PI		Competência 01/2025	Vencimento: 28/02/2025
100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO		Identificação 02.544.502/0001-09	
Outras Informações Nº Trabalhadores 12		Discriminativo	
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		3. Valor Bruto: R\$ 45.184,00 4. Valor da Base de Cálculo: 33.888,00 4.1. Empresa (14%): 4.744,32 4.2. Segurados (14%): 4.744,32 5. Sub-Total (4.1+4.2): 9.488,64 5.1. Auxílio-Doença (-): 0,00 5.2. Salário-Família (-): 0,00 5.3. Aux. Maternidade (-): 0,00 6. Total Líquido (5-5.1-5.2-5.3): 9.488,64 Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Outras Informações ou Recibo Recebemos da AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		Total Arrecadação 9.488,64	
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGÓ (PI), ____/____/____ Assinatura		Autenticação Mecânica	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOÃO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 2 de 12

Relação da Contribuição Previdenciária

04/02/2025 11:06:49

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
------	-----------	-----	------------------	--------------------	------------------	--------------------	-------------------	-------------------	------------------

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO**Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade Orçamentária: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO**

ADRIANA PEREIRA DE CARVALHO 27-1	19041666160	21/00	2.824,00	395,36	0,00	0,00	395,36	0,00
BERNARDA GOMES DA SILVA 28-1	20932968443	21/00	2.824,00	395,36	0,00	0,00	395,36	0,00
FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS 30-1	12726248480	21/00	2.824,00	395,36	0,00	0,00	395,36	0,00
FRANCISCO DAS CHAGAS DO NA 31-1	19016513453	21/00	2.824,00	395,36	0,00	0,00	395,36	0,00
FRANCISCO EUDES DE JESUS DI 32-1	16248195227	21/00	2.824,00	395,36	0,00	0,00	395,36	0,00
JANAINA CARVALHO DE FREITAS 33-1	19016513593	21/00	2.824,00	395,36	0,00	0,00	395,36	0,00
JOSE DE JESUS LIMA ALVES 34-1	19018755683	21/00	2.824,00	395,36	0,00	0,00	395,36	0,00
LUIZA PEREIRA CARVALHO 36-1	19018758143	21/00	2.824,00	395,36	0,00	0,00	395,36	0,00
MARLENE RIBEIRO FRANCO 37-1	19016513852	21/00	2.824,00	395,36	0,00	0,00	395,36	0,00
PEDRO ALVES CARDOSO FILHO 38-1	21009966156	21/00	2.824,00	395,36	0,00	0,00	395,36	0,00
RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS 39-1	16037704296	21/00	2.824,00	395,36	0,00	0,00	395,36	0,00
SOCORRO DE MARIA GOMES DO 15-1	19016513291	21/00	2.824,00	395,36	0,00	0,00	395,36	0,00

Total da Unidade:

Número de Registros 12	Base de Cálculo 33.888,00	Valor dos Segurados 4.744,32	Valor da Empresa 4.744,32	Valor de Acidente 0,00	Valor de Terceiros 0,00	Dedução do FPAS 0,00	Valor a Recolher 9.488,64
------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	------------------------------	-------------------------------	----------------------------	---------------------------------

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/02/2025 às 10:38:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMSCT SUSCUSTEIOSUS

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000022115-5

CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV

Valor: R\$ 9.488,64

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/02/2025

Código da Operação: 00110210

Data da Operação: 10/02/2025

Chave de Segurança: FM2CJkW7WZ5WKXCS

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario																											
CNPJ: 01.612.618/0001-75						129089																											
OR - Ordinario		129089		FICHA:	349		DATA:	29/01/2025		SOLICITAÇÃO Nº:																							
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL							PROCESSO:			VENCIMENTO: 29/01/2025																							
NOME: CAXINGO PREV FUNDO							21.724.866/0001-15			CÓDIGO: 9																							
ENDEREÇO: JOAO SANTOS							CAXINGO																										
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA																															
04		FMS																															
040100		FMS																															
3.1.91.13.08		OBRIGAÇÕES PATRONAIS																															
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde																															
DOTAÇÃO			EMPENHADO ATÉ A DATA			VALOR DESTES EMPENHO			SALDO ATUAL																								
63.525,00			1.062,60			1.581,44			60.880,96																								
VALOR EM R\$												um mil, quinhentos e oitenta e um reais e quarenta e quatro centavos *****																					
1.581,44												*****																					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO																																	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3373) UNIDADE: 100005																																	
ITEM		CÓDIGO		DESCR.		QTD		UNID		VL UNIT R\$		TOTAL																					
FONTE DE RECURSO												600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do												VALOR TOTAL DOS ITENS									
Código de Aplicação:												999 Não se aplica																					
Fonte de REC. - MSC												1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa												1.581,44									
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 29/01/2025 JOÃO DE DEUS LIMA SECRETARIA DE SAUDE												Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 29/01/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI																					

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 129089 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 29/01/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 29/01/2025

Fornecedor: 9 CAXINGO PREV FUNDO CPF/CNPJ 21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3373) UNIDADE: 10 0005

VALOR BRUTO

1.581,44

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.581,44

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.581,44	1.581,44	1.581,44	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.581,44

um mil, quinhentos e oitenta e um reais e quarenta e quatro centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

29/01/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 17

ORDEM DE PAGAMENTO 00698

DATA: 10/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 10/02/2025

Credor...: CAXINGO PREV FUNDO

CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3373) UNIDADE: 100005

Valor **1.581,44**

(um mil, quinhentos e oitenta e um reais e quarenta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.581,44**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
129089	/1 O	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.91.13.00	R\$ 1.581,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.581,44
TOTAL				R\$ 1.581,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.581,44	

Despesa Líquida: **R\$ 1.581,44**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	3162	1.581,44
TOTAL.			R\$ 1.581,44

Despesa paga em 10/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 116

ORDEM DE PAGAMENTO 00699

DATA: 10/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 10/02/2025

Credor...: CAXINGO PREV FUNDO

CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3373) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100005

Valor **1.581,44**

(um mil, quinhentos e oitenta e um reais e quarenta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.581,44**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
106	/1 E	990013		R\$ 1.581,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.581,44
TOTAL				R\$ 1.581,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.581,44

Despesa Líquida: **R\$ 1.581,44**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

10/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	3162	1.581,44
TOTAL.			R\$ 1.581,44

Despesa paga em 10/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGÓ-PI 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO		Competência 01/2025	Vencimento: 28/02/2025
Outras Informações Nº Trabalhadores 4		Identificação 02.544.502/0001-09	
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		Discriminativo	
Outras Informações ou Recibo Recebemos da VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		3. Valor Bruto: R\$ 15.814,40 4. Valor da Base de Cálculo: 11.296,00 4.1. Empresa (14%) 1.581,44 4.2. Segurados (14%) 1.581,44 5. Sub-Total (4.1+4.2): 3.162,88 5.1. Auxílio-Doença (-) 0,00 5.2. Salário Família (-) 0,00 5.3. Aux. Maternidade (-) 0,00 6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3): 3.162,88 Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGÓ (PI), ____/____/____ Assinatura		Total Arrecadação 3.162,88	
		Autenticação Mecânica	

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGÓ-PI 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO		Competência 01/2025	Vencimento: 28/02/2025
Outras Informações Nº Trabalhadores 4		Identificação 02.544.502/0001-09	
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		Discriminativo	
Outras Informações ou Recibo Recebemos da VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		3. Valor Bruto: R\$ 15.814,40 4. Valor da Base de Cálculo: 11.296,00 4.1. Empresa (14%) 1.581,44 4.2. Segurados (14%) 1.581,44 5. Sub-Total (4.1+4.2): 3.162,88 5.1. Auxílio-Doença (-) 0,00 5.2. Salário Família (-) 0,00 5.3. Aux. Maternidade (-) 0,00 6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3): 3.162,88 Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGÓ (PI), ____/____/____ Assinatura		Total Arrecadação 3.162,88	
		Autenticação Mecânica	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 3 de 12

Relação da Contribuição Previdenciária

04/02/2025 11:06:49

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Occ	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
------	-----------	-----	------------------	--------------------	------------------	--------------------	-------------------	-------------------	------------------

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO**Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO****Unidade Orçamentária: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO**

ANTONIO DE PADUA DE SOUSA	23-1	19007920386	21/00	2.824,00	395,36	0,00	0,00	395,36	0,00
FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIR	24-1	19007920335	21/00	2.824,00	395,36	0,00	0,00	395,36	0,00
JOSE DOS REMEDIOS MACHADO	25-1	19008068752	21/00	2.824,00	395,36	0,00	0,00	395,36	0,00
RAIMUNDO NONATO PEREIRA	26-1	19008064866	21/00	2.824,00	395,36	0,00	0,00	395,36	0,00

Total da Unidade:

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
4	11.296,00	1.581,44	1.581,44	0,00	0,00	0,00	3.162,88

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/02/2025 às 10:38:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS-CT SUSCUSTEIOSUS

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000022115-5

CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV

Valor: R\$ 3.162,88

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/02/2025

Código da Operação: 00110229

Data da Operação: 10/02/2025

Chave de Segurança: VF9A4RPW85TJWNG6

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Ata CAIXA: 0800 104-0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinario

CNPJ: 01.612.618/0001-75

129071

OR - Ordinario

129071

FICHA: 349

DATA: 29/01/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 29/01/2025

NOME: CAXINGO PREV FUNDO

21.724.866/0001-15

CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.1.91.13.08

OBRIGAÇÕES PATRONAIS

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

63.525,00

0,00

637,56

62.887,44

VALOR EM R\$

637,56

seiscentos e trinta e sete reais e cinquenta e seis centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3370) UNIDADE: 100006

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC

1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

637,56

Autorizo o empenho dessa despesa

Data: 29/01/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/01/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 129071 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 29/01/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/01/2025
Fornecedor: 9 CAXINGO PREV FUNDO ENDEREÇO: JOAO SANTOS		CPF/CNPJ 21.724.866/0001-15 CAXINGO	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID: (3370) UNIDADE: 10 0006			VALOR BRUTO 637,56 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 637,56
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
637,56	637,56	637,56	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		637,56	
seiscentos e trinta e sete reais e cinquenta e seis centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	29/01/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 15

ORDEN DE PAGAMENTO 00700

DATA: 11/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: CAXINGO PREV FUNDO

CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3370) UNIDADE: 100006

Valor **637,56**

(seiscentos e trinta e sete reais e cinquenta e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 637,56**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
129071	/1 O	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.91.13.00	R\$ 637,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 637,56
TOTAL				R\$ 637,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 637,56	

Despesa Líquida: **R\$ 637,56**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	1275	637,56
TOTAL.			R\$ 637,56

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

/ /

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 113

ORDEN DE PAGAMENTO 00701

DATA: 11/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: CAXINGO PREV FUNDO

CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3370) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor 637,56

(seiscentos e trinta e sete reais e cinquenta e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 637,56

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
92	/1 E	990013		R\$ 637,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 637,56
TOTAL				R\$ 637,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 637,56

Despesa Líquida: R\$ 637,56

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	1275	637,56
TOTAL			R\$ 637,56

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGÓ-PI 100006 - ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - EFETIVO Outras Informações Nº Trabalhadores 3		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Competência</th> <th style="width: 50%;">Vencimento:</th> </tr> <tr> <td>01/2025</td> <td>28/02/2025</td> </tr> </table>		Competência	Vencimento:	01/2025	28/02/2025																		
Competência	Vencimento:																								
01/2025	28/02/2025																								
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		Identificação 02.544.502/0001-09																							
Outras Informações ou Recibo Recebemos da ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		Discriminativo <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">R\$ 12.600,52</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">4.554,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (14%)</td> <td style="text-align: right;">637,56</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">637,56</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">1.275,12</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário-Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">1.275,12</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">1.275,12</td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 12.600,52	4. Valor da Base de Cálculo:	4.554,00	4.1. Empresa (14%)	637,56	4.2. Segurados (14%)	637,56	5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.275,12	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário-Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.275,12	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	1.275,12
3. Valor Bruto:	R\$ 12.600,52																								
4. Valor da Base de Cálculo:	4.554,00																								
4.1. Empresa (14%)	637,56																								
4.2. Segurados (14%)	637,56																								
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.275,12																								
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																								
5.2. Salário-Família (-)	0,00																								
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																								
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.275,12																								
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																									
Total Arrecadação	1.275,12																								
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO CAXINGÓ (PI), ____/____/_____ Assinatura		Autenticação Mecânica																							

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGÓ-PI 100006 - ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - EFETIVO Outras Informações Nº Trabalhadores 3		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Competência</th> <th style="width: 50%;">Vencimento:</th> </tr> <tr> <td>01/2025</td> <td>28/02/2025</td> </tr> </table>		Competência	Vencimento:	01/2025	28/02/2025																		
Competência	Vencimento:																								
01/2025	28/02/2025																								
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		Identificação 02.544.502/0001-09																							
Outras Informações ou Recibo Recebemos da ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		Discriminativo <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">R\$ 12.600,52</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">4.554,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (14%)</td> <td style="text-align: right;">637,56</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">637,56</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">1.275,12</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário-Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">1.275,12</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">1.275,12</td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 12.600,52	4. Valor da Base de Cálculo:	4.554,00	4.1. Empresa (14%)	637,56	4.2. Segurados (14%)	637,56	5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.275,12	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário-Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.275,12	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	1.275,12
3. Valor Bruto:	R\$ 12.600,52																								
4. Valor da Base de Cálculo:	4.554,00																								
4.1. Empresa (14%)	637,56																								
4.2. Segurados (14%)	637,56																								
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.275,12																								
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																								
5.2. Salário-Família (-)	0,00																								
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																								
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	1.275,12																								
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																									
Total Arrecadação	1.275,12																								
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO CAXINGÓ (PI), ____/____/_____ Assinatura		Autenticação Mecânica																							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 4 de 12

Relação da Contribuição Previdenciária

04/02/2025 11:05:49

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
------	-----------	-----	------------------	--------------------	------------------	--------------------	-------------------	-------------------	------------------

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO**Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade Orçamentária: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO**

ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO C 22-1	16056771785	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
FABIO MOTA MACHADO 19-1	19027785581	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
GUSTAVO MACHADO SOUSA 20-1	18018230351	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00

Total da Unidade:

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
3	4.554,00	637,56	637,56	0,00	0,00	0,00	1.275,12

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/02/2025 às 10:38:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

CPF/CNPJ: 116399605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000022115-5

CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV

Valor: R\$ 1.275,12

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 11/02/2025

Código da Operação: 00103141

Data da Operação: 11/02/2025

Chave de Segurança: V4AKZFNU3RR5F3GN

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas; 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinario

CNPJ: 01.612.618/0001-75

129085

OR - Ordinario

129085

FICHA: 349

DATA: 29/01/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 29/01/2025

NOME: CAXINGO PREV FUNDO

21.724.866/0001-15

CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.1.91.13.08

OBRIGAÇÕES PATRONAIS

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

63.525,00

637,56

425,04

62.462,40

VALOR EM R\$

425,04

quatrocentos e vinte e cinco reais e quatro centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3372) UNIDADE: 100008

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC

1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

425,04

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/01/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/01/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

129085

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 349	DATA: 29/01/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 29/01/2025

Fornecedor: 9 CAXINGO PREV FUNDO
Endereço: JOAO SANTOS

CPF/CNPJ 21.724.866/0001-15
CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3372) UNIDADE: 10 0008

VALOR BRUTO

425,04

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

425,04

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.1.91.13.08
Desdobro 08

FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

425,04

425,04

425,04

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

425,04

quatrocentos e vinte e cinco reais e quatro centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

29/01/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 16

ORDEM DE PAGAMENTO 00236

DATA: 29/01/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: CAXINGO PREV FUNDO

CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3372) UNIDADE: 100008

Valor **425,04**

(quatrocentos e vinte e cinco reais e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 425,04**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
129085	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.91.13.00	R\$ 425,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 425,04
TOTAL				R\$ 425,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 425,04	

Despesa Líquida: **R\$ 425,04**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	9632	425,04
TOTAL.			R\$ 425,04

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 115

ORDEN DE PAGAMENTO 00704

DATA: 11/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: CAXINGO PREV FUNDO

CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3372) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100008Valor **425,04**(quatrocentos e vinte e cinco reais e quatro centavos) * * * * *
* * * * *
* * *Despesa Bruta: **R\$ 425,04**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
104	/1 E	990013		R\$ 425,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 425,04
TOTAL				R\$ 425,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 425,04

Despesa Líquida: **R\$ 425,04**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	4250	425,04
TOTAL. . .			R\$ 425,04

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

/ /

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGÓ-PI		Competência 01/2025		Vencimento: 28/02/2025	
Outras Informações Nº Trabalhadores 2		Identificação 02.544.502/0001-09			
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		Discriminativo			
Outras Informações ou Recibo Recebemos da PSB - PROGRAMA SAÚDE BUCAL- EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		3. Valor Bruto: R\$ 10.962,50 4. Valor da Base de Cálculo: 3.036,00 4.1. Empresa (14%) 425,04 4.2. Segurados (14%) 425,04 5. Sub-Total (4.1+4.2): 850,08 5.1. Auxílio-Doença (-) 0,00 5.2. Salário Família (-) 0,00 5.3. Aux. Maternidade (-) 0,00 6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3): 850,08 Atualização Monetária/Juros/Multa (+) Total Arrecadação 850,08			
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO CAXINGÓ (PI), ____/____/____ Assinatura		Autenticação Mecânica			

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGÓ-PI		Competência 01/2025		Vencimento: 28/02/2025	
Outras Informações Nº Trabalhadores 2		Identificação 02.544.502/0001-09			
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		Discriminativo			
Outras Informações ou Recibo Recebemos da PSB - PROGRAMA SAÚDE BUCAL- EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		3. Valor Bruto: R\$ 10.962,50 4. Valor da Base de Cálculo: 3.036,00 4.1. Empresa (14%) 425,04 4.2. Segurados (14%) 425,04 5. Sub-Total (4.1+4.2): 850,08 5.1. Auxílio-Doença (-) 0,00 5.2. Salário Família (-) 0,00 5.3. Aux. Maternidade (-) 0,00 6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3): 850,08 Atualização Monetária/Juros/Multa (+) Total Arrecadação 850,08			
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO CAXINGÓ (PI), ____/____/____ Assinatura		Autenticação Mecânica			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 6 de 12

Relação da Contribuição Previdenciária

04/02/2025 11:06:49

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
------	-----------	-----	------------------	--------------------	------------------	--------------------	-------------------	-------------------	------------------

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO**Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade Orçamentária: 100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL - EFETIVO**

ALEXSANDRA VITORIO DE SOUS/ 16-1	19030833478	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00
WASHINGTON LUIZ BRITO DE SO 17-1	12741801489	21/00	1.518,00	212,52	0,00	0,00	212,52	0,00

Total da Unidade:

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
2	3.036,00	425,04	425,04	0,00	0,00	0,00	850,08

Total da Subdivisão:

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
44	88.767,40	12.427,44	12.427,44	0,00	0,00	0,00	24.854,88

Total da Divisão:

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
44	88.767,40	12.427,44	12.427,44	0,00	0,00	0,00	24.854,88

TOTAL GERAL

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
44	88.767,40	12.427,44	12.427,44	0,00	0,00	0,00	24.854,88

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/02/2025 às 10:38:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000022115-5

CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGOPREV FUNDO PREV

Valor: R\$ 850,08

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 11/02/2025

Código da Operação: 00103278

Data da Operação: 11/02/2025

Chave de Segurança: SUQ7MY59H32RXL79

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alo CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinario

CNPJ: 01.612.618/0001-75

129096

OR - Ordinario

129096

FICHA: 349

DATA: 29/01/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 29/01/2025

NOME: CAXINGO PREV FUNDO

21.724.866/0001-15

CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.1.91.13.08

OBRIGAÇÕES PATRONAIS

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

63.525,00

7.388,36

268,80

55.867,84

VALOR EM R\$

268,80

duzentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3375) UNIDADE: 100007

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC

1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

268,80

Autorizo o empenho dessa despesa

Data: 29/01/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/01/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 129096 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 29/01/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/01/2025
Fornecedor: 9 CAXINGO PREV FUNDO ENDEREÇO: JOAO SANTOS		CPF/CNPJ 21.724.866/0001-15 CAXINGO	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID: (3375) UNIDADE: 10 0007			VALOR BRUTO 268,80 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 268,80
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
268,80	268,80	268,80	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		268,80	
duzentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	29/01/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 19

ORDEM DE PAGAMENTO 00702

DATA: 11/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: CAXINGO PREV FUNDO

CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3375) UNIDADE: 100007

Valor **268,80**

(duzentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 268,80**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
129096	/ 1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.91.13.00	R\$ 268,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 268,80
TOTAL				R\$ 268,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 268,80	

Despesa Líquida: **R\$ 268,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	5376	268,80
TOTAL . . .			R\$ 268,80

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 118

ORDEN DE PAGAMENTO 00703

DATA: 11/02/2025 VENCTO:29/01/2025 PAGTO: 11/02/2025
Credor...: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9
Endereço: JOAO SANTOS
Cidade...: CAXINGO CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3375) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100007

Valor 268,80

(duzentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos) * * * * *
* * * * *
* * *

Despesa Bruta: R\$ 268,80

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
116	/1 E	990013		R\$ 268,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 268,80
TOTAL				R\$ 268,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 268,80

Despesa Líquida: R\$ 268,80

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	5376	268,80
TOTAL. . .			R\$ 268,80

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

GRGP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGÓ-PI 100007 - NASF - EFETIVO		Competência 01/2025 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Vencimento: 28/02/2025</td> </tr> </table>		Vencimento: 28/02/2025																					
Vencimento: 28/02/2025																									
Outras Informações Nº Trabalhadores 1		Identificação 02.544.502/0001-09																							
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		Discriminativo <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">R\$ 2.304,00</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">1.920,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (14%):</td> <td style="text-align: right;">268,80</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%):</td> <td style="text-align: right;">268,80</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">537,60</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido (5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">537,60</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">537,60</td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 2.304,00	4. Valor da Base de Cálculo:	1.920,00	4.1. Empresa (14%):	268,80	4.2. Segurados (14%):	268,80	5. Sub-Total (4.1+4.2):	537,60	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido (5-5.1-5.2-5.3):	537,60	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	537,60
3. Valor Bruto:	R\$ 2.304,00																								
4. Valor da Base de Cálculo:	1.920,00																								
4.1. Empresa (14%):	268,80																								
4.2. Segurados (14%):	268,80																								
5. Sub-Total (4.1+4.2):	537,60																								
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																								
5.2. Salário Família (-)	0,00																								
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																								
6. Total Líquido (5-5.1-5.2-5.3):	537,60																								
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																									
Total Arrecadação	537,60																								
Outras Informações ou Recibo Recebemos da NASF - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		Autenticação Mecânica																							
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGÓ (PI), ____/____/____ Assinatura																									

GRGP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGÓ-PI 100007 - NASF - EFETIVO		Competência 01/2025 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Vencimento: 28/02/2025</td> </tr> </table>		Vencimento: 28/02/2025																					
Vencimento: 28/02/2025																									
Outras Informações Nº Trabalhadores 1		Identificação 02.544.502/0001-09																							
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		Discriminativo <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">R\$ 2.304,00</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">1.920,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (14%):</td> <td style="text-align: right;">268,80</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%):</td> <td style="text-align: right;">268,80</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">537,60</td> </tr> <tr> <td>5.1. Auxílio-Doença (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.2. Salário Família (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>5.3. Aux. Maternidade (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>6. Total Líquido (5-5.1-5.2-5.3):</td> <td style="text-align: right;">537,60</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td style="text-align: right;">537,60</td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 2.304,00	4. Valor da Base de Cálculo:	1.920,00	4.1. Empresa (14%):	268,80	4.2. Segurados (14%):	268,80	5. Sub-Total (4.1+4.2):	537,60	5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00	5.2. Salário Família (-)	0,00	5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00	6. Total Líquido (5-5.1-5.2-5.3):	537,60	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)		Total Arrecadação	537,60
3. Valor Bruto:	R\$ 2.304,00																								
4. Valor da Base de Cálculo:	1.920,00																								
4.1. Empresa (14%):	268,80																								
4.2. Segurados (14%):	268,80																								
5. Sub-Total (4.1+4.2):	537,60																								
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00																								
5.2. Salário Família (-)	0,00																								
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00																								
6. Total Líquido (5-5.1-5.2-5.3):	537,60																								
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																									
Total Arrecadação	537,60																								
Outras Informações ou Recibo Recebemos da NASF - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		Autenticação Mecânica																							
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGÓ (PI), ____/____/____ Assinatura																									

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOÃO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 5 de 12

Relação da Contribuição Previdenciária

04/02/2025 11:06:49

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
------	-----------	-----	------------------	--------------------	------------------	--------------------	-------------------	-------------------	------------------

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO**Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade Orçamentária: 100007 - NASF - EFETIVO**

CARLOS JOSE DE CERQUEIRA VI 18-1	19051300428	21/00	1.920,00	268,80	0,00	0,00	268,80	0,00
----------------------------------	-------------	-------	----------	--------	------	------	--------	------

Total da Unidade:

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
1	1.920,00	268,80	268,80	0,00	0,00	0,00	537,60

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/02/2025 às 10:38:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000022115-5

CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV

Valor: R\$ 537,60

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 11/02/2025

Código da Operação: 00103186

Data da Operação: 11/02/2025

Chave de Segurança: 243MUPN88Q5VZ2Y9

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alo CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						129099	
OR - Ordinario		129099		FICHA: 349	DATA: 29/01/2025		SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				PROCESSO:		VENCIMENTO: 29/01/2025	
NOME: CAXINGO PREV FUNDO		21.724.866/0001-15				CÓDIGO: 9	
ENDEREÇO: JOAO SANTOS		CAXINGO					
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04		FMS					
040100		FMS					
3.1.91.13.08		OBRIGAÇÕES PATRONAIS					
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
63.525,00		7.657,16		392,03		55.475,81	
VALOR EM R\$		trezentos e noventa e dois reais e três centavos *****					
392,03		*****					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Adiantamento 13º Salário ID:(3366) UNIDADE: 100006							
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL	
FONTE DE RECURSO		600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do				VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		999 Não se aplica					
Fonte de REC. - MSC		1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal				392,03	
Autorizo o empenho dessa despesa.				Essa despesa foi empenhada em crédito próprio			
Data: 29/01/2025				Data: 29/01/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETARIA DE SAUDE				ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 129099 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 29/01/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/01/2025
--------------------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 9 CAXINGO PREV FUNDO	CPF/CNPJ 21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS	CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Adiantamento 13º Salário ID: (3366) UNIDADE: 100006	VALOR BRUTO 392,03 DESCONTOS 0,00
---	--

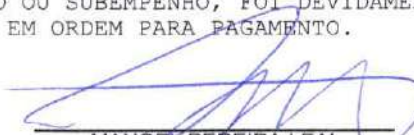
OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	392,03
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
392,03	392,03	392,03	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	392,03
trezentos e noventa e dois reais e três centavos * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
CAXINGÓ	29/01/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 20

ORDEN DE PAGAMENTO 00694

DATA: 11/02/2025 VENCTO:29/01/2025 PAGTO: 11/02/2025
Credor...: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9
Endereço: JOAO SANTOS
Cidade...: CAXINGO CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Adiantamento 13º Salário ID:(3366) UNIDA
DE: 100006

Valor **392,03**

(trezentos e noventa e dois reais e três centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 392,03**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
129099	/1 O	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.91.13.00	R\$ 392,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 392,03
TOTAL				R\$ 392,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 392,03	

Despesa Líquida: **R\$ 392,03**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624028	7840	392,03
TOTAL			R\$ 392,03

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 119

ORDEN DE PAGAMENTO 00695

DATA: 11/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: CAXINGO PREV FUNDO

CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Adiantamento 13º Salário ID:(3366) CONTR
APARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006Valor **392,03**(trezentos e noventa e dois reais e três centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **R\$ 392,03**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
118	/1 E	990013		R\$ 392,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 392,03
TOTAL				R\$ 392,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 392,03

Despesa Líquida: **R\$ 392,03**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/02/25
JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624028	7840	392,03
TOTAL			R\$ 392,03

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGÓ-PI		Competência 01/2025		Vencimento: 28/02/2025	
100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO		Identificação 02.544.502/0001-09			
Outras Informações Nº Trabalhadores 1		Discriminativo			
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		3. Valor Bruto: R\$ 2.800,18 4. Valor da Base de Cálculo: 2.800,18 4.1. Empresa (14%): 392,03 4.2. Segurados (14%): 392,03 5. Sub-Total (4.1+4.2): 784,06 5.1. Auxílio-Doença (-): 0,00 5.2. Salário Família (-): 0,00 5.3. Aux. Maternidade (-): 0,00 6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3): 784,06 Atualização Monetária/Juros/Multa (+)			
Outras Informações ou Recibo Recebemos da ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		Total Arrecadação 784,06			
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGÓ (PI), ____/____/____ Assinatura		Autenticação Mecânica			

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGÓ-PI		Competência 01/2025		Vencimento: 28/02/2025	
100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO		Identificação 02.544.502/0001-09			
Outras Informações Nº Trabalhadores 1		Discriminativo			
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		3. Valor Bruto: R\$ 2.800,18 4. Valor da Base de Cálculo: 2.800,18 4.1. Empresa (14%): 392,03 4.2. Segurados (14%): 392,03 5. Sub-Total (4.1+4.2): 784,06 5.1. Auxílio-Doença (-): 0,00 5.2. Salário Família (-): 0,00 5.3. Aux. Maternidade (-): 0,00 6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3): 784,06 Atualização Monetária/Juros/Multa (+)			
Outras Informações ou Recibo Recebemos da ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		Total Arrecadação 784,06			
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGÓ (PI), ____/____/____ Assinatura		Autenticação Mecânica			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página: 2 de 4

Relação da Contribuição Previdenciária

04/02/2025 11:22:06

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Ocô	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
------	-----------	-----	------------------	--------------------	------------------	--------------------	-------------------	-------------------	------------------

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO**Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade Orçamentária: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO**

ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO C 22-1	16056771785	21/00	2.800,18	392,03	0,00	0,00	392,03	0,00
-----------------------------------	-------------	-------	----------	--------	------	------	--------	------

Total da Unidade:

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
1	2.800,18	392,03	392,03	0,00	0,00	0,00	784,06

Total da Subdivisão:

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
8	11.606,01	1.624,83	1.624,83	0,00	0,00	0,00	3.249,66

Total da Divisão:

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
8	11.606,01	1.624,83	1.624,83	0,00	0,00	0,00	3.249,66

TOTAL GERAL

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
8	11.606,01	1.624,83	1.624,83	0,00	0,00	0,00	3.249,66

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/02/2025 às 10:37:03

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PT 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624028-4

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000022115-5

CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV

Valor: R\$ 784,06

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 11/02/2025

Código da Operação: 00103338

Data da Operação: 11/02/2025

Chave de Segurança: TRZJLK074V58TTJ0

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Ajuda CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 205020 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 05/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/02/2025
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 143 JOÃO DE DEUS LIMA	CPF/CNPJ: 200.154.703-00
ENDEREÇO: POVOADO GANGORRA	CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAJEM DO ENCONTRO ACOLHIMENTO AOS GESTORES MUNICIPAIS DO SUS DO PIAUÍ, PROMOVIDO PELE CONSELHO D E SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ, EM TERESINA-PI NOS DIAS 05 E 06 D E FEVEREIRO DE 2025	600,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	600,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600,00	600,00	600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	600,00
seiscentos reais * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada.	
	CAXINGÓ 05/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 24

ORDEN DE PAGAMENTO 01006

DATA: 05/02/2025

VENCTO:05/02/2025

PAGTO: 05/02/2025

Credor...: JOÃO DE DEUS LIMA

CNPJ: 200.154.703-00

Cod: 143

Endereço: POVOADO GANGORRA

Cidade...: CAXINGO

CEP: 64228-000

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAJEM DO ENCONTRO ACOLHIMENTO AOS GESTORES MUNICIPAIS DO SUS DO PIAUÍ, PROMOVIDO PELO CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ, EM TERESINA-PI NOS DIAS 05 E 06 DE FEVEREIRO DE 2025

Valor 600,00

(seiscentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 600,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
205020	/10	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00
TOTAL				R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	

Despesa Líquida: R\$ 600,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 0502 25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	600	600,00
TOTAL			R\$ 600,00

Despesa paga em 05/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000152/ 2025

Proprietário/Interessado: JOÃO DE DEUS LIMA

CPF/CNPJ: 20015470300

Endereço: POVOADO GANGORRA

Nº: SN

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 05 E 06 DE FEVEREIRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 04/02/2025 Hora: 12:47:38

JOÃO DE DEUS LIMA
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ: 02.544.502/0001-09
NOME: JOÃO DE DEUS LIMA	CPF: 200.154.703-00
ENDEREÇO: POVOADO GANGORRA, S/N, BAIRRO ZONA RURAL, CEP 64228-000, CAXINGÓ-PI.	
CARGO/FUNÇÃO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	
AGÊNCIA: 1979-9	
CONTA: 18148-X	
DATA: 05 E 06 DE FEVEREIRO DE 2025	
HISTÓRICO: DIÁRIAS PARA CUSTEAREM OS GASTOS COM A VIAGEM DO ENCONTRO ACOLHIMENTO AOS GESTORES MUNICIPAIS DO SUS DO PIAUÍ, PROMOVIDO PELO CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ, EM TERESINA-PI, NOS DIAS 05 E 06 DE FEVEREIRO DE 2025.	

CAXINGÓ-PI, 04 DE FEVEREIRO DE 2025

MAGNUM FERNANDO CARDOSO
CPF: 014.950.763-18
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEBI R\$ 600,00
RECEBI DA TESOUREARIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ-PI, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 600,00, REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIAS, CONFORME O FIM ACIMA ESPECÍFICO.



JOÃO DE DEUS LIMA
CPF: 200.154.703-00

AUTORIZO PAGAMENTO EM ____/____/____	AUTORIZO PAGAMENTO EM ____/____/____
---	---

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:04:29

167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 05/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.018.148

VALOR TOTAL 600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAO DE DEUS LIMA

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 18.148-X

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 2.708.8AE.2DD.E4B.9CF

Transação efetuada com sucesso por: JF689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						205021	
OR - Ordinario		205021		FICHA: 350	DATA: 05/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:		VENCIMENTO: 05/02/2025	
NOME: JOSÉ EUCLIDES DE FRANÇA CARVALHO		648.904.493-53		CÓDIGO: 1925			
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO GUNTEMBERG		PARNAIBA					
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA						
04	FMS						
040100	FMS						
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL						
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde						
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
57.172,50		5.200,00		350,00		51.622,50	
VALOR EM R\$		trezentos e cinquenta reais *****					
350,00		*****					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 02(DUAS)DIÁRIAS PARA CUSTEAR GASTOS COM A VIAGEM DO ENCONTRO ACOLHIMENTO AOS GESTORES MUNICIPAIS DO SUS DO PIAUÍ, PROMOVIDO PELO CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ, EM TERESINA-PI, NOS DIAS 05 E 06 DE FEVEREIRO DE 2025.							
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL	
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de APlicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				350,00	
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)					
Autorizo o empenho dessa despesa.				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 05/02/2025				Data: 05/02/2025			
JOAO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE				ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 205021 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 350	DATA: 05/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/02/2025
--------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 1925 JOSÉ EUCLIDES DE FRANÇA CARVALHO	CPF/CNPJ :648.904.493-53
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO GUNTEMBERG	PARNABA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 02(DUAS)DIÁRIAS PARA CUSTEAR GASTOS COM A VIAGEM DO ENCONTRO ACOLHIMENTO AOS GESTORES MUNICIPAIS DO SUS DO PIAUÍ, PROMOVIDO PELO CONSELHO D E SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ, EM TERESINA-PI, NOS DIAS 05 E 06 DE FEVEREIRO DE 2025.	350,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	350,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
350,00	350,00	350,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	350,00
trezentos e cinquenta reais * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
	CAXINGÓ 05/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 25

ORDEN DE PAGAMENTO 01007

DATA: 05/02/2025

VENCTO:05/02/2025

PAGTO: 05/02/2025

Credor.: JOSÉ EUCLIDES DE FRANÇA CARVALHO CNPJ: 648.904.493-53

Cod: 1925

Endereço: RUA ANTÔNIO GUNTEMBERG

Cidade.: PARNAIBA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 02(DUAS)DIÁRIAS PARA CUSTEAR GASTOS COM A VIAGEM DO ENCONTRO ACOlhIMENTO AOS GESTORES MUNICIPAIS DO SUS DO PIAUÍ, PROMOVIDO PELO CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ, EM TERESINA-PI, NOS DIAS 05 E 06 DE FEVEREIRO DE 2025.

Valor 350,00

(trezentos e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta:

R\$ 350,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
205021	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00
TOTAL				R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	

Despesa Líquida:

R\$ 350,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	3500	350,00
TOTAL. . .			R\$ 350,00

Despesa paga em 05/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000151/ 2025

Proprietário/Interessado: JOSÉ EUCLIDES DE FRANÇA CARVALHO

CPF/CNPJ: 64890449353

Endereço: Rua Antonio Gutemberg

Nº:

Bairro: Reis Veloso

Cidade: Parnaíba

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 05 E 06 DE FEVEREIRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 04/02/2025 Hora: 12:45:03

JOSÉ EUCLIDES DE FRANÇA CARVALHO
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ: 02.544.502/0001-09
NOME: JOSÉ EUCLIDES DE FRANÇA CARVALHO	CPF: 648.904.493-53
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO GUNTEMBERG, Nº 1069, REIS VELOSO, CEP: 64204-075, PARNAÍBA-PI.	
CARGO/FUNÇÃO: ACESSOR TÉCNICO DA SAÚDE	
AGÊNCIA: 3137-2	
CONTA: 37000-2	
DATA: 05 E 06 DE FEVEREIRO DE 2025	
HISTÓRICO:	
DIÁRIAS PARA CUSTEAREM OS GASTOS COM A VIAGEM DO ENCONTRO ACOLHIMENTO AOS GESTORES MUNICIPAIS DO SUS DO PIAUÍ, PROMOVIDO PELO CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ, EM TERESINA-PI, NOS DIAS 05 E 06 DE FEVEREIRO DE 2025.	

CAXINGÓ-PI, 04 DE FEVEREIRO DE 2025


JOÃO DE DEUS LIMA
CPF: 200.154.703-00
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEBI R\$ 350,00

RECEBI DA TESOUREARIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ-PI, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 350,00, REFERENTE A 02 (DUAS) DIÁRIAS, CONFORME O FIM ACIMA ESPECÍFICO.

JOSE EUCLIDES DE FRANÇA CARVALHO
CPF: 648.904.493-53

AUTORIZO PAGAMENTO EM __/__/__	AUTORIZO PAGAMENTO EM __/__/__
-----------------------------------	-----------------------------------

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:04:29

167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 05/02/2025

NR. DOCUMENTO 553.137.000.037.000

VALOR TOTAL 350,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE E FRANCA CARVALHO

AGENCIA: 3137-2 CONTA: 37.000-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 4.A1E.201.4BD.4F9.389

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						204008	
OR - Ordinario		204008		FICHA: 350	DATA: 04/02/2025		SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:		VENCIMENTO: 04/02/2025	
NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO				011.465.863-37		CÓDIGO: 108	
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS				CAXINGO			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA						
04	FMS						
040100	FMS						
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL						
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde						
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
57.172,50		2.025,00		150,00		54.997,50	
VALOR EM R\$		cento e cinquenta reais *****					
150,00		***					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR,RAI EMANOEL DA SILVA PEREIRA, ROSILENE CARVALHO DA SILVA,TENDO EM VISTA TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 05 DE FEVEREIRO DE 2025.							
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL	
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS					
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)				150,00	
Autorizo o empenho dessa despesa: Data: 04/02/2025 JOAO DE DEUS LIMA SECRETARIA DE SAUDE				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 04/02/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 204008 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 04/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/02/2025
--------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 108 AILTON LEAL DE CARVALHO	CPF/CNPJ :011.465.863-37
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS	CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR,RAI EMANOEL DA SILVA PEREIRA, ROSILENE CARVALHO DA SILVA,TEND O EM VISTA TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 05 DE FEVEREIRO D E 2025.	150,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	150,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150,00	150,00	150,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	150,00
cento e cinquenta reais * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
	CAXINGÓ 04/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 22

ORDEN DE PAGAMENTO 00794

DATA: 10/02/2025

VENCTO:04/02/2025

PAGTO: 10/02/2025

Credor...: AILTON LEAL DE CARVALHO

CNPJ: 011.465.863-37

Cod: 108

Endereço: JOÃO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIA GEM PARA TRANSPORTAR, RAI EMANOEL DA SILVA PEREIRA, ROSILENE CARVALHO DA SILVA, TENDO EM VISTA TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 05 DE FEVEREIRO DE 2025.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
204008	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
TOTAL				R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	

Despesa Líquida: R\$ 150,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1500	150,00
TOTAL . . .			R\$ 150,00

Despesa paga em 10/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGÓ PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000213/ 2025

Proprietário/Interessado: AILTON LEAL DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 01146586337

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 94

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 04, 06, 07 DE FEVEREIRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 07/02/2025 Hora: 12:23:21

AILTON LEAL DE CARVALHO
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAXINGÓ - PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó-PI

Nome: AILTON LEAL DE CARVALHO – CPF: 011.465.863-37

Endereço: RUA JOSÉ FERNANDES, N° 39, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA

Agencia: 1679-9

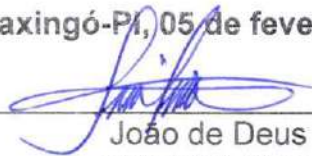
Conta: 19.450-6

DATA: 04 de Fevereiro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar, RAI EMANUEL DA SILVA PEREIRA, ROSILENE CARVALHO DA SILVA, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 04 de fevereiro de 2025.

Caxingó-PI, 05 de fevereiro de 2025.



João de Deus Lima
CPF: 200.154.703-00
Secretário Municipal

Recibo R\$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R\$ 150,00 referente a 01 (UMA) diária, conforme o fim acima especificado.

AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF: 011.465.863-37

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:48
167901679 SEGUNDA VIA 0001

CÓMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.450

VALOR TOTAL 150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AILTON LEAL DE CARVALHO

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.450-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO D.F62.272.F07.46D.AAF

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinario

CNPJ: 01.612.618/0001-75

205019

OR - Ordinario

205019

FICHA: 350

DATA: 05/02/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO: 05/02/2025

NOME: ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES

354.178.203-00

CÓDIGO: 1048

ENDEREÇO:

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.3.90.14.01

DIÁRIAS - CIVIL

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

57.172,50

4.150,00

150,00

52.872,50

VALOR EM R\$

150,00

cento e cinquenta reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES, ALRRANDRO CUNHO COSTA, EVANDRO DA SILVA COSTA, 05 DE FEVEREIRO DE 2025, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

500 Recursos não Vinculados de Impostos

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC

1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

150,00

Autorizo o empenho dessa despesa

Data: 05/02/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 05/02/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

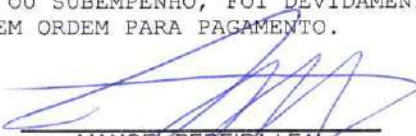
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 205019 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 05/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/02/2025
Fornecedor: 1048 ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES ENDEREÇO:		CPF/CNPJ 354.178.203-00 CAXINGÓ	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES, ALRRANDRO CUNHO COSTA, EVANDRO DA SILVA COSTA, 05 DE FEVEREIRO DE 2025, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI.			VALOR BRUTO 150,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário		VALOR A PAGAR	150,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde DIÁRIAS - CIVIL		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150,00	150,00	150,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		150,00	
cento e cinquenta reais * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:			
DESPEZA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64			
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
CAXINGÓ		05/02/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 23

ORDEM DE PAGAMENTO 01004

DATA: 10/02/2025

VENCTO:05/02/2025

PAGTO: 10/02/2025

Credor...: ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES

CNPJ: 354.178.203-00

Cod: 1048

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIA GEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES, ALRRANDRO CUNHO COSTA, EVANDRO DA SILVA COSTA, 05 DE FEVEREIRO DE 2025, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
205019	/ 1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
TOTAL				R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	

Despesa Líquida: R\$ 150,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

10/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1500	150,00
TOTAL. . .			R\$ 150,00

Despesa paga em 10/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGÓ PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000212/ 2025

Proprietário/Interessado: ANTONIO JOSE BRITO DE MENESES

CPF/CNPJ: 35417820300

Endereço: AVENIDA ANTONIO JOAQUIM

Nº: SN

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:

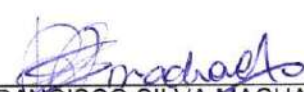
REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 05 DE FEVEREIRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 07/02/2025 Hora: 12:00:43

ANTONIO JOSE BRITO DE MENESES
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAXINGÓ - PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó-PI

Nome: ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES– CPF: 354.178.203-00

Endereço: AVENIDA ANTÔNIO JOAQUIM, N° 229, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA

Agencia: 1679-9

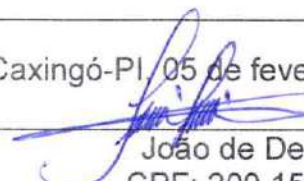
Conta: 23.668-3

DATA: 05 de Fevereiro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes ALERRANDRO CUNHO COSTA, EVANDRO DA SILVA COSTA, 05 de fevereiro de 2025, para realizar tratamento clínico e especializado em Teresina-PI.

Caxingó-PI, 05 de fevereiro de 2025


João de Deus Lima
CPF: 200.154.703-00
Secretário Municipal

Recibo R\$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R\$ 150,00 referente a 01 diária, conforme o fim acima especificado.

ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
CPF: 354.178.203-00

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:47
167901679 - SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.023.668

VALOR TOTAL 150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO J BRITO MEENESES

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 23.668-3

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 2.E8C.F1A.58B.48D.64A

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						
						OR - Ordinario
CNPJ: 01.612.618/0001-75						206003
QR - Ordinario		206003	FICHA: 350	DATA: 06/02/2025	SOLITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:	VENCIMENTO: 06/02/2025	
NOME:	AILTON LEAL DE CARVALHO	011.465.863-37		CÓDIGO: 108		
ENDEREÇO:	JOÃO SANTOS	CAXINGO				
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04 040100 3.3.90.14.01 10.301.0020.2160.0000	FMS FMS DIÁRIAS - CIVIL Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHA		SALDO ATUAL	
57.172,50	2.175,00		150,00		54.847,50	
VALOR EM R\$ cento e cinquenta reais ***** 150,00 ***						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR,RAIMUNDO DE CARVALHO DOS SANTOS LUANA SABRINA DA SILVA SOUSA,TENDO EM VISTA TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 06 DE FEVEREIRO 2025						
ITEM CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL	
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de APlicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS			150,00	
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)				
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 06/02/2025 JOÃO DE DEUS LIMASECRETÁRIA DE SAÚDE				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 06/02/2025 OIRANO PINTO DE ARAUJOCONTADOR - CRC: 3951/PI		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 206003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 350	DATA: 06/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 06/02/2025

Fornecedor: 108 AILTON LEAL DE CARVALHO
ENDEREÇO: JOÃO SANTOSCPF/CNPJ : 011.465.863-37
CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR, RAIMUNDO DE CARVALHO DOS SANTOS LUANA SABRINA DA SILVA SOUSA, TENDO EM VISTA TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 06 DE FEVEREIRO 2025

VALOR BRUTO

150,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

150,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.14.01
Desdobro 01FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

150,00

150,00

150,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

150,00

cento e cinquenta reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

CAXINGÓ

06/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

MANOEL PEREIRA LEAL

CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 26

ORDEM DE PAGAMENTO 00795

DATA: 10/02/2025

VENCTO:06/02/2025

PAGTO: 10/02/2025

Credor...: AILTON LEAL DE CARVALHO

CNPJ: 011.465.863-37

Cod: 108

Endereço: JOÃO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIA GEM PARA TRANSPORTAR, RAIMUNDO DE CARVALHO DOS SANTOS LUANA SABRINA DA SILVA SOUSA, TENDO EM VISTA TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 06 DE FEVEREIRO 2025

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
206003	/ 1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
TOTAL				R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	

Despesa Líquida: R\$ 150,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

10/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1500	150,00
TOTAL . . .			R\$ 150,00

Despesa paga em 10/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000213/ 2025

Proprietário/Interessado: AILTON LEAL DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 01146586337

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 94

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 04, 06, 07 DE FEVEREIRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 07/02/2025 Hora: 12:23:21

AILTON LEAL DE CARVALHO
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAXINGÓ - PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó-PI

Nome: AILTON LEAL DE CARVALHO – CPF: 011.465.863-37

Endereço: RUA JOSÉ FERNANDES, Nº 39, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA

Agencia: 1679-9

Conta: 19.450-6

DATA: 06 de Fevereiro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar, RAIMUNDO DE CARVALHO DOS SANTOS, LUANA SABRINA DA SILVA SOUSA, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 06 de fevereiro de 2025.

Caxingó-PI, 06 de fevereiro de 2025.


João de Deus Lima
CPF: 200.154.703-00
Secretário Municipal

Recibo R\$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R\$ 150,00 referente a 01 (UMA) diária, conforme o fim acima especificado.

AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF: 011.465.863-37

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:48
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.450

VALOR TOTAL 150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AILTON LEAL DE CARVALHO

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.450-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 8.773.230.763.F54.A36

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 | VANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinario

CNPJ: 01.612.618/0001-75

207007

OR - Ordinario

207007

FICHA: 350

DATA: 07/02/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO: 07/02/2025

NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO

011.465.863-37

CÓDIGO: 108

ENDEREÇO: JOÃO SANTOS

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.3.90.14.01

DIÁRIAS - CIVIL

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

57.172,50

2.325,00

150,00

54.697,50

VALOR EM R\$

150,00

cento e cinquenta reais

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR, JOSÉ VITOR DE SOUSA ROCHA, MARIA EDUARDA DE SOUSA ROCHA, TENDO EM VISTA TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 07 DE FEVEREIRO DE 2025

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de Aplicação:

300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC

1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

150,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 07/02/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 07/02/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 207007 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 07/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/02/2025
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 108 AILTON LEAL DE CARVALHO	CPF/CNPJ: 011.465.863-37
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS	CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR, JOSÉ VITOR DE SOUSA ROCHA, MARIA EDUARDA DE SOUSA ROCHA, TENDO EM VISTA TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 07 DE FEVEREIRO DE 2025	VALOR BRUTO 150,00 DESCONTOS 0,00
--	--

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	150,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150,00	150,00	150,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	150,00
cento e cinquenta reais * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: () Os Serviços Foram Prestados. () Os Materiais Foram Entregues. () A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 CAXINGÓ 07/02/2025
--	--

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 27

ORDEM DE PAGAMENTO 00796

DATA: 10/02/2025

VENCTO:07/02/2025

PAGTO: 10/02/2025

Credor...: AILTON LEAL DE CARVALHO

CNPJ: 011.465.863-37

Cod: 108

Endereço: JOÃO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIA GEM PARA TRANSPORTAR, JOSÉ VITOR DE SOUSA ROCHA, MARIA EDUARDA DE SOUSA ROCHA, TENDO EM VISTA T RATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 07 DE FEVEREIRO DE 2025

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta:

R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
207007	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
TOTAL				R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	

Despesa Líquida:

R\$ 150,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1500	150,00
TOTAL			R\$ 150,00

Despesa paga em 10/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000213/ 2025

Proprietário/Interessado: AILTON LEAL DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 01146586337

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 94

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: AUTORIZAÇÃO DE DIARIAS

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 04, 06, 07 DE FEVEREIRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 07/02/2025 Hora: 12:23:21

AILTON LEAL DE CARVALHO
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAXINGÓ - PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó-PI

Nome: AILTON LEAL DE CARVALHO – CPF: 011.465.863-37

Endereço: RUA JOSÉ FERNANDES, N° 39, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA

Agencia: 1679-9

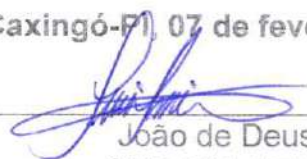
Conta: 19.450-6

DATA: 07 de Fevereiro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar, JOSÉ VITOR DE SOUSA ROCHA, MARIA EDUARDA DE SOUSA ROCHA, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 07 de fevereiro de 2025.

Caxingó-PI, 07 de fevereiro de 2025.



João de Deus Lima
CPF: 200.154.703-00
Secretário Municipal

Recibo R\$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R\$ 150,00 referente a 01 (UMA) diária, conforme o fim acima especificado.

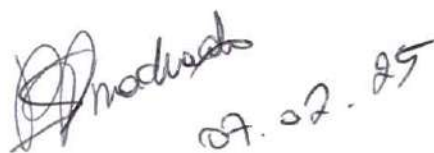
AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF: 011.465.863-37

Autorizo Pagamento

Em: ____ / ____ / ____

Autorizo Pagamento

Em: ____ / ____ / ____



07.02.25

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:48
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.450

VALOR TOTAL 150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AILTON LEAL DE CARVALHO

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.450-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO C.2DB.E67.5F5.40D.8FC

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinário	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				211020	
OR - Ordinário		211020	FICHA: 350	DATA: 11/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 11/02/2025
NOME: ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES			354.178.203-00		CÓDIGO: 1048
ENDEREÇO:			CAXINGO		
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
04		FMS			
040100		FMS			
3.3.90.14.01		DIÁRIAS - CIVIL			
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde			
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	
57.172,50		4.000,00		150,00	
VALOR EM R\$		cento e cinquenta reais *****			
150,00		***			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES,VIVYANNE CARVALHO PORTELA, GUILHERME CARVALHO PORTELA, MARIA DA CONCEIÇÃO RODRIGUES DA CUNHA AYLLA VITORIA RODRIGUES ARAUJO,11 DE FEVEREIRO DE 2025, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI.					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$
TOTAL					
FONTE DE RECURSO			500 Recursos não Vinculados de Impostos		
Código de APlicação:			300 Saúde - Despesas com ASPS		
Fonte de REC. - MSC			1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)		
			VALOR TOTAL DOS ITENS		
			150,00		
Autorizo o empenho dessa despesa			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio		
Data: 11/02/2025			Data: 11/02/2025		
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 211020 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 11/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/02/2025
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 1048 ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES	CPF/CNPJ: 354.178.203-00
ENDEREÇO:	CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES, VIVYANNE CARVALHO PORTELA, GUILHERME CARVALHO PORTELA, MARIA DA CONCEIÇÃO RODRIGUES DA CUNHA AYLLA VITORIA RODRIGUES ARAUJO, 11 DE FEVEREIRO DE 2025, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI.	150,00
	DESCONTOS
	0,00

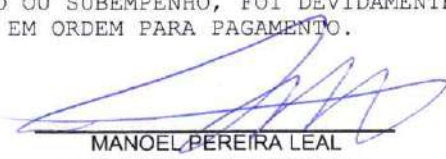
OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	150,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150,00	150,00	150,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	150,00
cento e cinquenta reais *****	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
	CAXINGÓ 11/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 28

ORDEN DE PAGAMENTO 01002

DATA: 17/02/2025 VENCTO:11/02/2025 PAGTO: 17/02/2025

Credor...: ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES CNPJ: 354.178.203-00 Cod: 1046

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIA GEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES, VIVYANNE CARVALHO PORTELA, GUILHERME CARVALHO PORTELA, MARIA D A CONCEIÇÃO RODRIGUES DA CUNHA AYLLA VITORIA RODRIGUES ARAUJO, 11 DE FEVEREIRO DE 2025, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
211020	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
TOTAL				R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	

Despesa Líquida: R\$ 150,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

17/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1500	150,00
TOTAL . . .			R\$ 150,00

Despesa paga em 17/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000271 / 2025

Proprietário/Interessado: ANTONIO JOSE BRITO DE MENESES

CPF/CNPJ: 35417820300

Endereço: AVENIDA ANTONIO JOAQUIM

Nº: SN

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGO

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 11 DE FEVEREIRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 14/02/2025 Hora: 11:05:38

ANTONIO JOSE BRITO DE MENESES
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAXINGÓ - PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó-PI

Nome: ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES– CPF: 354.178.203-00

Endereço: AVENIDA ANTÔNIO JOAQUIM, Nº 229, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA

Agencia: 1679-9

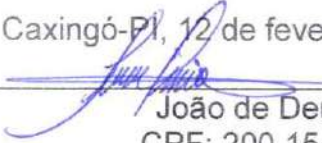
Conta: 23.668-3

DATA: 11 de Fevereiro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes Vivyanne Carvalho Portela,Guilherme Carvalho Portela, Maria Da Conceição Rodrigues Da Cunha,Aylla Vitoria Rodrigues Araujo, 11 de fevereiro de 2025, para realizar tratamento clínico e especializado em Teresina-PI.

Caxingó-PI, 12 de fevereiro de 2025


João de Deus Lima
CPF: 200.154.703-00
Secretário Municipal

Recibo R\$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R\$ 150,00 referente a 01 diária, conforme o fim acima especificado.

ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
CPF: 354.178.203-00

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:50:38
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.023.668
VALOR TOTAL 150,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO J BRITO MENESES
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 23.668-3
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
NR. AUTENTICACAO 6.391.11F.136.F0F.EA0

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				213007		
OR - Ordinario		213007	FICHA: 350	DATA: 13/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 13/02/2025	
NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO			011.465.863-37		CÓDIGO: 108	
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS			CAXINGO			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.3.90.14.01		DIÁRIAS - CIVIL				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL	
57.172,50		2.475,00		150,00	54.547,50	
VALOR EM R\$						
150,00		cento e cinquenta reais *****				

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR ANDERSON JOSÉ NASCIMENTO SANTOS, FRANCISCO DE JESUS DA SILVA CARVALHO, JOSÉ RESENDE MONTEIRO, CLAUDETE RESENDE MONTEIRO, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 13 DE FEVEREIRO DE 2025.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO						500 Recursos não Vinculados de Impostos
Código de APLicação:						300 Saúde - Despesas com ASPS
Fonte de REC. - MSC						1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)
						VALOR TOTAL DOS ITENS
						150,00
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 13/02/2025			Data: 13/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

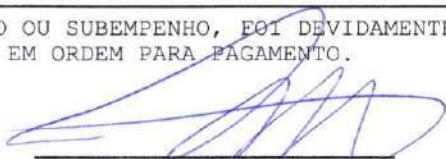
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 213007 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 13/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/02/2025
Fornecedor: 108 AILTON LEAL DE CARVALHO ENDEREÇO: JOÃO SANTOS		CPF/CNPJ: 011.465.863-37 CAXINGÓ	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR ANDERSON JOSÉ NASCIMENTO SANTOS, FRANCISCO DE JESUS DA SILVA CARVALHO, JOSÉ RESENDE MONTEIRO, CLAUDETE RESENDE MONTEIRO, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 13 DE FEVEREIRO DE 2025.			VALOR BRUTO 150,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 150,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde DIÁRIAS - CIVIL		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150,00	150,00	150,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		150,00	
cento e cinquenta reais * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	13/02/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 29

ORDEM DE PAGAMENTO 00803

DATA: 17/02/2025

VENCTO:13/02/2025

PAGTO: 17/02/2025

Credor...: AILTON LEAL DE CARVALHO

CNPJ: 011.465.863-37

Cod: 108

Endereço: JOÃO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIA GEM PARA TRANSPORTAR ANDERSON JOSÉ NASCIMENTO SANTOS, FRANCISCO DE JESUS DA SILVA CARVALHO, JOSÉ RESENDE MONTEIRO, CLAUDETE RESENDE MONTEIRO, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 13 DE FEVEREIRO DE 2025.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
213007	/10	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
TOTAL				R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	

Despesa Líquida: R\$ 150,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

17/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1500	150,00
TOTAL . . .			R\$ 150,00

Despesa paga em 17/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000272/ 2025

Proprietário/Interessado: AILTON LEAL DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 01146586337

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 94

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: AUTORIZAÇÃO DE DIARIAS

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 13 DE FEVEREIRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 14/02/2025 Hora: 11:06:29

AILTON LEAL DE CARVALHO
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAXINGÓ - PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó-PI

Nome: AILTON LEAL DE CARVALHO – CPF: 011.465.863-37

Endereço: RUA JOSÉ FERNANDES, Nº 39, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA

Agencia: 1679-9

Conta: 19.450-6

DATA: 13 de Fevereiro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar, ANDERSON JOSE NASCIMENTOSANTOS, FRANCISCO DE JESUS DA SILVA CARVALHO, JOSE RESENDE MONTEIRO, CLAUDETE RESENDE MONTEIRO, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 13 de fevereiro de 2025.

Caxingó-PI, 13 de fevereiro de 2025.



João de Deus Lima
CPF: 200.154.703-00
Secretário Municipal

Recibo R\$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R\$ 150,00 referente a 01 (UMA) diária, conforme o fim acima especificado.

AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF: 011.465.863-37

Autorizo Pagamento

Em: ____ / ____ / ____

Autorizo Pagamento

Em: ____ / ____ / ____

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:50:38
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/02/2025
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	551.679.000.019.450
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	150,00
-------------	--------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AILTON LEAL DE CARVALHO

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.450-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

=====

NR. AUTENTICACAO	3.093.96C.B20.FC4.D6B
------------------	-----------------------

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinário

CNPJ: 01.612.618/0001-75

215001

OR - Ordinário

215001

FICHA: 350

DATA: 15/02/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO: 15/02/2025

NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO

011.465.863-37

CÓDIGO: 108

ENDEREÇO: JOÃO SANTOS

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.3.90.14.01

DIÁRIAS - CIVIL

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

57.172,50

2.625,00

150,00

54.397,50

VALOR EM R\$

150,00

cento e cinquenta reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR, RAI EMANOEL DA SILVA PEREIRA, ROSILENE CARVALHO DA SILVA, TENDO EM VISTA TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 15 DE FEVEREIRO DE 2025

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

500 Recursos não Vinculados de Impostos

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC

1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

150,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 15/02/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

Data: 15/02/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 215001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 15/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 15/02/2025

Fornecedor: 108 AILTON LEAL DE CARVALHO CPF/CNPJ :011.465.863-37
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR, RAI EMANOEL DA SILVA PEREIRA, ROSILENE CARVALHO DA SILVA, TENDO EM VISTA TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 15 DE FEVEREIRO DE 2025

VALOR BRUTO

150,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

150,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.14.01
Desdobro 01FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

150,00

150,00

150,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

150,00

cento e cinquenta reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

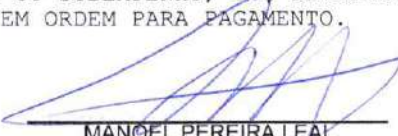
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

15/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 30

ORDEN DE PAGAMENTO 00804

DATA: 19/02/2025

VENCTO:15/02/2025

PAGTO: 19/02/2025

Credor...: AILTON LEAL DE CARVALHO

CNPJ: 011.465.863-37

Cod: 108

Endereço: JOÃO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIA GEM PARA TRANSPORTAR,RAI EMANOEL DA SILVA PEREIRA, ROSILENE CARVALHO DA SILVA,TENDO EM VISTA TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 15 DE FEVEREIRO DE 2025

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
215001	/ 1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
TOTAL				R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	

Despesa Líquida: R\$ 150,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

19/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1500	150,00
TOTAL			R\$ 150,00

Despesa paga em 19/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000292 / 2025

Proprietário/Interessado: AILTON LEAL DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 01146586337

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 94

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 15, 17 E 18 DE FEVEREIRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/02/2025 Hora: 11:03:57

AILTON LEAL DE CARVALHO
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO
Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64228-000

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ: 02.544.502/0001-09
NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO	CPF: 011.465.863-37
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO GUNTEMBERG, Nº 1069, REIS VELOSO, CEP: 64204-075, PARNAÍBA-PI.	
CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA	
AGÊNCIA: 1679-9	
CONTA: 19.450-6	
DATA: 15/02/2025	
HISTÓRICO:	
Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar, RAI EMANUEL DA SILVA PEREIRA, ROSILENE CARVALHO DA SILVA, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-Pi, no dia 15 de fevereiro de 2025	

CAXINGÓ-PI, 19 DE FEVEREIRO DE 2025

JOÃO DE DEUS LIMA
CPF: 200.154.703-00
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

RECIBO R\$ 150,00

RECEBI DA TESOUREIRIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ-PI, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 150,00, REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA, CONFORME O FIM ACIMA ESPECÍFICADO.

AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF: 011.465.863-37

AUTORIZO PAGAMENTO EM ____/____/____ _____	AUTORIZO PAGAMENTO EM ____/____/____ _____
---	---

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:13
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 19/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.450
VALOR TOTAL 150,00

TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AILTON LEAL DE CARVALHO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.450-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 8.187.C73.BA6.3FE.5D7

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**BALANCETE MENSAL
FEVEREIRO/2025 – 1ª VIA
2/5**

**GESTÃO:JOÃO DE DEUS
LIMA**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				217008		
OR - Ordinario		217008	FICHA: 350	DATA: 17/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 17/02/2025	
NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO			011.465.863-37		CÓDIGO: 108	
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS			CAXINGO			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04 040100 3.3.90.14.01 10.301.0020.2160.0000		FMS FMS DIÁRIAS - CIVIL Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
57.172,50		2.775,00		150,00	54.247,50	
VALOR EM R\$						
150,00		cento e cinquenta reais ***** ***				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR, BERNARDO JOSÉ DA SILVA, ANA MARIA MAGALHÃES CARVALHO, FRANCISCA DAS CHAGAS MAGALHÃES CARVALHO, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 17 DE FEVEREIRO DE 2025.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)			150,00	
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 17/02/2025			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 17/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 217008 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 17/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/02/2025
--------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 108 AILTON LEAL DE CARVALHO	CPF/CNPJ :011.465.863-37
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS	CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR, BERNARDO JOSÉ DA SILVA, ANA MARIA MAGALHÃES CARVALHO, FRANCISCA DAS CHAGAS MAGALHÃES CARVALHO, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 17 DE FEVEREIRO DE 2025.	150,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	150,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150,00	150,00	150,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	150,00
cento e cinquenta reais * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
	CAXINGÓ 17/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 32

ORDEM DE PAGAMENTO 00806

DATA: 19/02/2025

VENCTO:17/02/2025

PAGTO: 19/02/2025

Credor.: AILTON LEAL DE CARVALHO

CNPJ: 011.465.863-37

Cod: 108

Endereço: JOÃO SANTOS

Cidade.: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIA GEM PARA TRANSPORTAR, BERNARDO JOSÉ DA SILVA, ANA MARIA MAGALHÃES CARVALHO, FRANCISCA DAS CHAGAS MAGALHÃES CARVALHO, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 17 DE FEVEREIRO DE 2025.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
217008	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
TOTAL				R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	

Despesa Líquida: R\$ 150,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

19/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1500	150,00
TOTAL			R\$ 150,00

Despesa paga em 19/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000292/ 2025

Proprietário/Interessado: AILTON LEAL DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 01146586337

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 94

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 15, 17 E 18 DE FEVEREIRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/02/2025 Hora: 11:03:57

AILTON LEAL DE CARVALHO
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO
Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64228-000

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAXINGÓ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 02.544.502/0001-09

NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO

CPF: 011.465.863-37

ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO GUNTEMBERG, Nº 1069, REIS VELOSO, CEP: 64204-075, PARNAÍBA-PI.

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA

AGÊNCIA: 1679-9

CONTA: 19.450-6

DATA: 17/02/2025

HISTÓRICO:

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar, BERNARDO JOSÉ DA SILVA, ANA MARIA MAGALHÃES CARVALHO, FRANCISCA DAS CHAGAS MAGALHÃES CARVALHO tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-Pi, no dia 17 de fevereiro de 2025

CAXINGÓ-PI, 19 DE FEVEREIRO DE 2025

JOÃO DE DEUS LIMA

CPF: 200.154.703-00

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

RECIBO R\$ 150,00

RECEBI DA TESOUREARIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ-PI, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 150,00, REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA, CONFORME O FIM ACIMA ESPECÍFICADO.

AILTON LEAL DE CARVALHO

CPF: 011.465.863-37

AUTORIZO PAGAMENTO

EM __/__/__

AUTORIZO PAGAMENTO

EM __/__/__

RUA JOAO SANTOS, 133 - CENTRO

CEP: 64228-000

Email: smscaxingo.pi@outlook.com

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:13

167901679 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 87632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 19/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.450

VALOR TOTAL 150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AILTON LEAL DE CARVALHO

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.450-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 9:C75.C8C.A5C.3D7.16C

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				218015		
OR - Ordinario		218015	FICHA: 350	DATA: 18/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 18/02/2025	
NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO		011.465.863-37		CÓDIGO: 108		
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS		CAXINGO				
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.3.90.14.01		DIÁRIAS - CIVIL				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
57.172,50		2.925,00		150,00	54.097,50	
VALOR EM R\$						
150,00		cento e cinquenta reais *****				
DESCRÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR,MARIA DE LURDES BATISTA DOS SANTOS,RAIMUNDA DOS SANTOS PORTELA, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 18 DE FEVEREIRO DE 2025.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de APLicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)			150,00	
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 18/02/2025			Data: 18/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 218015 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 18/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/02/2025
--------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 108 AILTON LEAL DE CARVALHO	CPF/CNPJ :011.465.863-37
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS	CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR, MARIA DE LURDES BATISTA DOS SANTOS, RAIMUNDA DOS SANTOS PORTELA, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 18 DE FEVEREIRO DE 2025.	150,00
	DESCONTOS
	0,00

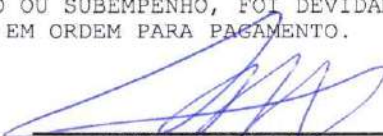
OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	150,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150,00	150,00	150,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	150,00
cento e cinquenta reais * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
	CAXINGÓ 18/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 33

ORDEN DE PAGAMENTO 00808

DATA: 19/02/2025

VENCTO:18/02/2025

PAGTO: 19/02/2025

Credor...: AILTON LEAL DE CARVALHO

CNPJ: 011.465.863-37

Cod: 108

Endereço: JOÃO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIA GEM PARA TRANSPORTAR, MARIA DE LURDES BATISTA DOS SANTOS, RAIMUNDA DOS SANTOS PORTELA, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 18 DE FEVEREIRO DE 2025.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
218015	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
TOTAL				R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	

Despesa Líquida: R\$ 150,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

19/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1500	150,00
TOTAL. . .			R\$ 150,00

Despesa paga em 19/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000292 / 2025

Proprietário/Interessado: AILTON LEAL DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 01146586337

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 94

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 15, 17 E 18 DE FEVEREIRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/02/2025 Hora: 11:03:57

AILTON LEAL DE CARVALHO
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ: 02.544.502/0001-09
NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO	CPF: 011.465.863-37
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO GUNTEMBERG, Nº 1069, REIS VELOSO, CEP: 64204-075, PARNAÍBA-PI.	
CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA	
AGÊNCIA: 1679-9	
CONTA: 19.450-6	
DATA: 18/02/2025	
HISTÓRICO:	
Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar, MARIA DE LURDES BATISTA DOS SANTOS, RAIMUNDA DOS SANTOS PORTELA, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-Pi, no dia 18 de fevereiro de 2025	

CAXINGÓ-PI, 19 DE FEVEREIRO DE 2025



JOÃO DE DEUS LIMA
CPF: 200.154.703-00
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

RECIBO R\$ 150,00

RECEBI DA TESOUREARIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ-PI, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 150,00, REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA, CONFORME O FIM ACIMA ESPECÍFICADO.

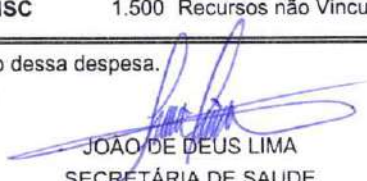
AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF: 011.465.863-37

AUTORIZO PAGAMENTO EM ____/____/____ _____	AUTORIZO PAGAMENTO EM ____/____/____ _____
--	--



Emissão de comprovantes

G3382009123460161
20/02/2025 09:17:5419/02/2025 BANCO DO BRASIL 15:08:13
167901679 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8:632-0DATA DA TRANSFERENCIA 19/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.450
VALOR TOTAL 150,00***** TRANSFERIDO PARA: *****
CLIENTE: AILTON LEAL DE CARVALHO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.450-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632*****
NR. AUTENTICACAO B.FEC.44A.801.C9A.0FB

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				218017		
OR - Ordinario		218017	FICHA: 350	DATA: 18/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 18/02/2025	
NOME: PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO			070.706.693-05		CÓDIGO: 1122	
ENDEREÇO:			CAXINGO			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04 040100 3.3.90.14.01 10.301.0020.2160.0000		FMS FMS DIÁRIAS - CIVIL Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
57.172,50		4.450,00		150,00	52.572,50	
VALOR EM R\$ cento e cinquenta reais ***** 150,00 ***						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA)DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR,YARLA DOS SANTOS DO NASCIMENTO,DIOMAR DA CONCEIÇÃO GOMES,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 19 DE FEVEREIRO 2025						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de APlicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)			150,00	
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 18/02/2025  JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 18/02/2025  ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 218017 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 18/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/02/2025
--------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 1122 PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO	CPF/CNPJ :070.706.693-05
ENDEREÇO:	CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA)DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR,YARLA DOS SANTOS DO NASCIMENTO,DIOMAR DA CONCEIÇÃO GOMES,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 19 DE FEVEREIRO 2025	150,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	150,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150,00	150,00	150,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	150,00
cento e cinquenta reais * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
	CAXINGÓ 18/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 34

ORDEM DE PAGAMENTO 01005

DATA: 20/02/2025

VENCTO:18/02/2025

PAGTO: 20/02/2025

Credor...: PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CAR CNPJ: 070.706.693-05

Cod: 1122

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSP
ORTAR, YARLA DOS SANTOS DO NASCIMENTO, DIOMAR DA CONCEIÇÃO GOMES, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAM
ENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 19 DE FEVEREIRO 2025

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
218017	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
TOTAL				R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	

Despesa Líquida: R\$ 150,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

2002-25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1500	150,00
TOTAL . . .			R\$ 150,00

Despesa paga em 20/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000303/ 2025

Proprietário/Interessado: PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 07070669305

Endereço: RUA RAIMUNDO CHIUQUINHA

Nº: SN

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 19 DE FEVEREIRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 20/02/2025 Hora: 09:11:41

PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

8632.0

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ: 02.544.502/0001-09
NOME: PEDRO ANTONIO LUIZ ARAÚJO DE CARVALHO	CPF: 070.706.693-05
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO GUNTEMBERG, Nº 1069, REIS VELOSO, CEP: 64204-075, PARNAÍBA-PI.	
CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA	
AGÊNCIA: 0001	
CONTA: 7172574-8	
DATA: 18/02/2025	
HISTÓRICO:	
Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar, YARLA DOS SANTOS DO NASCIMENTO, DIOMAR DA CONCEIÇÃO GOMES, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-Pi, no dia 19 de fevereiro de 2025	

CAXINGÓ-PI, 19 DE FEVEREIRO DE 2025


JOÃO DE DEUS LIMA
CPF: 200.154.703-00
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

RECIBO R\$ 150,00

RECEBI DA TESOUREARIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ-PI, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 150,00, REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA, CONFORME O FIM ACIMA ESPECÍFICADO.

PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
CPF: 070.706.693-05

AUTORIZO PAGAMENTO EM ____/____/____ _____	AUTORIZO PAGAMENTO EM ____/____/____ _____
--	--

20/02/2025 10:36

Banco do Brasil

G3332010306821161
20/02/2025 10:35:57



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.57
1679901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: PM CAXINGO - EC 29

BANCO: 260 - NO PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 7.172.574-8

FAVORECIDO: PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVAL

CNPJ: 070.706.693-05

VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 20/02/2025

DOCUMENTO: 022001

AUTENTICACAO SISBB: 0.F1A.C34.8F9.BC9:73E

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				221008		
OR - Ordinario		221008	FICHA: 350	DATA: 21/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 21/02/2025	
NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO			011.465.863-37		CÓDIGO: 108	
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS			CAXINGO			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.3.90.14.01		DIÁRIAS - CIVIL				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
57.172,50		3.225,00		150,00	53.797,50	
VALOR EM R\$						
150,00		cento e cinquenta reais *****				

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR,REGINA FOTINELLE SILVA, MARIA DO CARMO FONTINELE SILVA, MARIA DO SOCORRO FONTINELE SILVA, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 21 DE FEVEREIRO DE 2025.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de APlicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)				150,00
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 21/02/2025			Data: 21/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 221008 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 350	DATA: 21/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/02/2025
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 108 AILTON LEAL DE CARVALHO	CPF/CNPJ :011.465.863-37
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS	CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR, REGINA FOTINELLE SILVA, MARIA DO CARMO FONTINELE SILVA, MARIA DO SOCORRO FONTINELE SILVA, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 21 DE FEVEREIRO DE 2025.	150,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	150,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150,00	150,00	150,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	150,00
cento e cinquenta reais * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
	CAXINGÓ 21/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 35

ORDEM DE PAGAMENTO 00840

DATA: 27/02/2025

VENCTO:21/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: AILTON LEAL DE CARVALHO

CNPJ: 011.465.863-37

Cod: 108

Endereço: JOÃO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIA GEM PARA TRANSPORTAR, REGINA FOTINELLE SILVA, MARIA DO CARMO FONTINELE SILVA, MARIA DO SOCORRO FONTINELE SILVA, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, N O DIA 21 DE FEVEREIRO DE 2025.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta:

R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
221008	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
TOTAL				R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	

Despesa Líquida:

R\$ 150,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1500	150,00
TOTAL.			R\$ 150,00

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGÓ PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000355/ 2025

Proprietário/Interessado: AILTON LEAL DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 01146586337

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 94

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 21, 24 E 26 DE FEVEREIRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 27/02/2025 Hora: 10:08:08

AILTON LEAL DE CARVALHO

Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

8632-0

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAXINGÓ - PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó-PI

Nome: AILTON LEAL DE CARVALHO – CPF: 011.465.863-37

Endereço: RUA JOSÉ FERNANDES, N° 39, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA

Agencia: 1679-9

Conta: 19.450-6

DATA: 21 de Fevereiro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar, Regina Fontinele Silva, Maria Ducarmo Fontenele Silva, Maria do Socorro Fontinele Silva, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 21 de fevereiro de 2025.

Caxingó-PI, 24 de fevereiro de 2025.



João de Deus Lima
CPF: 200.154.703-00
Secretário Municipal

Recibo R\$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R\$ 150,00 referente a 01 (UMA) diária, conforme o fim acima especificado.

AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF: 011.465.863-37

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

27/02/2025 BANCO DO BRASIL 11:21:35

167901879 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGÓ EC 29

AGÊNCIA: 1679-9 CONTA: 87632-0

DATA DA TRANSFERÊNCIA 27/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.450

VALOR TOTAL 150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AILTON LEAL DE CARVALHO

AGÊNCIA: 1679-9 CONTA: 19.450-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICAÇÃO F.942.498.A22.505.C3C

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinario

CNPJ: 01.612.618/0001-75

224003

OR - Ordinario

224003

FICHA: 350

DATA: 24/02/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO: 24/02/2025

NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO

011.465.863-37

CÓDIGO: 108

ENDEREÇO: JOÃO SANTOS

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.3.90.14.01

DIÁRIAS - CIVIL

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHA

SALDO ATUAL

57.172,50

3.375,00

150,00

53.647,50

VALOR EM R\$

150,00

cento e cinquenta reais

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR,RAIANE MARIA CARVALHO DOS SANTOS,FRANCIDAIMA DA CONCEIÇÃO CARVALHO,MARIA ELYSA NUNES DOS SANTOS, LUANA SABRINA SILVA SOUSA, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 24 DE FEVEREIRO DE 2025.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de Aplicação:

300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC

1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

150,00

Autorizo o empenho dessa despesa:

Data: 24/02/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 24/02/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 224003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 350	DATA: 24/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 24/02/2025

Fornecedor: 108 AILTON LEAL DE CARVALHO CPF/CNPJ: 011.465.863-37
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR, RAIANE MARIA CARVALHO DOS SANTOS, FRANCIDAIMA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, MARIA ELYSA NUNES DOS SANTOS, LUANA SABRINA SILVA SOUSA, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 24 DE FEVEREIRO DE 2025.

VALOR BRUTO

150,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

150,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150,00	150,00	150,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

150,00

cento e cinquenta reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

24/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 36

ORDEN DE PAGAMENTO 00841

DATA: 27/02/2025

VENCTO:24/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: AILTON LEAL DE CARVALHO

CNPJ: 011.465.863-37

Cod: 108

Endereço: JOÃO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIA GEM PARA TRANSPORTAR,RAIANE MARIA CARVALHO DOS SANTOS,FRANCIDAIMA DA CONCEIÇÃO CARVALHO,MARIA ELYSA NUNES DOS SANTOS, LUANA SABRINA SILVA SOUSA, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 24 DE FEVEREIRO DE 2025.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * * * *

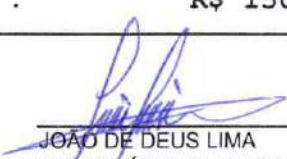
Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
224003	/10	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
TOTAL				R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	

Despesa Líquida: R\$ 150,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1500	150,00
TOTAL. . .			R\$ 150,00

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGÓ PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000355/ 2025

Proprietário/Interessado: AILTON LEAL DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 01146586337

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 94

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 21, 24 E 26 DE FEVEREIRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 27/02/2025 Hora: 10:08:08

AILTON LEAL DE CARVALHO
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAXINGÓ - PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó-PI

Nome: AILTON LEAL DE CARVALHO – CPF: 011.465.863-37

Endereço: RUA JOSÉ FERNANDES, Nº 39, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA

Agencia: 1679-9

Conta: 19.450-6

DATA: 24 de Fevereiro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar, Raiane Maria Carvalho dos Santos, Francidaima da Conceição Carvalho, Maria Elysa Nunes dos Santos, Luana Sabrina Silva Sousa, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 24 de fevereiro de 2025.

Caxingó-PI, 27 de fevereiro de 2025.



João de Deus Lima
CPF: 200.154.703-00
Secretário Municipal

Recibo R\$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R\$ 150,00 referente a 01 (UMA) diária, conforme o fim acima especificado.

AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF: 011.465.863-37

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

27/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:35
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 27/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.450
VALOR TOTAL 150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AILTON LEAL DE CARVALHO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.450-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 5.E8A.8A8.82D.66B.6E5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinário

CNPJ: 01.612.618/0001-75

203012

OR - Ordinário

203012

FICHA: 350

DATA: 03/02/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO: 03/02/2025

NOME: ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES

354.178.203-00

CÓDIGO: 1048

ENDEREÇO:

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.3.90.14.01

DIÁRIAS - CIVIL

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

57.172,50

3.075,00

150,00

53.947,50

VALOR EM R\$

150,00

cento e cinquenta reais

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO 01 (UMA DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESA COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES: MARIA RODRIGUES SOUSA SANTOS, LUCIA MARIA DE JEJUS, NO DIA 03 DE FEVEREIRO DE 2025, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

500 Recursos não Vinculados de Impostos

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC

1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

150,00

Autorizo o empenho dessa despesa

Data: 03/02/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/02/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 203012 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 03/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 03/02/2025

Fornecedor: 1048 ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES CPF/CNPJ 354.178.203-00
ENDEREÇO: CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO 01 (UMA DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESA COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES:MARIA RODRIGUES SOUSA SANTOS,LUCIA MARIA DE JEJUS, NO DIA 03 DE FEVEREIRO DE 2025, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO

VALOR BRUTO

150,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

150,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.14.01
Desdobro 01FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

150,00

150,00

150,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

150,00

cento e cinquenta reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

() Os Serviços Foram Prestados.

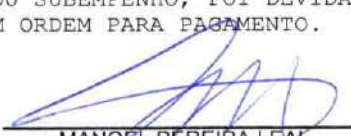
() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

CAXINGÓ

03/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 21

ORDEN DE PAGAMENTO

00839

DATA: 28/02/2025

VENCTO:03/02/2025

PAGTO: 28/02/2025

Credor...: ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES

CNPJ: 354.178.203-00

Cod: 1048

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO 01 (UMA DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESA COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES:MARIA RODRIGUES SOUSA SANTOS,LUCIA MARIA DE JEJUS, NO DIA 03 DE FEV EREIRO DE 2025, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
203012	/ 1 0	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
TOTAL				R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	

Despesa Líquida: R\$ 150,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

28/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1500	150,00
TOTAL. . .			R\$ 150,00

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

/ /

Ass:

Nome:

CGC/CPF:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000369/ 2025

Proprietário/Interessado: ANTONIO JOSE BRITO DE MENESES

CPF/CNPJ: 35417820300

Endereço: AVENIDA ANTONIO JOAQUIM

Nº: SN

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGO

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 03 DE FEVEREIRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 28/02/2025 Hora: 10:26:07

ANTONIO JOSE BRITO DE MENESES

Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAXINGÓ - PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó-PI

Nome: ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES– CPF: 354.178.203-00

Endereço: AVENIDA ANTÔNIO JOAQUIM, N° 229, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA

Agencia: 1679-9

Conta: 23.668-3

DATA: 03 de Fevereiro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes Maria Rodrigues Sousa Santos, Lucia Maria de Jesus 03 de fevereiro de 2025, para realizar tratamento clínico e especializado em Teresina-PI.

Caxingó-PI, 03 de fevereiro de 2025



João de Deus Lima
CPF: 200.154.703-00
Secretário Municipal

Recibo R\$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R\$ 150,00 referente a 01 diária, conforme o fim acima especificado.

ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
CPF: 354.178.203-00

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

28/02/2025 11:29

Banco do Brasil

G3382811058776391
28/02/2025 11:29:05



Emissão de comprovantes

28/02/2025 11:16:52
167901679 SEGUNDA VIA 8802

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 28/02/2025
NR. DOCUMENTO: 551.679.000.023.668
VALOR TOTAL: 150,00

TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO J BRITO MENESES
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 23.668-3
NR. DOCUMENTO: 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO: 7.906.101.A20.6F1.207

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinario

CNPJ: 01.612.618/0001-75

226007

OR - Ordinario

226007

FICHA: 350

DATA: 26/02/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO: 26/02/2025

NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO

011.465.863-37

CÓDIGO: 108

ENDEREÇO: JOÃO SANTOS

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.3.90.14.01

DIÁRIAS - CIVIL

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

57.172,50

3.525,00

150,00

53.497,50

VALOR EM R\$

150,00

cento e cinquenta reais

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR, MARIA DE FATIMA DA SILVA, NARIELLY DA SILVA SANTOS, JANE ERICA VERAS DE CARVALHO, STEFHANE MAYARA CARVALHO SANTOS, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 26 DE FEVEREIRO DE 2025.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

500 Recursos não Vinculados de Impostos

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC

1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

150,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 26/02/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 26/02/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 226007 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 26/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/02/2025
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 108 AILTON LEAL DE CARVALHO	CPF/CNPJ: 011.465.863-37
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS	CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR, MARIA DE FATIMA DA SILVA, NARIELLY DA SILVA SANTOS, JANE ERICA VERAS DE CARVALHO, STEFHANE MAYARA CARVALHO SANTOS, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLINICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 26 DE FEVEREIRO DE 2025.	VALOR BRUTO 150,00 DESCONTOS 0,00
--	--

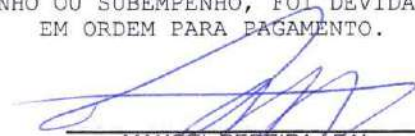
OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	150,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150,00	150,00	150,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	150,00
cento e cinquenta reais * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: () Os Serviços Foram Prestados. () Os Materiais Foram Entregues. () A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 CAXINGÓ 26/02/2025
--	--

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 38

ORDEN DE PAGAMENTO 00842

DATA: 27/02/2025

VENCTO:26/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: AILTON LEAL DE CARVALHO

CNPJ: 011.465.863-37

Cod: 108

Endereço: JOÃO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIA GEM PARA TRANSPORTAR, MARIA DE FATIMA DA SILVA, NARIELLY DA SILVA SANTOS, JANE ERICA VERAS DE CARVALHO, STEFHANE MAYARA CARVALHO SANTOS, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 26 DE FEVEREIRO DE 2025.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
226007	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
TOTAL				R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	

Despesa Líquida: R\$ 150,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

27/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1500	150,00
TOTAL. . .			R\$ 150,00

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000355/ 2025

Proprietário/Interessado: AILTON LEAL DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 01146586337

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 94

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 21, 24 E 26 DE FEVEREIRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 27/02/2025 Hora: 10:08:08

AILTON LEAL DE CARVALHO
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAXINGÓ - PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó-PI

Nome: AILTON LEAL DE CARVALHO – CPF: 011.465.863-37

Endereço: RUA JOSÉ FERNANDES, Nº 39, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA

Agencia: 1679-9

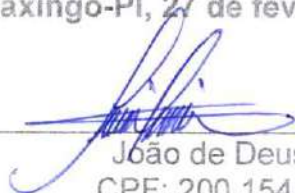
Conta: 19.450-6

DATA: 26 de Fevereiro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar, Maria de Fatima da Silva, Narielly da Silva Santos, Jane Erica Veras de Carvalho, Stefhane Mayara Carvalho Santos, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 26 de fevereiro de 2025.

Caxingó-PI, 27 de fevereiro de 2025.



João de Deus Lima
CPF: 200.154.703-00
Secretário Municipal

Recibo R\$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R\$ 150,00 referente a 01 (UMA) diária, conforme o fim acima especificado.

AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF: 011.465.863-37

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

27/02/2025 BANCO DO BRASIL 11:21:35

167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 81632-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.450

VALOR TOTAL 150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AILTON LEAL DE CARVALHO

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19450-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

=====

NR. AUTENTICACAO F:F75.6AE.22A.A6F.1C9

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						225012	
OR - Ordinario		225012		FICHA: 350	DATA: 25/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:		VENCIMENTO: 25/02/2025	
NOME: PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO				070.706.693-05		CÓDIGO: 1122	
ENDEREÇO:				CAXINGO			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04		FMS					
040100		FMS					
3.3.90.14.01		DIÁRIAS - CIVIL					
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
57.172,50		3.675,00		150,00		53.347,50	
VALOR EM R\$		cento e cinquenta reais *****					
150,00		***					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A O1(UMA)DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTE,GUSTAVO DE SOUSA GOMES, SEBASTIÃO DE SOUSA GOMES. PARA O HOSPITAL HGV,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2025.							
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL	
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de APlicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				150,00	
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)					
Autorizo o empenho dessa despesa.				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 25/02/2025				Data: 25/02/2025			
JOAO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE				ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 225012 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 25/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/02/2025
--------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 1122 PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO	CPF/CNPJ :070.706.693-05
ENDEREÇO:	CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA)DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIANTE,GUSTAVO DE SOUSA GOMES, SEBASTIÃO DE SOUSA GOMES. PARA O HOSPITAL HGV,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 25 D E FEVEREIRO DE 2025.

VALOR BRUTO

150,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinario

VALOR A PAGAR

150,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150,00	150,00	150,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

150,00

cento e cinquenta reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

25/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 37

ORDEN DE PAGAMENTO 00843

DATA: 27/02/2025 VENCTO:25/02/2025 PAGTO: 27/02/2025

Credor...: PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CAR CNPJ: 070.706.693-05 Cod: 1122

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSP
ORTAR PACIANTE, GUSTAVO DE SOUSA GOMES, SEBASTIÃO DE SOUSA GOMES. PARA O HOSPITAL HGV, TENDO EM
VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2025

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * * * *

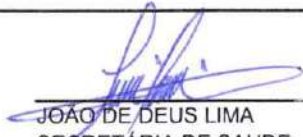
Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
225012	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
TOTAL				R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	

Despesa Líquida: R\$ 150,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1500	150,00
TOTAL. . .			R\$ 150,00

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAXINGÓ - PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó-PI

Nome: PEDRO ANTONIO LUIZ ARAÚJO DE CARVALHO CPF: 070.706.693-05

Endereço: RUA , S/N, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA

Agencia: 0001

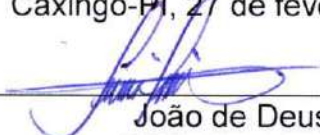
Conta: 7172574-8

DATA: 25 de fevereiro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar paciente, GUSTAVO DE SOUSA GOMES, SEBASTIÃO DE SOUSA GOMES, para o hospital HGV tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 25 de fevereiro de 2025.

Caxingó-PI, 27 de fevereiro de 2025.


João de Deus Lima
CPF: 200.154.703-00
Secretário Municipal

Recibo R\$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) referente a uma (uma) diária, conforme o fim acima especificado.

FRANCISCO DAS CHAGAS CARVALHO FILHO
CPF: 839.177.133.49

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

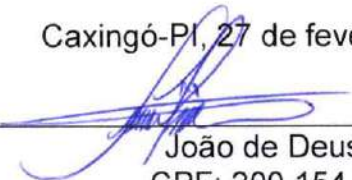
Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI
	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ – 02.544.502/0001-09 Rua João Santos, 133- Centro- Caxingó-PI
Nome: PEDRO ANTONIO LUIZ ARAÚJO DE CARVALHO CPF: 070.706.693-05	
Endereço: RUA , S/N, CENTRO, CAXINGÓ-PI	
Cargo/Função: MOTORISTA	
Agencia: 0001 Conta: 7172574-8	
DATA: 25 de fevereiro de 2025	
HISTÓRICO Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar paciente, GUSTAVO DE SOUSA GOMES, SEBASTIÃO DE SOUSA GOMES, para o hospital HGV tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 25 de fevereiro de 2025.	

Caxingó-PI, 27 de fevereiro de 2025.



João de Deus Lima
CPF: 200.154.703-00
Secretário Municipal

Recibo R\$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) referente a uma (uma) diária, conforme o fim acima especificado.

FRANCISCO DAS CHAGAS CARVALHO FILHO
CPF: 839.177.133.49

Autorizo Pagamento Em: ____/____/____ _____	Autorizo Pagamento Em: ____/____/____ _____
--	--

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3341211398325451
12/03/2025 11:43:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
12/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.08
1679901679 - SEGUNDA VIA - 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: PM CAXINGO - EC 29

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 7.172.574-8

FAVORECIDO: PEDRO ANTONIO RUIZ ARRUJO DE CARVAL

CPF/CNPJ: 070.706.693-05

VALOR: R\$

150,00

DEBITO EM: 27/02/2025

DOCUMENTO: 022701

AUTENTICACAO SISBB: 6.065.45B.764.8E3.13C

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinario

CNPJ: 01.612.618/0001-75

215003

OR - Ordinario	215003	FICHA: 350	DATA: 15/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:	VENCIMENTO: 15/02/2025
NOME: ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS		016.240.273-26		CÓDIGO: 208
ENDEREÇO: POVOADO CARREIRAS		CAXINGO		
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
04 040100 3.3.90.14.01 10.301.0020.2160.0000	FMS FMS DIÁRIAS - CIVIL Manutenção dos serviços municipais de saúde			
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
57.172,50	3.825,00	175,00	53.172,50	
VALOR EM R\$				
175,00 cento e setenta e cinco reais *****				

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS CO VIAGEM PARA ACOMPANHAR MARIA DE FATIMA DA CÔSTA LIRA, PARA TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 15 DE FEVEREIRO DE 2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos
Código de Aplicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS
Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS**175,00**

Autorizo o empenho dessa despesa:

Data: 15/02/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 15/02/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 215003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 350	DATA: 15/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 15/02/2025

Fornecedor: 208 ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS CPF/CNPJ: 016.240.273-26
ENDEREÇO: POVOADO CARREIRAS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA ACOMPANHAR MARIA DE FATIMA DA COSTA LIRA, PARA TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 15 DE FEVEREIRO DE 2025.

VALOR BRUTO

175,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

175,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
175,00	175,00	175,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

175,00

cento e setenta e cinco reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

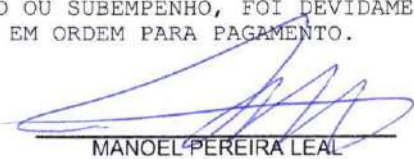
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

15/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 31

ORDEM DE PAGAMENTO 00844

DATA: 28/02/2025

VENCTO:15/02/2025

PAGTO: 28/02/2025

Credor...: ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS

CNPJ: 016.240.273-26

Cod: 208

Endereço: POVOADO CARREIRAS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS CO VIAG EM PARA ACOMPANHAR MARIA DE FATIMA DA COSTA LIRA, PARA TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 15 DE FEVEREIRO DE 2025.

Valor 175,00

(cento e setenta e cinco reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 175,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
215003	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R\$ 175,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 175,00
TOTAL				R\$ 175,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 175,00	

Despesa Líquida: R\$ 175,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	175	175,00
TOTAL. . .			R\$ 175,00

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000366 / 2025

Proprietário/Interessado: ROSEANE DA SILVA BENEDITO

CPF/CNPJ: 05794922303

Endereço: CAJAZEIRAS DE BAIXO

Nº: SN

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 15 DE FEVEREIRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 28/02/2025 Hora: 10:01:18

ROSEANE DA SILVA BENEDITO
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAXINGÓ - PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó-PI

Nome: ROSEANE DA SILVA BENEDITO – CPF: 057.949.223-03

Endereço: Povoado Cajazeiras, Zona Rural, S/N, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: Técnica em Enfermagem

Agencia: 1679-9

Conta: 23.928-3

DATA: 15 de fevereiro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 (UMA) diária para custear despesas com viagem para acompanhar MARIA DE FATIMA DA COSTA LIRA, para tratamento clínico e especializado em Teresina-PI no dia 15 de fevereiro de 2025.

Caxingó, PI, 28 Fevereiro de 2025.



João de Deus Lima
CPF: 200.154.703-00
Secretário Municipal

Recibo R\$ 175,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R\$ 175,00 (cento e setenta e cinco reais) referente a uma (uma) diária, conforme o fim acima especificado.

ROSEANE DA SILVA BENEDITO
– CPF: 057.949.223-03

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

28/02/2025 • BANCO DO BRASIL - 11:16:52
167901679 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE**

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERÊNCIA 28/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679-000.023.928

VALOR TOTAL	175,00
-------------	--------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSEANE DA SILVA BENEDITO

AGÊNCIA: 1679-9 CONTA: 23.928-3

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

.....

NR. AUTENTICACAO E.A52.694.78A.DB7.FCA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 205013 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 05/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 05/02/2025
Fornecedor: 57 M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS		CPF/CNPJ 26.805.627/0001-03	
ENDEREÇO: R JOSE FERNANDES		CAXINGÓ	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.0506/2025.			VALOR BRUTO 15.093,94 DESCONTOS 36,23
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 15.057,71
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.01 Desdobro 01	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
15.093,94	15.093,94	15.093,94	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		15.057,71	
quinze mil e cinquenta e sete reais e setenta e um centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:			
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64			
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
CAXINGÓ 05/02/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 41

ORDEN DE PAGAMENTO 00759

DATA: 07/02/2025

VENCTO:05/02/2025

PAGTO: 07/02/2025

Credor...: M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS

CNPJ: 26.805.627/0001-03 Cod: 57

Endereço: R JOSE FERNANDES

Cidade...: CAXINGO

CEP: 64228-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (GASOLINA COMUM) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.0506/2025.

Valor 15.093,94

(quinze mil e noventa e três reais e noventa e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 15.093,94

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
205013	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 15.093,94	R\$ 0,00	R\$ 36,23	R\$ 15.057,71
TOTAL				R\$ 15.093,94	R\$ 0,00	R\$ 36,23	R\$ 15.057,71	

Despesa Líquida: R\$ 15.057,71

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

07/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	15057	15.057,71
TOTAL . . .			R\$ 15.057,71

Despesa paga em 07/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

Página 160

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO 00760

DATA: 07/02/2025 VENCTO:07/02/2025 PAGTO: 07/02/2025
Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1
Endereço: JOAO SANTOS
Cidade...: CAXINGO CEP:

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 36,23

(trinta e seis reais e vinte e três centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 36,23

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
227	/1 E	990130		R\$ 36,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,23
TOTAL				R\$ 36,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,23

Despesa Líquida: R\$ 36,23

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 07/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	3623	36,23
TOTAL. . .			R\$ 36,23

Despesa paga em 07/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000194/ 2025

Proprietário/Interessado: M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS EPP

CPF/CNPJ: 26805627000103

Endereço: RUA JOSE FERNANDES

Nº: 37

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGO

Fone: (86) 8118-7453

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 539, 540

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 07/02/2025 Hora: 09:07:01

M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS EPP
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS EPP RUA JOSE FERNANDES, 37 - CENTRO 64228-000 CAXINGO - PI Fone (11)1111-1111		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 539 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2225 0226 8056 2700 0103 5500 1000 0005 3914 8984 0830 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL				PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 222250002768553 05/02/2025 18:45:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 195973607		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 26.805.627/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 01.612.618/0001-75		DATA DA EMISSÃO 05/02/2025	
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA SAÍDA 05/02/2025	
ENDEREÇO RUA JOAO SANTOS, 133				CEP 64228-000		HORA DA SAÍDA 18:41	
MUNICÍPIO CAXINGO				UF PI		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA	
---------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VL TOTAL DOS PRODUTOS	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.
0,00	0,00	0,00	0,00	15.093,94	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.093,94	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de transporte			CÓDIGO ANTT		PLACA DE VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL			ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2.719	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
3	GASOLINA COMUM ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023; BC 2.719,6300 (em litros); Aliq.: R\$ 1,3721; Vlr.ICMS mono ret: R\$ 3.731,60;			27101259	061	5929	LI	2.719,628	5,550	15093,94	0	0	0

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS

☒ O(s) produto(s) foi(m) recebido(s).

☒ O(s) serviço(s) foi(m) prestado(s).

☒ A(s) Despesa(s) foi(m) realizada(s).

☒ A(s) Obra(s) foi(m) executada(s).

Caxingo-PI, 05 de 02 de 2025

[Assinatura]

Funcionário Responsável

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados adicionais DOCUMENTOS REFERENCIADOS: DOCUMENTO ID: 15741568 SECRETARIA DE SAUDE BANCO DO NORDESTE: 004 AGENCIA: 0038 CONTA: 88702-7 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023; / 1868,11 (12,38 %) Fed e 3997,85 (26,49 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br / 1906AA	RESERVADO AO FISCO

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br		Emitido por Meta Posto .net v4.00 - www.metaposto.com.br	
RECEBEMOS DE M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/02/2025 VALOR TOTAL: 15093,94 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO - RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI			
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		NF-e Nº 539 SÉRIE 1	

POSTO POPULAR



M J SIQUEIRA COMBUSTÍVEL – EPP
CNPJ: 26.805. 627/0001-03
RUA JOSÉ FERNANDES, 37- CENTRO
CEP: 64228-000- CAXINGÓ-PI

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

A empresa MJ SIQUEIRA COMBUSTÍVEL-EPP, situada na rua José Fernandes, 3 – Bairro Centro, Caxingó/PI, inscrita no CNPJ nº 26.805.627.0001/03 e Insc. Estadual nº 19.597.360-7, por seu titular administrador, vem solicitar o pagamento das NFS nº 534,535,536,537,538,539,540,541 e 542 referente ao fornecimento de combustível.

DADOS BANCARIOS:

BANCO DO NORDESTE (004)

AGÊNCIA: 0038

CONTA: 88702-7

Caxingó (PI), 05 de fevereiro de 2025.

POSTO POPULAR



M J SIQUEIRA COMBUSTÍVEL – EPP
CNPJ: 26.805. 627/0001-03
RUA JOSÉ FERNANDES, 37- CENTRO
CEP: 64228-000- CAXINGÓ-PI



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: M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS
CNPJ: 26.805.627/0001-03

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 14:25:38 do dia 09/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/07/2025.

Código de controle da certidão: **D13E.C286.68E2.7922**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 26.805.627/0001-03**Razão**

M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS EPR

Social:**Endereço:** R JOSE FERNANDES 37 / CENTRO / COCAL DOS ALVES / PI / 64238-000

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: 27/01/2025 a 25/02/2025**Certificação Número:** 2025012709234887379440**Informação obtida em** 05/02/2025 19:07:18

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2400001035239289

CPF/CNPJ: 26.805.627/0001-03

Nome/Razão Social: M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS-EPP

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 30/12/2024 08:38:51
VÁLIDA ATÉ 28/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: B64A73E0-7422-4242-AD80-3ADAF68E95A9



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2400001025239343

CPF/CNPJ: 26.805.627/0001-03

Nome/Razão Social: M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS-EPP

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 30/12/2024 08:39:17
VÁLIDA ATÉ 28/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: AC62F17B-EC56-4726-AEA4-5BCB2B857143



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 26.805.627/0001-03

Certidão nº: 1690503/2025

Expedição: 09/01/2025, às 14:20:47

Validade: 08/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 26.805.627/0001-03, 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 nº 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.



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.18.57
1679901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM.CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

FINALIDADE: 01 CRÉDITO EM CONTA

REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29

BANCO: 004 - BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0038-8 - PARNAIABA

CONTA: 88.702-7

FAVORECIDO: M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS

CPF/CNPJ: 26.805.627/0001-03

VALOR: R\$ 15.057,71

DEBITO EM: 07/02/2025

DOCUMENTO: 020701

AUTENTICACAO SISBB: D.7D1.1CB.C2A.21A.1E9

07/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:10:37
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 07/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474

VALOR TOTAL 36,23

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO B.232.03A.99E.AB7.B2E

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				127006		
OR - Ordinario		127006	FICHA: 354	DATA: 27/01/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 27/01/2025	
NOME: B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA			38.425.303/0001-29		CÓDIGO: 1506	
ENDEREÇO: R 12 DE OUTUBRO			ALTOS			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.3.90.30.04		MATERIAL DE CONSUMO				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
317.625,00		45.507,07		986,82	271.131,11	
VALOR EM R\$						
986,82		novecentos e oitenta e seis reais e oitenta e dois centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE OXIGENIO MEDICINAL EM CILINDRO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de APlicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)				986,82
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 27/01/2025			Data: 27/01/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 127006 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 27/01/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 27/01/2025

Fornecedor: 1506 B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA CPF/CNPJ 38.425.303/0001-29
ENDEREÇO: R 12 DE OUTUBRO ALTOS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE OXIGENIO MEDICINAL EM CILINDRO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR BRUTO

986,82

DESCONTOS

11,84

OR - Ordinario

VALOR A PAGAR

974,98

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.30.04
Desdobro 04

FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

986,82

986,82

986,82

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

974,98

novecentos e setenta e quatro reais e noventa e oito centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

27/01/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 40

ORDEN DE PAGAMENTO 00505

DATA: 04/02/2025 VENCTO:27/01/2025 PAGTO: 04/02/2025
Credor...: B DE S BORGES COMERCIO DE GASES CNPJ: 38.425.303/0001-29 Cod: 1506
Endereço: R 12 DE OUTUBRO
Cidade...: ALTOS CEP: 64290-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE OXIGENIO MEDICINAL EM CILINDRO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor **986,82**

(novecentos e oitenta e seis reais e oitenta e dois centavos) * * * * *

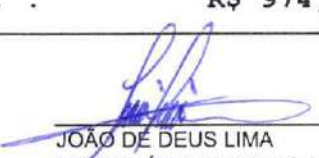
Despesa Bruta: **R\$ 986,82**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
127006	/ 1 0	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 986,82	R\$ 0,00	R\$ 11,84	R\$ 974,98
TOTAL				R\$ 986,82	R\$ 0,00	R\$ 11,84	R\$ 974,98	

Despesa Líquida: **R\$ 974,98**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	974	974,98
TOTAL. . .			R\$ 974,98

Despesa paga em 04/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 151

ORDEM DE PAGAMENTO 00506

DATA: 04/02/2025

VENCTO:04/02/2025

PAGTO: 04/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 11,84

(onze reais e oitenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta:

R\$ 11,84

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
201	/ 1 E	990130		R\$ 11,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,84
TOTAL				R\$ 11,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,84

Despesa Líquida:

R\$ 11,84

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

04/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1184	11,84
TOTAL.			R\$ 11,84

Despesa paga em 04/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000143/ 2025

Proprietário/Interessado: B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA

CPF/CNPJ: 38425303000129

Endereço: RUA 12 DE OUTUBRO

Nº: 1119

Bairro: CENTRO

Cidade: ALTOS

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 1560

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 04/02/2025 Hora: 09:41:02

B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA

Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO, DESTINATÁRIO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CAXINGO/PI - PRACA DA IGREJA MATRIZ S/N CENTRO CAXINGO-PI		Nº 1560		EMIÇÃO: 27/01/2025	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 2	
				VALOR TOTAL: 986,82	

 B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA RUA 12 DE OUTUBRO, 1119 - CENTRO - ALTOS - PI - CEP: 64290000 FONE/FAX: 86933008472 EMAIL: USEGASESPIAUI@GMAIL.COM		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.001.560 SÉRIE: 2 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2225 0138 4253 0300 0129 5500 2000 0015 6011 9137 9062 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22250001928242 - 27/01/2025 11:16:37	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE T					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196738776		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 38.425.303/0001-29		CNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CAXINGO/PI				01.612.618/0001-75		27/01/2025	
ENDEREÇO PRACA DA IGREJA MATRIZ S/N		BAIRRO CENTRO		CEP 64228000		DATA ENTRADA/SAÍDA 27/01/2025	
MUNICÍPIO CAXINGO		FONE/FAX		UF PI		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 11:07	

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	
986,82		207,24		0,00	
VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		986,82	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	
0,00		0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		986,82	

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
12		UND				1560		0,000		0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT CSOSN	CPOP	UNID.	QTD.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS
144	OXIGENIO MEDICINAL EM CILINDRO 1M	28044000	000	5102	UND	10	72,07	720,70	720,70	151,35	21,00
30	OXIGENIO MEDICINAL EM CILINDRO 7M	73110000	000	5102	UND	2	133,06	266,12	266,12	55,89	21,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo, 27 de 01 de 2025


Funcionário Responsável

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT. NOTA FISCAL REFERENTE AO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL NO MES DE DEZEMBRO DE 2024 E JANEIRO DE 2025 -BANCO DO BRASIL -AG 1428-1 /C.C 36632-3		986,82	



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

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

Nome: **B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA**
CNPJ: **38.425.303/0001-29**

Reservado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, 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 a 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 14:28:10 do dia 29/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/07/2025.

Código de controle da certidão: **43BE.7355.64E2.2E29**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 38.425.303/0001-29
Razão Social: BRUNO DE S BORGES COMERCIO DE GASES
Endereço: RUA 12 DE OUTUBRO 1119 / CENTRO / ALTOS / PI / 64290-000

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: 27/01/2025 a 25/02/2025

Certificação Número: 2025012710285529432436

Informação obtida em 04/02/2025 08:20:31

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001035320656

CPF/CNPJ: 38.425.303/0001-29

Nome/Razão Social: B. DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/01/2025 14:36:45
VÁLIDA ATÉ 04/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: E7508CF9-14FE-4B6D-B8EF-34B291245584



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE
NEGATIVA**

Número: 2500001025320473

CPF/CNPJ: 38.425.303/0001-29

Nome/Razão Social: B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPensa** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/01/2025 14:35:59
VÁLIDA ATÉ 04/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 21BC3E73-0496-4542-89E3-11E1B0D3F354

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 03/01/2025 14:36:01 -03:00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 38.425.303/0001-29

Certidão nº: 6192895/2025

Expedição: 04/02/2025, às 08:21:31

Validade: 03/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 38.425.303/0001-29, 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.

04/02/2025 BANCO DO BRASIL = 12:03:43
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2025
NR. DOCUMENTO	551.428.000.036.632
VALOR TOTAL	974,98

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNO S B C GASES
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 36.632-3
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
=====

NR. AUTENTICACAO	B.9ED.E52.7DC.305.321
------------------	-----------------------

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:03:43
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474
VALOR TOTAL 11,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO F.218.730.73C.BD6.36A

Transação efetuada com sucesso por: JE889383 IVANILDA CARDOSO.DA SILVA.

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 225016 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 25/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 25/02/2025
--------------------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 1924 PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA	CPF/CNPJ 38.281.708/0001-30
ENDEREÇO: BARAO DE GURGUEIA	TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	5.726,54
	DESCONTOS
	68,72

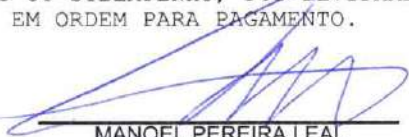
OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	5.657,82
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 22	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.726,54	5.726,54	5.726,54	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	5.657,82
cinco mil, seiscentos e cinquenta e sete reais e oitenta e dois centavos * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
CAXINGÓ	25/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 46

ORDEN DE PAGAMENTO 00950

DATA: 27/02/2025

VENCTO:25/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 38.281.708/0001-30 Cod: 1924

Endereço: BARAO DE GURGUEIA

Cidade...: TERESINA

CEP: 64018-290

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 5.726,54

(cinco mil, setecentos e vinte e seis reais e cinquenta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 5.726,54

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
225016	/10	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 5.726,54	R\$ 0,00	R\$ 5.726,54
TOTAL					R\$ 5.726,54	R\$ 0,00	R\$ 5.726,54

Despesa Líquida: R\$ 5.657,82

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	5657	5.657,82
TOTAL. . .			R\$ 5.657,82

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 167

ORDEN DE PAGAMENTO 00951

DATA: 27/02/2025

VENCTO:27/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor **68,72**

(sessenta e oito reais e setenta e dois centavos) *

Despesa Bruta:

R\$ 68,72

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
337	/1 E	990130		R\$ 68,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68,72
TOTAL				R\$ 68,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68,72

Despesa Líquida:

R\$ 68,72

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

27/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	68	68,72
TOTAL. . .			R\$ 68,72

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000334 / 2025

Proprietário/Interessado: PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA

CPF/CNPJ: 38281708000130

Endereço: AVENIDA BARAO DE GURGUEIA

Nº: 290

Bairro: SÃO PEDRO

Cidade: TERESINA

Fone: (86) 3304-1545

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 1.879

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/02/2025 Hora: 09:14:44

PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA
Interessado

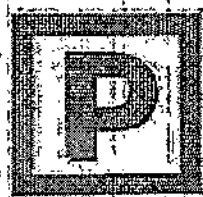


RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECIBIMOS DE		PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				Nº 1.879 SÉRIE 1	
PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA Avenida Barão de Gurgueia, 290 SAO PEDRO - Teresina / PI CEP: 64018-290 Tel.: (86) 3304-1545				DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 1.879 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1			
				CHAVE DE ACESSO 2225 0238 2817 0800 0130 5500 1000 0018 7910 0297 0389		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERACAO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 22250004365254 25/02/2025 18:24:06			
INSCRICAO ESTADUAL 196730163		INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 38.281.708/0001-30			
DESTINATARIO REMETENTE NOME/RAZAO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO				CNPJ / CPF 01.612.618/0001-75		DATA EMISSAO 25/02/2025	
ENDEREÇO PC DA IGREJA MATRIZ, S/N *****				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64228-000	
MUNICIPIO Caxingo				UF PI		INSCRICAO ESTADUAL HORA SAIDA	
001		27/03/2025		5.657,81			
CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO DO ICMS 5.726,54		VALOR DO ICMS 1.202,59		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.726,54	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZAO SOCIAL 0 - Emitente				CODIGO ANT		PLACA DO VEICULO	
ENDEREÇO				MUNICIPIO		UF	
QUANTIDADE				ESPECIE		MARCA	
NUMERACAO				PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS							
COD PROD.	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT
748067	PACOTE C/ 100 SACOS DE LIXO INFECTANTE 200	39232190	000	5102	PC	20.0000	94,34
747288	PACOTE C/ 100 SACOS DE LIXO INFECTANTE 100	39232190	000	5102	PC	20.0000	75,99
747526	AGUA SANITARIA 4L	28289011	000	5102	UN	3.0000	16,24
10022	SABAO EM PO 20 500G	34012090	000	5102	PD	3.0000	45,72
10004	SABAO EM BARRA 50/200G	34012090	000	5102	CX	5.0000	139,92
748067	PIEDRA SANITARIA 35G	38089419	000	5102	DZ	4.0000	28,89
748067	PAPEL TOALHA BRANCO 1000FL	48189090	000	5102	PC	10.0000	25,49
10046	PAP. HIGIENICO BRANCO 64X50MT	48181000	000	5102	PD	10.0000	32,99
746197	INSETICIDA 300ML	38089196	000	5102	UN	15.0000	5,06
7899650660235	ALCOOL GEL 70% 500ML	22072019	000	5102	UN	48.0000	7,19
748456	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML	38089919	000	5102	UN	48.0000	9,21
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s). ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s). ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s). ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s). Caxingo, PI, 25 de 02 de 2025 Funcionário Responsável							
DADOS ADICIONAIS							
INFORMACOES COMPLEMENTARES: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 3808 / OP: 1292 / CONTA CORRENTE: 577633464-7 PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 38.281.708/0001-30 RETENCAO DE IRRF NO VALOR DE R\$ NO PERCENTUAL 1,2% DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018 OBS: REFERENTE A SAUDE NO VALOR DE: 5.726,54				RESERVADO AO FISCO:			



**PREMIUM
DISTRIBUIDORA**

Requerimento

A. PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Premium Distribuidora Ltda, situada a Av. Barão de Gurgueia, 2472 - Bairro São Pedro, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 38.281.708/001-30 e Insc. Estadual nº 196730163, por seu titular administrador, vem requerer o pagamento no valor de R\$ 5.657,81 (Cinco mil, seiscentos e cinquenta e sete reais e oitenta e um centavos) referente à Nota Fiscal Nº 1879 série 001. Valor Total R\$ 5.726,54 (Cinco mil, setecentos e vinte e seis reais e cinquenta e quatro centavos)

**DADOS BANCARIOS
CAIXA ECONOMICA
AGENCIA: 3808
OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 577633464-7
PREMIUM HOSPITALAR LTDA**

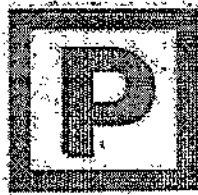
**N. Termos
P. Deferimento**

Teresina (PI), 25/02/2025.

Gamora Oliveira Lima

**PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ 38.281.708/0001-30
INCR. EST. 196730163**

Avenida Barão de Gurgueia, 2472 São Pedro, Teresina - PI - CEP 64.013-290
(86) 3304-1545 E-mail: premiumdistribuidora@th@gmail.com
CNPJ: 38.281.708/0001-30 INS. ESTADUAL 19.673.016-3



PREMIUM
DISTRIBUIDORA

RECIBO

Valor Total NF R\$ 5.726,54
Valor Líquido NF R\$ 5.657,81

Recebemos de **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ**, sediada na PC DA IGREJA MATRIZ
***** , Bairro: CENTRO em Caxingó - PI, a importância de R\$ 5.657,81 (Cinco mil, seiscentos e
cinquenta e sete reais e oitenta e um centavos), referente ao pagamento da nota 1879.

Teresina (PI), 25/02/2025.

Sandra Oliveira Lima

PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ 38.281.708/0001-30
INCR. EST. 196730163

Avenida Barão de Gurguêia, 2472 São Pedro, Teresina - PI - CEP 64.018-290
(86) 3304-1545 E-mail: premiumdistribuidora@igmail.com
CNPJ: 38.281.708/0001-30 INS. ESTADUAL 19.673.016-3



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

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

Nome: PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 38.281.708/0001-30

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 27/07/2014.
Emitida às 11:38:06 do dia 24/12/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/06/2025.

Código de controle da certidão: 9738.C586.350A.8715

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 38.281.708/0001-30**Razão:****Social:**

PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA.

Endereço:

AV BARAO DE GURGUEIA 2472, VERMELHA / TERESINA / PI / 64018-290

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: 31/01/2025 a 01/03/2025.**Certificação Número:** 2025013109445549217513.

Informação obtida em 10/02/2025 08:29:19

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

<https://consulta.crf.caixa.gov.br/consultacrf/naves/consultaEmpregador.jsf>



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Numero: 2500001036864942

CPF/CNPJ: 38.281.708/0001-30
Nome/Razão Social: PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 24/02/2025 08:40:10
VÁLIDA ATÉ 25/04/2025

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 312CBB09-3EAB-422D-9441-F01D63B8D47E



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE
NEGATIVA**

Número: 2500001025362002

CPF/CNPJ: 38.281.708/0001-30

Nome/Razão Social: PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPensa** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 06/01/2025 12:13:48
VÁLIDA ATÉ 07/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: A3D2F86B-7EFB-48CA-BBD7-E92A592C25BA

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 06/01/2025 12:18:31 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 38.281.708/0001-30

Certidão nº: 83587391/2024

Expedição: 03/12/2024, às 14:27:49

Validade: 01/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 38.281.708/0001-30, 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 nº 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.

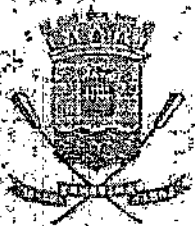
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO

Folha

1/1

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 02.19.128/24-82

CPF/CNPJ: 38.281.708/0001-30

Contribuinte: PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA

Certificamos, para os devidos fins de direito que, até a presente data, o contribuinte acima identificado está quite em relação a tributos e multas por descumprimento de obrigação estabelecida na legislação municipal, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelecem os arts. 456 e 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (Código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 11:46:19 h, do dia 27/12/2024

Validade: 27/03/2025

Certidão sem validade para transferência de (móvel) em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no anexo I, do Decreto nº 11333/2011.

27/02/2025, 11:31

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

G3382711168081441
27/02/2025 11:31:42

27/02/2025 BANCO DO BRASIL 11:26:52
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 88632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 27/02/2025
NR. DOCUMENTO 557.625.000.000.848
VALOR TOTAL 51.657,82

***** TRANSFERIDO PARA *****
CLIENTE: PREMIUM W EIRELI
AGENCIA: 7625-2 CONTA: 848-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.000.632

NR. AUTENTICACAO 7079F.A56.628.3FC.52A

27/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:26:52

167901679 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 27/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474

VALOR TOTAL 68,72

TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 4.DE3:4A7:661:429.D8B

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANIEDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

226009

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 354	DATA: 26/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°

VENCIMENTO: 26/02/2025

Fornecedor: 1924 PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: BARAO DE GURGUEIACPF/CNPJ :38.281.708/0001-30
TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR BRUTO

6.352,21

DESCONTOS

76,23

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

6.275,98

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.30.22
Desdobro 22FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

6.352,21

6.352,21

6.352,21

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

6.275,98

seis mil, duzentos e setenta e cinco reais e noventa e oito centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

() Os Serviços Foram Prestados.

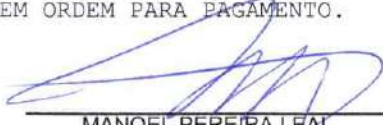
() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

CAXINGÓ

26/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 49

ORDEM DE PAGAMENTO 01080

DATA: 27/02/2025

VENCTO:26/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor.: PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 38.281.708/0001-30 Cod: 1924

Endereço: BARAO DE GURGUEIA

Cidade.: TERESINA

CEP: 64018-290

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor **6.352,21**

(seis mil, trezentos e cinquenta e dois reais e vinte e um centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 6.352,21**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
226009	/1 O	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 6.352,21	R\$ 0,00	R\$ 76,23	R\$ 6.275,98
TOTAL				R\$ 6.352,21	R\$ 0,00	R\$ 76,23	R\$ 6.275,98	

Despesa Líquida: **R\$ 6.275,98**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	6275	6.275,98
TOTAL. . .			R\$ 6.275,98

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 168

ORDEM DE PAGAMENTO 01081

DATA: 27/02/2025

VENCTO:27/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 76,23

(setenta e seis reais e vinte e três centavos) *

Despesa Bruta:

R\$ 76,23

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
398	/1 E	990130		R\$ 76,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 76,23
TOTAL				R\$ 76,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 76,23

Despesa Líquida:

R\$ 76,23

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

27/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	IRRF	76,23
TOTAL. . .			R\$ 76,23

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000335/ 2025

Proprietário/Interessado: PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA

CPF/CNPJ: 38281708000130

Endereço: AVENIDA BARAO DE GURGUEIA

Nº: 290

Bairro: SÃO PEDRO

Cidade: TERESINA

Fone: (86) 3304-1545

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 1884

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/02/2025 Hora: 09:17:08

PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE	PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 1.885 SÉRIE 1

 PREMIUM DISTRIBUIDORA Avenida Barão de Gurgueia, 290 SAO PEDRO - Teresina / PI CEP: 64018-290 Tel.: (86) 3304-1545	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 1.885 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO: 2225 0238 2817 0800 0130 5500 1000 0018 8510 0337 9983 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 222250004447254 26/02/2025 15:28:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196730163	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 38.281.708/0001-30

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO ENDEREÇO PC DA IGREJA MATRIZ, S/N ***** MUNICÍPIO Caxingo ESTADO PI		CNPJ / CPF 01.612.618/0001-75 DATA EMISSÃO 26/02/2025 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 64228-000 DATA ENTRADA/SAÍDA HORA SAÍDA
001	28/03/2025	6.275,97

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		6.352,21		1.333,96	0,00	0,00	6.352,21
VALOR DO FRI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,24	6.352,21	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME/RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
		0 - Emissante					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESP/CH	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI
											Aliquotas
7899650660235	ALCOOL GEL 70% 500ML	22072019	000	5102	UN	60,0000	7,18	431,40	431,40	90,59	
748456	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML	38089919	000	5102	UN	60,0000	9,21	552,60	552,60	116,05	21,00
667	COPO DESC 50ML PC 1 C/100 UND	39241000	000	5102	PC	100,0000	4,05	405,00	405,00	85,05	21,00
748498	COPO DESC 180 ML PC 1 C/100 UND	39241000	000	5102	PC	100,0000	5,23	523,00	523,00	109,83	21,00
748511	DESINFETANTE 12X1000ML	38089419	000	5102	LT	24,0000	32,00	768,40	768,40	164,30	21,00
16	FLANELA	63071000	000	5102	UN	17,0000	1,35	22,95	22,95	4,93	21,00
	INSECTICIDA 300ML	38089196	000	5102	UN	24,0000	5,06	121,44	121,44	25,50	21,00
PR 747702	LIMPA PISO 1000 ML	34029039	000	5102	LT	48,0000	3,50	168,00	168,00	35,28	21,00
10040	PAP HIGIENICO BRANCO 60X30CM	48181000	000	5102	PD	6,0000	35,79	214,74	214,74	45,29	21,00
747493	SABAO EM BARRA 65200G	34011900	000	5102	PD	10,0000	139,92	1.399,20	1.399,20	293,83	21,00
747288	PACOTE C/ 100 SACOS DE LIXO INFECTANTE 100	39232190	000	5102	PC	24,0000	75,99	1.747,77	1.747,77	367,03	21,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo - PI, 26 de 02 de 2025


Funcionário Responsável

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NF Origem Nr.001.880 Serie: 1 Dt Emissao: 25/02/25 Valor: 6.352,97 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 3808 / OP: 1292 / CONTA CORRENTE: 577633464-7 PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:38281708/0001-30 RETENÇÃO DE IRPJ NO VALOR DE R\$ NO PERCENTUAL 1,2% DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018 OBS: REFERENTE A SEC DE SAUDE/HOSPITAL NO VALOR DE 6.352,21	RESERVADO AO FISCO:
--	---------------------



**PREMIUM
DISTRIBUIDORA**

Requerimento

**A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ**

Premium Distribuidora Ltda, situada a Av. Barão de Gurgueia, 2472 - Bairro São Pedro, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 38.281.708/001-30 e Insc. Estadual nº 196730163, por seu titular administrador, vem requerer o pagamento no valor de R\$ 6.275,97 (Seis mil, duzentos e setenta e cinco reais e noventa e sete centavos) referente à Nota Fiscal Nº 1885 série 001. Valor Total R\$ 6.352,21 (Seis mil, trezentos e cinquenta e dois reais e vinte e um centavos)

**DADOS BANCÁRIOS
CAIXA ECONOMICA
AGENCIA: 3808
OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 577633464-7
PREMIUM HOSPITALAR LTDA**

**N. Termos
P. Deferimento**

Teresina (PI), 26/02/2025.

Caroline Oliveira Lima

**PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ 38.281.708/0001-30
INCR. EST. 196730163**

Avenida Barão de Gurgueia, 2472 São Pedro, Teresina - PI - CEP 64.018-290
(86) 3304-1545 E-mail: premiumdistribuidorathe@gmail.com
CNPJ: 38.281.708/0001-30 INS. ESTADUAL 19.673.016-3



PREMIUM
DISTRIBUIDORA

RECIBO

Valor Total NF R\$ 6.352,21
Valor Líquido NF R\$ 6.275,97

Recebemos de **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ**, sediada na PC DA IGREJA MATRIZ
***** , Bairro: CENTRO em Caxingó - PI, a importância de **R\$ 6.275,97** (Seis mil, duzentos e setenta e
cinco reais e noventa e sete centavos), referente ao pagamento da nota 1885.

Teresina (PI), 26/02/2025.

Caroline Oliveira Lima

PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ 38.281.708/0001-30
INCR. EST. 196730163

Avenida Barão de Gurguea, 2472 São Pedro, Teresina - PI - CEP 64.018-290
(86) 3304-1545 E-mail: premiumdistribuidora@gmail.com
CNPJ: 38.281.708/0001-30 INS. ESTADUAL 19.673.016-3

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 38.281.708/0001-30
Razão Social: PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço: AV. BARÃO DE GURGUEIA 2472 - VERMELHA - TERESINA / PI / 64018-290

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: 31/01/2025 a 01/03/2025

Certificação Número: 2025013109445549217513

Informação obtida em 10/02/2025 08:29:19.

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001036864942

CPF/CNPJ: 38.281.708/0001-30

Nome/Razão Social: PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 24/02/2025 08:40:10
VÁLIDA ATÉ 25/04/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 312CBB09-3EAB-422D-9441-F01D63B8D47E



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE
NEGATIVA**

Número: 2500001025362002

CPF/CNPJ: 38.281.708/0001-30

Nome/Razão Social: PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPensa** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 06/01/2025 12:13:48
VÁLIDA ATÉ 07/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: A3D2F86B-7EFB-48CA-BBD7-E92A592C25BA

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 06/01/2025 12:18:31 -03:00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 38.281.708/0001-30

Certidão nº: 83587391/2024

Expedição: 03/12/2024, às 14:27:49

Validade: 01/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 38.281.708/0001-30, 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 nº 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.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF
COORDENACÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO

Folha

1 de 1

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 0219128/24-82

CPF/CNPJ: 38.281.708/0001-30

Contribuinte: PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, o contribuinte acima identificado está quite em relação a tributos e multas por descumprimento de obrigação estabelecida na legislação municipal, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelecem os arts. 456 e 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (Código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 11:46:19 h, do dia 27/12/2024

Validade: 27/03/2025

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>

- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

- Certidão emitida conforme modelo definido no anexo I, do Decreto nº 11333/2011.



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

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

Nome: **PREMIUM DISTRIBUIDORA LTDA**
CNPJ: **38.281.708/0001-30**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 11:38:06 do dia 24/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/06/2025.

Código de controle da certidão: **9738.C586.350A.8715**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinário

CNPJ: 01.612.618/0001-75

124003

OR - Ordinário

124003

FICHA: 354

DATA: 24/01/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO

000025/22

PROCESSO: 012/2022

VENCIMENTO: 24/01/2025

NOME: MAIS SAUDE EIRELI

10.436.813/0001-82

CÓDIGO: 101

ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR

TERESINA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.3.90.30.36

MATERIAL DE CONSUMO

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHA

SALDO ATUAL

317.625,00

33.511,14

11.995,93

272.117,93

VALOR EM R\$

11.995,93

onze mil, novecentos e noventa e cinco reais e noventa e três centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de Aplicação:

300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC

1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

11.995,93

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 24/01/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 24/01/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 124003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 24/01/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000025/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 24/01/2025
Fornecedor: 101 MAIS SAUDE EIRELI	CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82		
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR	TERESINA		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.			VALOR BRUTO 11.995,93 DESCONTOS 143,95
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 11.851,98
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.995,93	11.995,93	11.995,93	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 11.851,98			
onze mil, oitocentos e cinquenta e um reais e noventa e oito centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
CAXINGÓ		24/01/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 39

ORDEN DE PAGAMENTO 00045

DATA: 03/02/2025

VENCTO:24/01/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: MAIS SAUDE EIRELI

CNPJ: 10.436.813/0001-82 Cod: 101

Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR

Cidade...: TERESINA

CEP: 64016-096

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.

Valor 11.995,93

(onze mil, novecentos e noventa e cinco reais e noventa e três centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 11.995,93

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
124003	/1 0	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 11.995,93	R\$ 0,00	R\$ 143,95 R\$ 11.851,98
TOTAL				R\$ 11.995,93	R\$ 0,00	R\$ 143,95	R\$ 11.851,98

Despesa Líquida: R\$ 11.851,98

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	11851	11.851,98
TOTAL. . .			R\$ 11.851,98

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 145

ORDEN DE PAGAMENTO 00140

DATA: 03/02/2025

VENCTO:03/02/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 143,95

(cento e quarenta e três reais e noventa e cinco centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 143,95

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
14	/1 E	990130		R\$ 143,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 143,95
TOTAL				R\$ 143,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 143,95

Despesa Líquida: R\$ 143,95

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

03/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	143	143,95
TOTAL . . .			R\$ 143,95

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000070/ 2025

Proprietário/Interessado: MAIS SAUDE EIRELI - EPP

CPF/CNPJ: 10436813000182

Endereço: AVENIDA PROFESSOR VALTER ALENCAR Nº: 1738

Bairro: MACAÚBA

Cidade: TERESINA

Fone: (86) 3304-4522

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 24527, 24528, 25529, 24530, 24531, 24532, 24533, 24534, 24535

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 24/01/2025 Hora: 12:49:31

MAIS SAUDE EIRELI - EPP
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 24.535
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SERIE 1

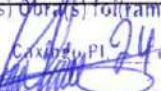
 MAIS SAUDE LTDA Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macauha - Teresina / PI CEP: 64016-096 Tel.: 	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 24.535 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 2225 0110 4368 1300 0182 5500 1000 0245 3510 0510 0298 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 194684377 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.436.813/0001-82	

DESTINATÁRIO REMETENTE		NOMURAÇÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO		11.399.605/0001-13	24/01/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JOAO SANTOS, 133		CENTRO		00000-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Caxingo		PI			
FATURA					
001	24/01/2025	11.851,96			

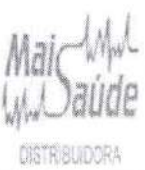
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
3.667,41	770,17	0,00	0,00	11.995,93		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,97	11.995,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI
SEMS99352	DISPOSITIVO 2 VIAS C/ CLAMP	90189010	020	5102	UND	150,0000	0,71	106,50	24,64	5,17	21,00
SFFT256998	COMPRESSA GAZE HIDROFILA 11FIOS 7,5 X 7,5 C/500 - CREMER	30059090	020	5102	PCT	5,0000	12,15	60,75	14,06	2,95	21,00
SFFT257012	COMPRESSA GAZE HIDROFILA 9FIOS 7,5 X 7,5 C/500 - CREMER	30059090	020	5102	PCT	10,0000	10,04	100,40	23,23	4,88	21,00
SEMS40761	LANCETA PICAORAC/100-G/TECH	90183930	020	5102	CX	20,0000	7,50	150,00	34,71	7,29	21,00
SEMS40761	LENÇOL DESCARTAVEL DE PAPEL PARAMACA 30X50	63022200	020	5102	RLO	10,0000	6,85	68,50	15,85	3,33	21,00
SEMS40761	LENÇOL DESCARTAVEL DE PAPEL PARAMACA 30X70	48041900	020	5102	RLO	10,0000	8,40	84,00	19,44	4,08	21,00
SEMS4492	LAMINA BISTURI NR 24 C/100-LABOR IMPORT	90189029	020	5102	CX	6,0000	22,80000000	137,28	31,77	6,67	21,00
SEMS155748	LUVA CIRURGICA 7,0 C/PO - MEDIX	40151200	000	5102	PAR	400,0000	1,14000000	456,00	456,00	95,76	21,00
SEMS5316	LUVA CIRURGICA 7,5 C/200 PARES - LEMGUBER	40151200	000	5102	PAR	200,0000	1,14000000	228,00	228,00	47,88	21,00
SEMS97471	LUVA CIRURGICA 8,0 C/PO PAR - MEDIX	40151200	000	5102	PAR	200,0000	1,19000000	238,00	238,00	49,98	21,00
SEMS257621	LUVA CIRURGICA 8,5 C/PO PAR - MEDIX	40151200	000	5102	PAR	200,0000	1,19000000	238,00	238,00	49,98	21,00
SFFT246988	MASCARA DISC C/ ELASTICO C/50 - MEDIX	63079010	020	5102	CX	300,0000	3,75000000	1.125,00	260,32	54,67	21,00
SE73447	PVPI TOPICO 1000ML MODERNE RIO	30039099	020	5102	LT	10,0000	50,00000000	500,00	115,70	24,30	21,00
SEMS141210	SAPATELHA PROTETOR CT/100 - GRANDSEC	63079010	020	5102	PCT	100,0000	8,19000000	819,00	189,52	39,80	21,00
SEMS8934	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 14 C/10 - GLOMED	90183921	020	5102	UND	100,0000	2,39000000	239,00	55,30	11,61	21,00
SEMS8941	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 16 C/10 - GLOMED	90183921	020	5102	UND	100,0000	2,69000000	269,00	62,25	13,07	21,00
SEMS16219	SONDA FOLEY 3 VIAS NR 16 C/10 - GLOMED	90183921	020	5102	UND	200,0000	3,20000000	640,00	148,10	31,10	21,00
SEMS8963	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 20 C/10 - GLOMED	90183921	020	5102	UND	200,0000	2,50000000	500,00	115,70	24,30	21,00
SFFT257785	SONDA FOLEY 3 VIAS NR 20 C/10 - MEDIX	90183921	020	5102	UND	200,0000	2,50000000	500,00	115,70	24,30	21,00
SEMS9870	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 22 C/10 - GLOMED	90183921	020	5102	UND	220,0000	2,45000000	539,00	124,72	26,19	21,00
SEMS9886	SONDA FOLEY 3 VIAS NR 24	90183921	020	5102	UND	220,0000	2,45000000	539,00	124,72	26,19	21,00
SEMS96307	FRALDA DESC GERIATR ADT T-G C/8 - SLIM	96190000	020	5102	PCT	50,0000	13,00000000	650,00	150,41	31,59	21,00
SFFT144093	FRALDA DESC INF G C/8 - BABY WHITE	96190000	020	5102	PCT	50,0000	8,74000000	437,00	101,12	21,24	21,00
SEMS99214	FRALDA DESC INF G C/8 - BABY WHITE	96190000	020	5102	PCT	50,0000	13,00000000	650,00	150,41	31,59	21,00
BE3532E1-A5A0	FRALDA DESC INF TAM M C/8 POLARZINHO	96190000	020	5102	PCT	50,0000	8,74000000	437,00	101,12	21,24	21,00
203373AC-B2E0	FRALDA DESC INF TAM F C/8 POLARZINHO	96190000	020	5102	PCT	50,0000	9,55000000	477,50	110,49	23,20	21,00
7521F44D-6709	FRALDA DESC INF TAM PP C/8	96190000	020	5102	PCT	50,0000	9,55000000	477,50	110,49	23,20	21,00
9129CD73-8B50	ALMONTOIA 250ML AMBIA BICO RETO J PRO LAB	39269040	020	5102	UND	50,0000	5,36000000	268,00	62,02	13,02	21,00
7DD92DA-A6	ALMONTOIA 500ML AMBIA BICO RETO J PRO LAB	39269040	020	5102	UND	50,0000	3,76000000	188,00	43,50	9,14	21,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 A Q 24 DO ANEXO VII. CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 4250 C/C: 577575809-7 RETENÇÃO DE IRRF NO VALOR DE R\$ NO PERCENTUAL DE 11,25% SOBRE O VALOR DA NOTA FISCAL	DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s). ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s). ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s). ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s). Caxingo, PI, 24 de 01 de 2025  Funcionário Responsável	RESERVADO AO FISCO:
---	---	---------------------

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 24.535
			SÉRIE 1

	Identificação do Emissor MAIS SAUDE LTDA	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macauba - Teresina / PI CEP: 64016-096 Tel.:	0 - Entrada 1 - Saída Nº 24.535 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 / 2	CHAVE DE ACESSO 2225 01 10 4368 1300 0182 5500 1000 0245 3510 0510 0298 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERACAO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 22250001767269 24/01/2025 10:22:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194684377		INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA LMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO		11.399.605/0001-13		24/01/2025
ENDERECO R JOAO SANTOS, 133		BAIRO / DISTRITO CENTRO	CEP 00000-000	DATA ENTRADA/SAIDA
MUNICIPIO Caxingo		FONE / FAX	UF PI	HORA SAIDA
FATURA				
001	24/01/2025	11.851,96		

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		3.667,41		770,17	0,00	0,00	11.995,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,97	11.995,93	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente					
ENDERECO		MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota
SEMS74843	GLUCOSIMETRO AP. P/TESTE GLUCEMIA	90189099	020	5102	UND	10,0000	47,50000000	475,00	109,91	23,08		21,00
0E52F7C7D2453	ALMONTOIA 250ML TRANSP.BICO RETO J. PROLAB	39269040	020	5102	UNIT	50,0000	3,39	169,50	39,22	8,24		21,00
C2F7E231561	ALMONTOIA 300ML TRANSP.BICO RETO J. PROLAB	39269040	020	5102	UNIT	50,0000	4,58	229,00	52,99	11,13		21,00
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s). ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s). ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s). ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s). Caxingo PI 24 de 01 de 2025  Funcionario Responsavel												

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SE/IAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 4250 C/C: 577513809-7 RETENCAO DE IRRF NO VALOR DE R\$ NO PERCENTUAL 1,2% - DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018	



DISTRIBUIDORA

Requerimento

A
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGO

Mais Saúde Eireli - EPP, situada à Av. Professor valter alencar, 1738 - Bairro Macaúba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 10.436.813/0001-82 e Insc. Estadual nº 194684377, por seu titular administrador, vem requerer o pagamento no valor de **R\$ 11.851,96 (Onze mil, oitocentos e cinquenta e um reais e noventa e seis centavos)** referente à Nota Fiscal Nº 24535 serie 001. Valor Total R\$ 11.995,93 (Onze mil, novecentos e noventa e cinco reais e noventa e três centavos)

Dados Bancarios
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agencia: 4250
Conta Corrente: 577513809-7

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 24/01/2025.

MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC. EST. 19.468.437-7

Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-096
(86) 3304-4522/3304-4521 E-mail: maisaudedist@hotmail.com | Site:
www.maissaudedistribuidora.com.br
CNPJ: 10.436.813/0001-82 INSC. ESTADUAL 19.468.437-7



RECIBO

Valor Total NF R\$ 11.995,93
Valor Liquido NF R\$ 11.851,96

Recebemos de **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO**, sediada na R JOÃO SANTOS, 133 ,
Bairro: CENTRO em Caxingó - PI, a importância de **R\$ 11.851,96** (Onze mil, oitocentos e cinquenta e um
reais e noventa e seis centavos), referente ao pagamento da nota 24535.

Teresina (PI), 24/01/2025.

MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC. EST. 19.468.437-7

Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-096
(86) 3304-4522/3304-4521 E-mail: maisauredist@hotmail.com | Site:
www.maissauredistribuidora.com.br
CNPJ: 10.436.813/0001-82 INS. ESTADUAL 19.468.437-7



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

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

Nome: MAIS SAUDE LTDA
CNPJ: 10.436.813/0001-82

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 10:25:30 do dia 13/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/06/2025.

Código de controle da certidão: **F401.39DA.B2A7.51DA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 10.436.813/0001-82
Razão Social: MAIS SAUDE EIRELI,
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR 1738 / MACAUBA / TERESINA / PI /
64016-096

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: 10/01/2025 a 08/02/2025

Certificação Número: 2025011002591616959876

Informação obtida em 21/01/2025 11:58:04

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



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

**CERTIDÃO DE DÍVIDA ATIVA
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA**
Número: 2400001034755475

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82.
Nome/Razão Social: MAIS SAUDE EIRELI

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, mandando rever os registros da Dívida Ativa do Estado na PGE, consta a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS** com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da fazenda pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos Arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

**Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária**

**EMITIDA VIA INTERNET EM 06/12/2024 19:17:19
VÁLIDA ATÉ 04/02/2025**

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8F37663D-6EAA-4381-B9F8-273519BB4C2F



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE
NEGATIVA**

Número: 2500001025370340

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Nome/Razão Social: MAIS SAUDE EIRELI

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPensa** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 06/01/2025 15:18:24
VÁLIDA ATÉ 07/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7C10EF89-0625-4E12-9AE6-31C233C77DCB

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 06/01/2025 15:18:27-03:00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAIS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.436.813/0001-82

Certidão nº: 82431771/2024

Expedição: 28/11/2024, às 11:33:32

Validade: 27/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que MAIS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 10.436.813/0001-82, 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.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

**CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO
MUNICÍPIO**

CÓDIGO DE CONTROLE: 209.527/24-08

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Contribuinte: MAIS SAUDE LTDA

- ☐ Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 17:11:56 h, do dia 25/11/2024.

Validade: 23/02/2025

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- ☐ - Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

03/02/2025, 10:27

Banco do Brasil

G3340310236734271
03/02/2025 10:27:00



Emissão de comprovantes

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2025 AUTOATENDIMENTO 10:27:00
1679901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 184 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4250-1 - PA EMPRESARIAL SAO LUIS
CONTA: 577.513.809-7

FAVORECIDO: MAIS SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82
VALOR: R\$ 11.851,98
DEBITO EM: 03/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020301

AUTENTICACAO SISBB:

F.B12.A58.3AF.DCF.294

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:37
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 31/01/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474

VALOR TOTAL 143,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 5.404.1C5.048.F4E.615

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				211009	
OR - Ordinario		211009	FICHA: 354	DATA: 11/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			000008/23	PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 11/02/2025
NOME: T C DUARTE FILHO			12.157.051/0001-00		CÓDIGO: 89
ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO DE SOUSA			BURITI DOS LOPES		
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
04		FMS			
040100		FMS			
3.3.90.30.39		MATERIAL DE CONSUMO			
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde			
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	
317.625,00		46.493,89		2.367,83	
VALOR EM R\$		dois mil, trezentos e sessenta e sete reais e oitenta e três centavos *****			
2.367,83		*****			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA FIORINO RSM8198, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$
					TOTAL
FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos					VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de APlicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS					
Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)					2.367,83
Autorizo o empenho dessa despesa			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio		
Data: 11/02/2025			Data: 11/02/2025		
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETARIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

211009

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 354	DATA: 11/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	----------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000008/23	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 11/02/2025
------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: **89 T C DUARTE FILHO**
ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

CPF/CNPJ :12.157.051/0001-00
BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA FIORIN O RSM8198, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

VALOR BRUTO

2.367,83

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR**2.367,83**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.30.39
Desdobro 39

FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

2.367,83

2.367,83

2.367,83

0,00

VALOR A SER PAGO R\$**2.367,83**

dois mil, trezentos e sessenta e sete reais e oitenta e três centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

11/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 42

ORDEM DE PAGAMENTO 00537

DATA: 11/02/2025

VENCTO:11/02/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: T C DUARTE FILHO

CNPJ: 12.157.051/0001-00 Cod: 89

Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP: 64230-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA FIORINO RSM8 I98, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

Valor **2.367,83**

(dois mil, trezentos e sessenta e sete reais e oitenta e três centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 2.367,83**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
211009	/ 1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 2.367,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.367,83
TOTAL				RS 2.367,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.367,83	

Despesa Líquida: **R\$ 2.367,83**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2367	2.367,83
TOTAL. . .			R\$ 2.367,83

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000243/ 2025

Proprietário/Interessado: T C DUARTE FILHO

CPF/CNPJ: 12157051000100

Endereço: RUA ANTONIO

Nº: 42

Bairro: PAULO DE SOUSA

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (86) 3363-1153

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS E FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 596, 597, 598, 599 E DE Nº 000.001.339, 000.001.340, 000.001.341, 000.001.342

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2025 Hora: 10:23:36

T C DUARTE FILHO
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Recebemos de T C DUARTE FILHO ME os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado.
Emissão: 11/02/2025 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor Total: 2.367,83

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.340
Série 001



T C DUARTE FILHO
RUA ANTONIO
PAULO DE SOUSA, 42
BURITI DOS LOPES - PI
(86) 3363-1153

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.340
SÉRIE 001
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
2225 0212 1570 5100 0100 5500 1000 0013 4010 0002 8480
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
222250003165845 11/02/2025 08:50:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194771482

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ
12.157.051/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF
11.399.605/0001-13

DATA DA EMISSÃO
11/02/2025

ENDREÇO
RUA JOAO SANTOS, 133

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
64228-000

DATA DA SAÍDA
11/02/2025

MUNICÍPIO
CAXINGO

UF
PI

TELEFONE / FAX
(86)3332-0007

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:33:06

DUPLICATAS

Número : 001

Documento: 12/02/2025

Valor : R\$ 2.367,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR IMPOSTOS APROX.
0,00	0,00	0,00	0,00	2.627,80	133,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	259,97	0,00	0,00	2.367,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3682	ALTERNADOR 14V 55A 110A PAL/FIO/SIE/UNO/GRAND SIE/STRAD TDS MPI/FIRE/ECOMONY 1.0 1.4 10/	85115010	0500	5405	UN	1,00	1625,00	165,75	1459,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4247	BOBINA ING PLAST 3 PINOS UNO/PAL/STRAD/SIE 1.0 1.3 1.4 FIRE/MPI FLEX	85113020	0500	5405	UN	1,00	285,00	29,07	255,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1567	JUNTA TAMPÃO FIBRA FLEX MTR EVO 1.0 1.4 8V FIRE 1.0 1.3 1.4 8V	84841000	0500	5405	UN	1,00	78,75	0,00	78,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
298	VELA BICOMB GNV UNO 1.4 FIRE EVO 10/ GRAND SIE 1.4 JG	85111000	0500	5405	JG	1,00	123,75	12,62	111,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	ESTOPA FIAP0 BRANCO 150G	53013000	0500	5405	PT	2,00	5,65	1,15	10,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3210	CAR LUB DESENGRIPANTE 300ML	38249941	0500	5405	UN	1,00	17,50	1,78	15,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5000	ABRACADEIRA SEM FIM ZNB 80X100X9	73269090	0500	5405	UN	3,00	7,50	2,29	20,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4368	ABRACADEIRA FITA 9MM 3/4X1.1/16 ZINCADA	73269090	0500	5405	UN	5,00	3,75	1,91	16,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4361	ABRACADEIRA NYLON 12,4MMX540MM PRETA	39269090	0500	5405	UN	7,00	6,25	4,46	39,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5215	ADITIVO RAD TECBRIL LONG LIFE TROP.ORG.ROSA IL	38249941	0500	5405	UN	6,00	18,75	11,47	101,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1486	RESERV AGUA RAD UNO 11/ FIO 1.4 14/ PAL 8V 12/ GRAND SIE 1.4 8V 13/	87089100	0500	5405	UN	1,00	121,25	12,36	108,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1275	CABO VELA JG FIRE TDS	85443000	0500	5405	JG	1,00	167,75	17,11	150,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF AMB FIOINO RSM8198
OBS: NF COM DESCONTO DE ACORDO COM PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.1808/2023 REFERENTE AO PROCESSO DE PREGAO ELETRONICO 008/2023

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
☒ O(s) Material(s) foi(ram) recebido(s).
☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).
Assinatura:  de 09 de 2025
Funcionário Responsável

RESERVADO AO FISCO



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: T C DUARTE FILHO
CNPJ: 12.157.051/0001-00

Ressaltado 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 09:50:58 do dia 20/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/02/2025.

Código de controle da certidão: F26A.51D7.6C05.7589

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 12.157.051/0001-00
Razão Social: T C DUARTE FILHO ME
Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA 42 / CENTRO / BURITI DOS LOPES / PI / 64203-000

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: 04/02/2025 a 05/03/2025

Certificação Número: 2025020406291659437738

Informação obtida em 11/02/2025 09:51:46

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2400001034959262

CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00

Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:44:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8C873699-B132-4E58-B0A4-06B3B0DFF474



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2400001024958795

CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00

Nome/Razão Social: T.C. DUARTE FILHO

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

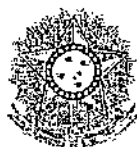
EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:40:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7A495D45-15ED-4F8A-BF45-9FA6EA061EE0



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.157.051/0001-00

Certidão nº: 7824798/2025

Expedição: 11/02/2025, às 09:53:53

Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 12.157.051/0001-00, 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.

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:49:04
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.464

VALOR TOTAL 2.367,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: T C DUARTE FIHO ME

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.464-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 8.FFE.62B:A54.097.FD8

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				211010	
OR - Ordinario		211010	FICHA: 354	DATA: 11/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			000008/23	PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 11/02/2025
NOME: T C DUARTE FILHO			12.157.051/0001-00		CÓDIGO: 89
ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO DE SOUSA			BURITI DOS LOPES		
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
04		FMS			
040100		FMS			
3.3.90.30.39		MATERIAL DE CONSUMO			
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde			
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	
317.625,00		48.861,72		3.789,06	
SALDO ATUAL		264.974,22			
VALOR EM R\$					
3.789,06 três mil, setecentos e oitenta e nove reais e seis centavos *****					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA KWID RSK8F61, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.					
ITEM		CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID
VLR UNIT R\$		TOTAL			
FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos					
Código de APLicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS					
Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)					
VALOR TOTAL DOS ITENS 3.789,06					
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio		
Data: 11/02/2025			Data: 11/02/2025		
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 211010 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 11/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 11/02/2025

Fornecedor: 89 T C DUARTE FILHO CPF/CNPJ 12.157.051/0001-00
ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO DE SOUSA BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA KWID R SK8F61, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

VALOR BRUTO

3.789,06

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

3.789,06

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.789,06	3.789,06	3.789,06	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

3.789,06

três mil, setecentos e oitenta e nove reais e seis centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

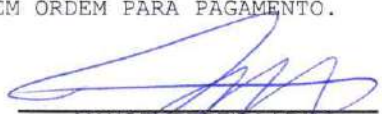
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

11/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 43

ORDEN DE PAGAMENTO 00538

DATA: 11/02/2025

VENCTO:11/02/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: T C DUARTE FILHO

CNPJ: 12.157.051/0001-00 Cod: 89

Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP: 64230-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA KWID RSK8F61, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

Valor **3.789,06**

(três mil, setecentos e oitenta e nove reais e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 3.789,06**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
211010	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 3.789,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.789,06
TOTAL				R\$ 3.789,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.789,06	

Despesa Líquida: **R\$ 3.789,06**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	3789	3.789,06
TOTAL.			R\$ 3.789,06

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000243/ 2025

Proprietário/Interessado: T C DUARTE FILHO

CPF/CNPJ: 12157051000100

Endereço: RUA ANTONIO

Nº: 42

Bairro: PAULO DE SOUSA

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (86) 3363-1153

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS E FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 596, 597, 598, 599 E DE Nº 000.001.339, 000.001.340, 000.001.341, 000.001.342

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2025 Hora: 10:23:36

T C DUARTE FILHO
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Recebemos de T C DUARTE FILHO ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 11/02/2025 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor Total: 3.789,06

NF-e
Nº 000.001.339
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



T C DUARTE FILHO

RUA ANTONIO
PAULO DE SOUSA, 42
BURITI DOS LOPES - PI
(86) 3363-1153

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.339
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2225 0212 1570 5100 0100 5500 1000 0013 3910 0002 8470

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

22250003162898 11/02/2025 08:20:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194771482

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.157.051/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

11.399.605/0001-13

DATA DA EMISSÃO

11/02/2025

ENDEREÇO

RUA JOAO SANTOS, 133

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64228-000

DATA DA SAÍDA

11/02/2025

MUNICÍPIO

CAXINGO

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3332-0007

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:06:33

DUPLICATAS

Número : 001

Emissão : 12/02/2025

Valor : R\$ 3.789,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR IMPOSTOS APROX.
0,00	0,00	0,00	0,00	4.219,40	89,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	430,34	0,00	0,00	3.789,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
3606	AMORT DT KWID 17/	87088000	0500	5405	UN	2,00	686,25	139,99	1232,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3607	KIT AMORT DT ICOW IROL 1BAT 1COI KWID 17/	87088000	0500	5405	UN	2,00	325,00	66,30	583,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5081	ALTERNADOR 12V 70A KWID/SCE 1.0 17/	85115010	0500	5405	UN	1,00	1442,50	147,13	1295,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5080	BOBINA IGN SAND/LOGAN/KWID 1.0 SENIC 3CIL FLEX 18/	85113020	0500	5405	UN	1,00	336,25	34,29	301,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5368	KIT REP JUNTA HOMOC RD KWID 1.0 12V 17/	87088000	0500	5405	UN	2,00	33,75	6,88	60,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5410	TERMINAL DIRE DT D E 74MM M12X1.25 KWID 17/20	87089990	0500	5405	UN	2,00	132,50	27,03	237,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3210	CAR LUB DESINGRIPANTE 300ML	38249941	0500	5405	UN	1,00	17,50	1,78	15,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	ESTOPA FIAPÓ BRANCO 150G	53013000	0500	5405	PT	1,00	5,65	0,57	5,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3160	FILTRO CAB ACD KWID 1.0 17/	84213990	0500	5405	UN	1,00	25,00	2,55	22,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160	PASTILHA LIMPA AR CONDICIONADO ECO-W	00000000	0500	5405	UN	1,00	37,50	3,82	33,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Onda(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI 11 de 02 de 2025

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF KWID RSK&P61

OBS: NF COM DESCONTO DE ACORDO COM PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE N
01.1808/2023 REFERENTE AO PROCESSO DE PREGAO
ELETRONICO 008/2023

RESERVADO AO FISCO



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: T C DUARTE FILHO.
CNPJ: 12.157.051/0001-00

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 09:50:58 do dia 20/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/02/2025.

Código de controle da certidão: F26A.51D7.6C05.7589

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 12.157.051/0001-00
Razão Social: T C DUARTE FILHO ME
Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA 42 / CENTRO / BURITI DOS LOPES / PI / 64203-000

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: 04/02/2025 a 05/03/2025

Certificação Número: 2025020406291659437738

Informação obtida em 11/02/2025 09:51:46

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2400001034959262

CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00

Nome/Razão Social: T. C. DUARTE FILHO

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:44:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8C873699-B132-4E58-B0A4-06B3B0DFE474



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2400001024958795

CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00
Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:40:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7A495D45-15ED-4F8A-BF45-9FA6EA061EE0



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.157.051/0001-00

Certidão nº: 7824798/2025

Expedição: 11/02/2025, às 09:53:53

Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 12.157.051/0001-00, 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.

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:49:04
167901679 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.464

VALOR TOTAL 3.789,06

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: T C DUARTE FILHO ME

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.464-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 2.E30.2CC.0FD.5AB.A9A

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 211011 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 11/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 11/02/2025

Fornecedor: 89 T C DUARTE FILHO CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00
ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO DE SOUSA BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA STRADA SDG4H43, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

VALOR BRUTO

986,82

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

986,82

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
986,82	986,82	986,82	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

986,82

novecentos e oitenta e seis reais e oitenta e dois centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

11/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 44

ORDEN DE PAGAMENTO 00539

DATA: 11/02/2025

VENCTO:11/02/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: T C DUARTE FILHO

CNPJ: 12.157.051/0001-00 Cod: 89

Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP: 64230-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA STRADA SDG4H 43, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

Valor 986,82

(novecientos e oitenta e seis reais e oitenta e dois centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 986,82

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
211011	/ 1 O	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 986,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 986,82
TOTAL				R\$ 986,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 986,82	

Despesa Líquida: R\$ 986,82

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	986	986,82
TOTAL. . .			R\$ 986,82

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000243/ 2025

Proprietário/Interessado: T C DUARTE FILHO

CPF/CNPJ: 12157051000100

Endereço: RUA ANTONIO

Nº: 42

Bairro: PAULO DE SOUSA

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (86) 3363-1153

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS E FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 596, 597, 598, 599 E DE Nº 000.001.339, 000.001.340, 000.001.341, 000.001.342

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2025 Hora: 10:23:36

T C DUARTE FILHO
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Recebemos de T C DUARTE FILHO ME os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado.

Emissão: 11/02/2025 Dest: Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor Total: 986,82

NF-e
Nº 000.001.341
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PLANETA
AUTOCENTER

T C DUARTE FILHO

RUA ANTONIO
PAULO DE SOUSA, 42
BURITI DOS LOPES - PI
(86) 3363-1153DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.341

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2225 0212 1570 5100 0100 5500 1000 0013 4110 0002 8495

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

22250003167608 11/02/2025 09:07:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194771482

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.157.051/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

11.399.605/0001-13

DATA DA EMISSÃO

11/02/2025

ENDEREÇO

RUA JOAO SANTOS, 133

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64228-000

DATA DA SAÍDA

11/02/2025

MUNICÍPIO

CAXINGO

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3332-0007

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:57:13

DUPLICATAS

Número : 001

Emissão : 12/02/2025

Valor : R\$ 986,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR IMPOSTOS APROX.
0,00	0,00	0,00	0,00	1.098,90	64,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	112,08	0,00	0,00	986,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
4821	PARABRISA STRADA NOVA VOLCANO 12/	70072100	0500	5405	UN	1,00	908,90	92,70	816,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4822	ADESIVO DYNAMIC GLASS CARTUCHO 310ML	32141010	0500	5405	UN	1,00	65,00	6,63	58,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4147	PALHETA LIMP JG 18/22 POL DX CONEXAO G	85129000	0500	5405	UN	1,00	125,00	12,75	112,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PAL/SIE/STRAD 96/10 FRONTIER 07/													

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Opra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo - PI, 11 de 02 de 2025
Funcionário Responsável

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF AMB STRADA SDG4H43
OBS: NF COM DESCONTO DE ACORDO COM PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE N.
01.1808/2023 REFERENTE AO PROCESSO DE PREGAO
ELETRONICO 008/2023

RESERVADO AO FISCO

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 12.157.051/0001-00
Razão Social: T C DUARTE FILHO ME
Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA 42 / CENTRO / BURITI DOS LOPES / PI / 64203-000

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: 04/02/2025 a 05/03/2025

Certificação Número: 2025020406291659437738

Informação obtida em 11/02/2025 09:51:46

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2400001034959262

CPE/CNPJ: 12.157.051/0001-00

Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO** **CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:44:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8C873699-B132-4E58-B0A4-06B3B0DFF474



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2400001024958795

CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00
Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:40:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7A495D45-15ED-4F8A-BF45-9FA6EA061EE0



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.157.051/0001-00

Certidão nº: 7824798/2025

Expedição: 11/02/2025, às 09:53:53

Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 12.157.051/0001-00, 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.



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: T C DUARTE FILHO
CNPJ: 12.157.051/0001-00

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 09:50:58 do dia 20/08/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/02/2025.

Código de controle da certidão: F26A.51D7.6C05.7589

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:49:04

167901679 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8:632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.464

VALOR TOTAL 986,82

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: T C DUARTE FIHO ME

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19:464-5

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 1.7DB.B9E.0AA.DE7.B8C

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				211012		
OR - Ordinario		211012	FICHA: 354	DATA: 11/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			000008/23	PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 11/02/2025	
NOME: T C DUARTE FILHO			12.157.051/0001-00		CÓDIGO: 89	
ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO DE SOUSA			BURITI DOS LOPES			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.3.90.30.39		MATERIAL DE CONSUMO				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
317.625,00		53.637,60		531,14	263.456,26	
VALOR EM R\$						
531,14		quinhentos e trinta e um reais e quatorze centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA S10 RDR4B58, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)			531,14	
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 11/02/2025			Data: 11/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 211012 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 11/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000008/23	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 11/02/2025
Fornecedor: 89 T C DUARTE FILHO	CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00		
Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA	BURITI DOS LOPES		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA S10 RD R4B58, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.			VALOR BRUTO 531,14 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 531,14
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
531,14	531,14	531,14	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		531,14	
quinhentos e trinta e um reais e quatorze centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
CAXINGÓ		11/02/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 45

ORDEM DE PAGAMENTO 00540

DATA: 11/02/2025

VENCTO:11/02/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: T C DUARTE FILHO

CNPJ: 12.157.051/0001-00 Cod: 89

Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP: 64230-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA S10 RDR4B58, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

Valor **531,14**

(quinhentos e trinta e um reais e quatorze centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 531,14**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
211012	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 531,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 531,14
TOTAL				R\$ 531,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 531,14	

Despesa Líquida: **R\$ 531,14**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	531	531,14
TOTAL . . .			R\$ 531,14

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000243/2025

Proprietário/Interessado: T C DUARTE FILHO

CPF/CNPJ: 12157051000100

Endereço: RUA ANTONIO

Nº: 42

Bairro: PAULO DE SOUSA

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (86) 3363-1153

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS E FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 596, 597, 598, 599 E DE Nº 000.001.339, 000.001.340, 000.001.341, 000.001.342

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2025 Hora: 10:23:36

T C DUARTE FILHO
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Recebemos de T C DUARTE FILHO ME os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado.
Emissão: 11/02/2025 Dest.Reme: FUNDO MUNIPAL DE SAUDE Valor Total: 531,14

NF-e
Nº 000.001.342
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PLANETA
AUTO CENTER

T C DUARTE FILHO
RUA ANTONIO
PAULO DE SOUSA, 42
BURITI DOS LOPES - PI
(86) 3363-1153

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.342
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2225 0212 1570 5100 0100 5500 1000 0013 4210 0002 8506

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

22250003168947 11/02/2025 09:18:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194771482

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.157.051/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ / CPF

11.399.605/0001-13

DATA DA EMISSÃO

11/02/2025

ENDEREÇO

RUA JOAO SANTOS, 133

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64228-000

DATA DA SAÍDA

11/02/2025

MUNICÍPIO

CAXINGO

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3332-0007

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:14:36

DUPLICATAS

Número : 001

Emissão : 12/02/2025

Valor : R\$ 531,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR IMPOSTOS APROX.
0,00	0,00	0,00	0,00	591,45	147,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	60,31	0,00	0,00	531,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5116	FILTRO LUB S10 2,8 DSL TDCI 12/	84219999	0500	5405	UN	1,00	47,50	4,84	42,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3210	CAR LUB DESENGRIPANTE 300ML	38249941	0500	5405	UN	1,00	17,50	1,78	15,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	ESTOPA FIAP0 BRANCO 150G	53013000	0500	5405	PT	1,00	5,65	0,57	5,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4741	HELIX ULTRA SP 0W20 SP/GF6A D1 LITRO DOURADO	27101932	0500	5405	UN	8,00	65,10	53,12	467,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Onda(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, 11 de 02 de 2025

Funcionário Responsável

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF AMB S10 RDR4B58

OBS: NF COM DESCONTO DE ACORDO COM PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE N
01.1808/2023 REFERENTE AO PROCESSO DE PREGAO
ELETRONICO 008/2023

RESERVADO AO FISCO



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: T C DUARTE FILHO
CNPJ: 12.157.051/0001-00

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 09:50:58 do dia 20/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/02/2025.

Código de controle da certidão: F26A.51D7.6C05.7589
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 12.157.051/0001-00
Razão Social: T C DUARTE FILHO ME
Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA 42 / CENTRO / BURITI DOS LORES / PI / 64203-000

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: 04/02/2025 a 05/03/2025

Certificação Número: 2025020406291659437738

Informação obtida em 11/02/2025 09:51:46

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2400001034959262

CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00
Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:44:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8C873699-B132-4E58-B0A4-06B3B0DFF474



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2400001024958795

CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00

Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:40:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://sijatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7A495D45-15ED-4F8A-BF45-9FA6EA061EE0



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.157.051/0001-00

Certidão nº: 7824798/2025

Expedição: 11/02/2025, às 09:53:53

Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 12.157.051/0001-00, 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 nº 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.

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:49:04
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.464

VALOR TOTAL 531,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: T C DUARTE FILHO ME

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.464-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO A.D2A.D42.78B.B9A.653

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinário

CNPJ: 01.612.618/0001-75

226003

OR - Ordinário

226003

FICHA: 354

DATA: 26/02/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO: 26/02/2025

NOME: TRILHA VEICULOS LTDA

04.681.823/0002-61

CÓDIGO: 1509

ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO

PARNAIBA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.3.90.30.39

MATERIAL DE CONSUMO

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHA

SALDO ATUAL

317.625,00

54.168,74

584,39

262.871,87

VALOR EM R\$

584,39

quinhentos e oitenta e quatro reais e trinta e nove centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de Aplicação:

300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC

1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

584,39

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 26/02/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 26/02/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 226003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 26/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 26/02/2025
Fornecedor: 1509 TRILHA VEICULOS LTDA		CPF/CNPJ :04.681.823/0002-61	
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO		PARNAIBA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.			VALOR BRUTO 584,39 DESCONTOS 7,01
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 577,38
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
584,39	584,39	584,39	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		577,38	
quinhentos e setenta e sete reais e trinta e oito centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	26/02/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 47

ORDEN DE PAGAMENTO 00625

DATA: 26/02/2025 VENCTO:26/02/2025 PAGTO: 26/02/2025
Credor...: TRILEA VEICULOS LTDA CNPJ: 04.681.823/0002-61 Cod: 1509
Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO
Cidade...: PARNAIBA CEP: 64206-260

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E 46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor **584,39**

(quinhentos e oitenta e quatro reais e trinta e nove centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 584,39**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
226003	/1 O	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 584,39	R\$ 0,00	R\$ 7,01	R\$ 577,38
TOTAL				R\$ 584,39	R\$ 0,00	R\$ 7,01	R\$ 577,38	

Despesa Líquida: **R\$ 577,38**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

26/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	577	577,38
TOTAL . . .			R\$ 577,38

Despesa paga em 26/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 156

ORDEM DE PAGAMENTO 00626

DATA: 26/02/2025

VENCTO:26/02/2025

PAGTO: 26/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 7,01

(sete reais e um centavo) * * * * *

Despesa Bruta:

R\$ 7,01

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
210	/1 E	990130		R\$ 7,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,01
TOTAL¹.				R\$ 7,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,01

Despesa Líquida:

R\$ 7,01

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

26/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	701	7,01
TOTAL.			R\$ 7,01

Despesa paga em 26/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000346/ 2025

Proprietário/Interessado: TRILHA VEÍCULOS LTDA

CPF/CNPJ: 04681823000261

Endereço: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTEL Nº: 1993

Bairro: SÃO JUDAS TADEU

Cidade: PARNAIBA

Fone: (86) 3315-7650

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

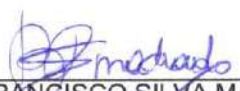
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS E FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 5915, 5916, 3741, 3742

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/02/2025 Hora: 11:55:28

TRILHA VEICULOS LTDA
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE TRILHA VEICULOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5916
SÉRIE 2

TRILHA VEICULOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO
CASTELO BRANCO

Nº 1993

BAIRRO/DISTRITO: SAO JUDAS TADEU

MUNICÍPIO: PARNAIBA

PI.

CEP: 64206-260

FONE: (86)3315-7650

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

2225 0204 6818 2300 0261 5500 2000 0059 1614 6397 5810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA OFICINA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

22250004420618 26/02/25 11:18:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195471660

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.681.823/0002-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIRIO DE CAXINGO (188552)

C.N.P.J. / C.P.F.

01.612.618/0001-75

DATA DA EMISSÃO

26/02/2025

ENDEREÇO

PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64228-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

26/02/2025

MUNICÍPIO

CAXINGO

FONE / FAX

(86)9819-57326

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:18:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento
CALCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CALCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00
VALOR DO IPI		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		584,39						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CAPA1632	CAPA1632 - PASTILHA CJ, FREIO DIANT	87083019	0	60	5405	UNIDADE	1,00	584,3900	584,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Oração(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo, PI, 26 de 02 de 2025

Funcionário Responsável

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Vendedor/ADORA MARIA CERQUEIRA DE ARAUJO - Codigo Nota 747271 - COND. PAGTO DEPOSITOS - Prop. MUNICÍPIO DE CAXINGO, - Num OS:3664 - Data: Abertura 26/ 2/ 2025 - Placa:SGO0E46 - KV:53043 - Chassi:93XLJKL1TSCR82596, - Num Motor Externo:4n15na12923, - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12 - SAÍDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONF. SECAO XXI, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - Email Cliente:secretaria@nancascaxingo@gmail.com; Trib aprox R\$ 62,58 Fed, R\$ 105,19 Est e R\$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI 1906AA

RESERVADO AO FISCO



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

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

Nome: **TRILHA VEICULOS LTDA**
CNPJ: **04.681.823/0001-80**

Reservado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, e certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determinará sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 14:28:34 do dia 13/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/07/2025.

Código de controle da certidão: **B5CB.52A4.3BBD.B0A0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 04.681.823/0002-61**Razão**

TRILHA VEÍCULOS LTDA

Social:**Endereço:**AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO 1993 / SÃO JUDAS
TADEU / PARNAÍBA / PI / 64206-260

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: 14/02/2025 a 15/03/2025**Certificação Número:** 2025021419160989329618**Informação obtida em** 26/02/2025 11:34:25

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001035787612

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61

Nome/Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NAO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 20/01/2025 11:45:54
VÁLIDA ATÉ 21/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7E3D5B1D-655B-487C-853D-BD8E5A08550F



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Numero: 2500001025787599

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61

Nome/Razão Social: TRILHA VEÍCULOS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 20/01/2025 11:45:08.
VÁLIDA ATÉ 21/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site: <https://sinfatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 3CB43142-3737-4776-851C-E35C817584AD



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS TRABALHISTAS

Nome: **TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**
 CNPJ: **04.681.823/0002-61**
 Certidão nº: **11803071/2025**
 Expedição: **26/02/2025, às 11:35:16**
 Validade: **25/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.**

Certifica-se que **TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.681.823/0002-61**, **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 nº 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.

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:50:07
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-8

DATA DA TRANSFERENCIA 26/02/2025

NR. DOCUMENTO: 555.121.000.024.745

VALOR TOTAL 577,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRILHA VEICULOS LTDA

AGENCIA: 5121-7 CONTA: 24.745-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO C.88E.2FF.1E2.4AE.900

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:50:07
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 26/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474

VALOR TOTAL 7,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 2.6E1.E71.F5C.143.17C

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						226005	
OR - Ordinario		226005		FICHA: 354	DATA: 26/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:		VENCIMENTO: 26/02/2025	
NOME: TRILHA VEICULOS LTDA		04.681.823/0002-61		CÓDIGO: 1509			
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO		PARNAIBA					
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA						
04	FMS						
040100	FMS						
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO						
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde						
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
317.625,00		54.753,13		1.428,00		261.443,87	
VALOR EM R\$		um mil, quatrocentos e vinte e oito reais *****					
1.428,00		*****					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCXE486, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.							
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL	
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de APlicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				1.428,00	
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)					
Autorizo o empenho dessa despesa				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 26/02/2025				Data: 26/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE				ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 226005 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 26/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 26/02/2025

Fornecedor: 1509 TRILHA VEICULOS LTDA CPF/CNPJ :04.681.823/0002-61
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCXE486, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR BRUTO

1.428,00

DESCONTOS

17,14

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.410,86

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.30.39
Desdobro 39

FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.428,00

1.428,00

1.428,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.410,86

um mil, quatrocentos e dez reais e oitenta e seis centavos * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

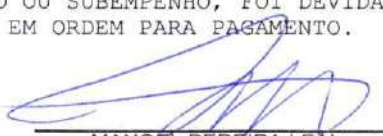
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

26/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 48

ORDEM DE PAGAMENTO 00629

DATA: 26/02/2025

VENCTO:26/02/2025

PAGTO: 26/02/2025

Credor...: TRILHA VEICULOS LTDA

CNPJ: 04.681.823/0002-61 Cod: 1509

Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO

Cidade...: PARNAIBA

CEP: 64206-260

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCXE4 86, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 1.428,00

(um mil, quatrocentos e vinte e oito reais)

Despesa Bruta:

R\$ 1.428,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
226005	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 1.428,00	R\$ 0,00	R\$ 17,14	R\$ 1.410,86
TOTAL				R\$ 1.428,00	R\$ 0,00	R\$ 17,14	R\$ 1.410,86	

Despesa Líquida:

R\$ 1.410,86

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	141	1.410,86
TOTAL			R\$ 1.410,86

Despesa paga em 26/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 158

ORDEN DE PAGAMENTO 00630

DATA: 26/02/2025

VENCTO:26/02/2025

PAGTO: 26/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 17,14

(dezessete reais e quatorze centavos)

Despesa Bruta:

R\$ 17,14

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
212	/1 E	990130		R\$ 17,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,14
TOTAL				R\$ 17,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,14

Despesa Líquida:

R\$ 17,14

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

26/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1714	17,14
TOTAL. . .			R\$ 17,14

Despesa paga em 26/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000346/ 2025

Proprietário/Interessado: TRILHA VEÍCULOS LTDA

CPF/CNPJ: 04681823000261

Endereço: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTEL Nº: 1993

Bairro: SÃO JUDAS TADEU

Cidade: PARNAIBA

Fone: (86) 3315-7650

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS E FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 5915, 5916, 3741, 3742

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/02/2025 Hora: 11:55:28

TRILHA VEICULOS LTDA

Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE TRILHA VEICULOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 5915 SÉRIE 2

TRILHA VEICULOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO
CASTELO BRANCO

Nº 1993

BAIRRO/DISTRITO: SÃO JUDAS TADEU

MUNICÍPIO: PARNAIBA

CEP: 64206-260

FONE: (86)3315-7650

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

2225 0204 6818 2300 0261 5500 2000 0059 1513 7868 7808

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

22250004420593 26/02/25 11:18:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA OFICINA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 195471660		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 04.681.823/0002-61			
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE CAXINGO (188552)						C.N.P.J. / C.P.F. 01.612.618/0001-75		DATA DA EMISSÃO 26/02/2025	
ENDEREÇO PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64228-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 26/02/2025	
MUNICÍPIO CAXINGO		FONE / FAX (86)9819-57326		UF PI		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:18:00	
FATURA / DUPLICATA									
DUPLICATA		Vencimento		Valor R\$		Forma de Pagamento		DUPLICATA	
DUPLICATA		Vencimento		Valor R\$		Forma de Pagamento		DUPLICATA	

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		1.671,80			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		243,80		0,00		0,00		1.428,00	

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
								0,000		0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CD150292	CD150292 - ELEMENTO, FILTRANTE AR MOTOR	84213100	2 60	5405	UNIDADE	1,00	269,0600	269,06	42,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CD150291	CD150291 - ELEMENTO, FILTRANTE FILTRO CO	84212300	2 60	5405	UNIDADE	1,00	175,0600	175,06	25,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MZ691140	MZ691140 - FILTRO, OLEO LUBRIFICANTE MOT	84212300	2 60	5405	UNIDADE	1,00	101,9400	101,94	14,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CA550043	CA550043 - FILTRO C.J, CABINE, CARVAO	84213990	0 60	5405	UNIDADE	1,00	193,6200	193,62	28,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAPA3974	CAPA3974 - JUNTA, VEDAÇÃO DRENO OLEO MOT	76161000	2 60	5405	UNIDADE	1,00	18,3500	18,35	2,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CWPA1786	CWPA1786 - LIMPADOR, SISTEMA COMBUSTIVEL	38111900	0 60	5405	UNIDADE	1,00	188,5200	188,52	27,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CWPA1788	CWPA1788 - LUBRIFICACAO C.J - MTECH	39100090	0 60	5405	UNIDADE	1,00	74,8400	74,84	10,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CWFL0135	CWFL0135 - OLEO, MOTOR - SAE 5W-30 SINTE	27101932	8 60	5656	LITRO	7,40	85,1900	630,41	91,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

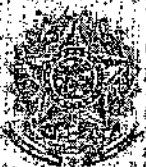
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(es).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

CAXINGO, 26 de 02 de 2025

Funcionário Responsável

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
- Vendedor: ISADORA MARIA CERQUEIRA DE ARAUJO - Código Nota: 747265 - COND. PAGTO DEPOSITOS - Prop.: MUNICÍPIO DE CAXINGO - Num OS: 3664 - Data: Abertura: 26/2/2025 - Placa: SCX0E48 - KM: 53943 - Chassi: 93XJLKL1TSCR82596 - Num Motor Externo: 4n15ba2923 - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12 - SAÍDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONF. SECAO XXI, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - SAÍDA DE LUBRIFICANTE ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONF. SECAO V, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA VI DO ANEXO V-A, DO DECRETO 13.500 DO RICMS-PI - Email: Cliente: secretafi@financasaxingo@gmail.com; Trib. aprox R\$ 2.98,27 Fed, R\$ 738,06 Est e R\$ 0,00 Mun. Fonte: BPT/PI 1906AA		



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

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

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA
CNPJ: 04.681.823/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 14:28:34 do dia 13/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/07/2025.

Código de controle da certidão: B5CB.52A4.3BBD.B0A0.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 04.681.823/0002-61
Razão Social: TRILHA VEÍCULOS LTDA
Endereço: AV. LEONARDO DE CARVALHO CASTELO-BRANCO 1993 / SAO JUDAS
TADEU / PARNAIBA / PI / 64206-260

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: 14/02/2025 a 15/03/2025

Certificação Número: 2025021419160989329618

Informação obtida em 26/02/2025 11:34:25

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001035787612

CPE/CNPJ: 04.681.823/0002-61

Nome/Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 20/01/2025 11:45:54
VÁLIDA ATÉ 21/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7E3D5B1D-655B-487C-853D-8D8E5A08550F

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:

06.553.556/0001-91

Data: 20/01/2025 11:45:57 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500001025787599

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61

Nome/Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 20/01/2025 11:45:08.
VÁLIDA ATÉ 21/03/2025.

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://sistweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 3CB43142-3737-4776-851C-E35C817584AD

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEÍCULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.681.823/0002-61

Certidão nº: 11303071/2025

Expedição: 26/02/2025, às 11:35:16

Validade: 25/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que TRILHA VEÍCULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 04.681.823/0002-61, 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 nº 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.

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:50:07
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 26/02/2025

NR. DOCUMENTO 555.121.000.024.745

VALOR TOTAL 1.410,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRILHA VEICULOS LTDA

AGENCIA: 5121-7 CONTA: 24.745-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 5.39F.8A8-9B7.D07.BB9

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:07
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-8

DATA DA TRANSFERENCIA 26/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474

VALOR TOTAL 17,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 4.101.007.367.15E.DDA

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				228003	
OR - Ordinario		228003	FICHA: 354	DATA: 28/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/02/2025
NOME: TRILHA VEICULOS LTDA		04.681.823/0002-61		CÓDIGO: 1509	
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO		PARNAIBA			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
04		FMS			
040100		FMS			
3.3.90.30.39		MATERIAL DE CONSUMO			
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde			
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO	
317.625,00		71.275,07		270,00	
SALDO ATUAL		246.079,93			
VALOR EM R\$		duzentos e setenta reais *****			
270,00		*****			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEICULO PLACA: 32683, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.					
ITEM		CÓDIGO		DESCR.	
QTD		UNID		VLR UNIT R\$	
TOTAL					
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos		VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS		270,00	
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)			
Autorizo o empenho dessa despesa		Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 28/02/2025		Data: 28/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETARIA DE SAUDE		ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

228003

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 354	DATA: 28/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	----------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°

VENCIMENTO: 28/02/2025

Fornecedor: **1509 TRILHA VEICULOS LTDA**
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO

CFF/CNPJ :04.681.823/0002-61
PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DO VEÍCULO PLACA: 32683, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR BRUTO

270,00

DESCONTOS

12,96

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR**257,04**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.30.39
Desdobro 39

FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

270,00

270,00

270,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$**257,04**

duzentos e cinquenta e sete reais e quatro centavos * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

() Os Serviços Foram Prestados.

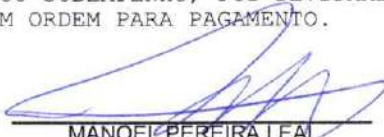
() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

CAXINGÓ

28/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 50

ORDEM DE PAGAMENTO 00937

DATA: 28/02/2025

VENCTO:28/02/2025

PAGTO: 28/02/2025

Credor...: TRILHA VEICULOS LTDA

CNPJ: 04.681.823/0002-61 Cod: 1509

Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO

Cidade...: PARNAIBA

CEP: 64206-260

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA D
O VEICULO PLACA: 32683, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 270,00

(duzentos e setenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 270,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
228003	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 12,96	R\$ 257,04
TOTAL				R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 12,96	R\$ 257,04	

Despesa Líquida: R\$ 257,04

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

28/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	257	257,04
TOTAL.			R\$ 257,04

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 162

ORDEM DE PAGAMENTO 00938

DATA: 28/02/2025

VENCTO:28/02/2025

PAGTO: 28/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 12,96

(doze reais e noventa e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 12,96

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
331	/ 1 E	990130		R\$ 12,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,96
TOTAL				R\$ 12,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,96

Despesa Líquida: R\$ 12,96

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1296	12,96
TOTAL. . .			R\$ 12,96

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000371 / 2025

Proprietário/Interessado: TRILHA VEÍCULOS LTDA

CPF/CNPJ: 04681823000261

Endereço: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTEL Nº: 1993

Bairro: SÃO JUDAS TADEU

Cidade: PARNAIBA

Fone: (86) 3315-7650

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS E FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 5918, 3743

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 28/02/2025 Hora: 12:06:23

TRILHA VEÍCULOS LTDA
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nota Eletrônica N°: 3743	Série Elet.: 0	Emitida em: 28/02/2025 11:02	Competência: 2/ 202	Código de Verificação: JFNVWLHGX
-----------------------------	-------------------	---------------------------------	------------------------	-------------------------------------

Número RPS
3822



CNPJ: 04681823000261

Inscr. Municipal: 34.099

TRILHA VEICULOS LTDA

AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO, 1993 - SÃO JUDAS TADEU

Cidade: PARNAIBA

UF: PI CEP: 64206260

Fone: 86 33157650

E-mail: nfe.pnb@trilhaveiculos.com.br

Site: DEFAULT

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

CPF/CNPJ: 01612618000175 Inscrição Municipal: ISENT0

Insc. Estadual: ISENT0

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE CAXINGO

Endereço: RUA PC DA IGREJA MATRIZ, N° 01 - CENTRO

Município: CAXINGO

UF: PI CEP: 64228000

Telefone: 86 981957326

E-mail: secretariafinancascaxingo@gmail.com

O.S.: 3667

Placa: SCX0E76

Chassi: 93XLJKL1TSCR82592

KM: 32683

Pgto: DEPOSITOS

Vend.: ISADORA MARIA CERQUEIRA DE

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):

REV03 - REVISAO DE 30000 KM

VI. Hr	Horas	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
270.0000	1.00	1.0000	270,0000	270,00

Trib aprox R\$: 36,32 Fed, R\$ 0,00 Est e R\$ 20,52 Mun. Fonte: IBPT/PI

CNAE:

4520001

Subitem Lista Serviços LC 116/03 / Descrição:

14.01 / AUTOMOVEIS - MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA

Código do município da prestação (s) Serviço(s) :

2207702 / PARNAIBA

Natureza de Operação:

VENDA OFICINA

Valor dos Serviços: R\$ 270,00

Valor dos Serviços: R\$ 270,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

(-) Base de Cálculo: R\$ 270,00

(x) Alíquota ISS: 5,00%

Valor Líquido: R\$ 270,00

Valor do ISS R\$ 13,50

R\$ 270,00

Retenções Federais:

PIS: R\$ 0,00

COFINS: R\$ 0,00

CSLL: R\$ 0,00

IRRF: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Chassi: 93XLJKL1TSCR82592 Placa: SCX0E76- KM: 32683 Num.Os.: 3667 Data OS: 28/02/2025 Forma de Pagamento: DEPOSITOS

NS:749950 Dados Prop. Veiculo: MUNICIPIO DE CAXINGO RUA PC DA IGREJA MATRIZ

CAXINGO PI CEP:64228000 CNPJ:01612618000175

Prop.: MUNICIPIO DE CAXINGO - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12.Trib aprox R\$: 36,32 Fed, R\$ 0,00 Est e R\$ 20,52 Mun. Fonte: IBPT/PI

Vir. PIS R\$ 0,00 Vir. COFINS R\$ 0,00 Vir. CSLL R\$ 0,00 Vir. IRRF R\$ 0,00

Recebemos da TRILHA VEICULOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal.

DATA DE EMISSÃO
28/02/2025 11:02

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação da Nota

Nro.RPS: 3822

Nro NF Eletrônica: 3743

Código de Verificação:

JFNVWLHGX

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI 28 de 02 de 2025

Funcionário Responsável



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

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

Nome: **TRILHA VEÍCULOS LTDA**
CNPJ: **04.681.823/0001-80**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 14:28:34 do dia 13/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/07/2025.

Código de controle da certidão: **B5CB.52A4.3BBD.B0A0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Valida

Impressão

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 04.681.823/0002-61**Razão Social:** TRILHA VEÍCULOS LTDA**Endereço:** AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO 1993 / SÃO JUDAS
TADEU / PARNAIBA / PI / 64206-260

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: 14/02/2025 a 15/03/2025**Certificação Número:** 2025021419160989329618**Informação obtida em** 28/02/2025 11:43:11

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



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 2500001025787599

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61

Nome/Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA

Reservado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 20/01/2025 11:45:08
VÁLIDA ATÉ 21/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://sijatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 3CB43142-3737-4776-851C-E35C817584AD



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001035787612

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61

Nome/Razão Social: TRILHA VEÍCULOS LTDA

Reservados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 20/01/2025 11:45:54
VÁLIDA ATÉ 21/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7E3D5B1D-655B-487C-853D-BD8E5A08550F



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEÍCULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.681.823/0002-61

Certidão nº: L1941852/2025

Expedição: 28/02/2025, às 11:44:38

Validade: 27/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que TRILHA VEÍCULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 04.681.823/0002-61, 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 nº 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.

28/02/2025, 12:36

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

G3332812252092731
28/02/2025 12:36:13

28/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:32:31

167901679 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-8

DATA DA TRANSFERENCIA: 28/02/2025

NR. DOCUMENTO: 555.121.000.824.745

VALOR TOTAL: 257,84

TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRILHA VEICULOS LTDA

AGENCIA: 5121-7 CONTA: 24.745-6

NR. DOCUMENTO: 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO: A.829.DE3.2FA.510.38F

28/02/2025 BANCO DO BRASIL 12:32:31
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474

VALOR TOTAL 12,96

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 0.C1B.B41.E5A.9CF.D82

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				228006		
OR - Ordinario		228006	FICHA: 354	DATA: 28/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/02/2025	
NOME: VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA			03.998.690/0004-50		CÓDIGO: 597	
ENDEREÇO: ROD BR-343 (L PAR)			PARNAIBA			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.3.90.30.39		MATERIAL DE CONSUMO				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
317.625,00		71.545,07		2.738,61	243.341,32	
VALOR EM R\$						
2.738,61		dois mil, setecentos e trinta e oito reais e sessenta e um centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEICULO PLACA: SLT9A48, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de APLicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				2.738,61
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)				
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 28/02/2025			Data: 28/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

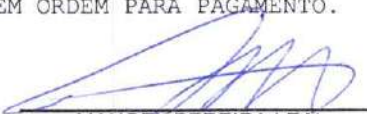
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 228006 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 28/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 28/02/2025
Fornecedor: 597 VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA ENDEREÇO: ROD BR-343 (L PAR)		CPF/CNPJ :03.998.690/0004-50 PARNAIBA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEICULO PLACA: SL T9A48, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.			VALOR BRUTO 2.738,61 DESCONTOS 32,86
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 2.705,75
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.738,61	2.738,61	2.738,61	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		2.705,75	
dois mil, setecentos e cinco reais e setenta e cinco centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: () Os Serviços Foram Prestados. () Os Materiais Foram Entregues. () A Obra Foi Realizada		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 CAXINGÓ 28/02/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 51

ORDEN DE PAGAMENTO 00943

DATA: 28/02/2025

VENCTO:28/02/2025

PAGTO: 28/02/2025

Credor.: VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA

CNPJ: 03.998.690/0004-50 Cod: 597

Endereço: ROD BR-343 (L PAR)

Cidade.: PARNAIBA

CEP: 64205-190

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEICULO PLACA: SLT9A48, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 2.738,61

(dois mil, setecentos e trinta e oito reais e sessenta e um centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 2.738,61

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
228006	/10	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 2.738,61	R\$ 0,00	R\$ 32,86	R\$ 2.705,75
TOTAL				R\$ 2.738,61	R\$ 0,00	R\$ 32,86	R\$ 2.705,75	

Despesa Líquida: R\$ 2.705,75

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

28/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2705	2.705,75
TOTAL. . .			R\$ 2.705,75

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

/ /

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 165

ORDEN DE PAGAMENTO 00944

DATA: 28/02/2025

VENCTO:28/02/2025

PAGTO: 28/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 32,86

(trinta e dois reais e oitenta e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta:

R\$ 32,86

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
334	/1 E	990130		R\$ 32,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32,86
TOTAL				R\$ 32,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32,86

Despesa Líquida:

R\$ 32,86

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	3286	32,86
TOTAL. . .			R\$ 32,86

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000370/ 2025

Proprietário/Interessado: VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA

CPF/CNPJ: 03998690000108

Endereço: AVENIDA JOÃO XXIII

Nº: 343, 3438

Bairro: JOAO XXIII

Cidade: PARNAIBA

Fone: (86) 2107-6000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

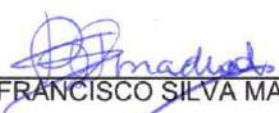
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS E FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 000.018.332, 11528

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 28/02/2025 Hora: 11:20:50

VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA - PARNAIBA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.018.332 SÉRIE 010	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA - PARNAIBA
ROD BR 343, 3438
3438 - JOAO XXIII
64205190 - PARNAIBA - PI
Telefone: (86) 9994-11779

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.018.332
Série 010
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2225.0203.9986.9000.0450.5501.0000.0183.3210.0295.0044

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5405-VENDA DE MERCADORIA SUBST.TRIB. - CONVENIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22250004652411 28/02/2025 10:04:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195319567	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.998.690/0004-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

CNPJ/CPF
01.612.618/0001-75

DATA DA EMISSÃO
28/02/2025

Endereço
RUA JOAO SANTOS N 133 - 133

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
64.228-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CAXINGO

FONE/FAX
86981341688

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA					
001	15/03/2025	2.738,61			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.738,61		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.738,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	VAL. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC/ICMS	V/ICMS	% ICMS
164004350R	FILTRO COMBUSTIVEL NOVA MASTER 2022	84212300	060	5405	PC	1	433,82	0,00	0,00	433,82	0,00	0,00	0,00
8660089614	OLSO MOTOR 5W30 DIESEL C4 MOTRIO	27101932	060	5656	LT	9	60,31	0,00	0,00	542,79	0,00	0,00	0,00
8201676037	FILTRO AR CONDICIONADO MASTER 2014 2022	84213990	060	5405	PC	1	59,30	0,00	0,00	59,30	0,00	0,00	0,00
152093920R	FILTRO OLEO REFIL MASTER 2014 2017	84219999	060	5405	PC	1	70,20	0,00	0,00	70,20	0,00	0,00	0,00
165465171R	FILTRO AR MASTER 2014 2021	84219999	060	5405	PC	1	129,24	0,00	0,00	129,24	0,00	0,00	0,00
8550503619	ARRUELA CARTER TODOS 1.0	74198030	060	5405	PC	1	6,20	0,00	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00
410602889R	PASTILHA FREIO DIANT MASTER 2014 2023	87089990	060	5405	PC	1	775,10	0,00	0,00	775,10	0,00	0,00	0,00
440603321R	PASTILHA FREIO TRAS MASTER 2014 2023	87089990	060	5405	PC	1	661,98	0,00	0,00	661,98	0,00	0,00	0,00
7702267162	C SENSOR 440601186R 440604591R												
	SEP LIMPA FREIO 300ML ST09160R	27101931	060	5405	PC	1	59,98	0,00	0,00	59,98	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-Trib Aprox R\$ 390,80 Federal e 382,14 Estadual Fonte: IBPT- Contato: 295004-Depto:51-Vendedor:3265-JOSE JUNIO DE OLIVEIRA
BRITO-Romaneio(s):25510,25513,-O.S.:021039-Placa:SLT9A48 -Chassi: 93YF62004RJ791984-Modelo: MBL2H2-Cor:04-Ano Fab.: 2023-Km: 59520-
Valores IRRF: OUTROS - Base IRRF: 59,98 - Aliquota IRRF: 1,20 - Valor IRRF: 0,72; LUBRIFICANTES - Base IRRF: 542,79 - Aliquota IRRF: 1,20 -
Valor IRRF: 6,51; PECAS - Base IRRF: 2135,94 - Aliquota IRRF: 1,20 - Valor IRRF: 25,62; -Cond. Pagto: VENDA PARA ORGAOS PUBLICO - Valor
Total do Pagamento RS = 3.746,44 referente a Servicos RS = 1.007,83 e Pecas RS = 2.738,61
ICMS Subst.Tributaria Conv.154/94, 105/95 Dec.10.203/99-

RESERVADO AO FISCO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).

☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).

☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).

☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingó, PI, 28.02 de 2025.

Funcionário Responsável

Documento emitido por Linx DMS | www.linx.com.br/automotivo



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

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

Nome: VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA
CNPJ: 03.998.690/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determine sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 11:16:15 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: 9A19.666D.19DD.34C8

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 03.998.690/0004-50**Razão**

VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA PARNAIBA

Social:**Endereço:** AV SAO SEBASTIAO 2161 / FATIMA / PARNAIBA / PI / 64202-020

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: 13/02/2025 a 14/03/2025**Certificação Número:** 2025021322420922884205

Informação obtida em 28/02/2025 10:51:31

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



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 2500001026138756

CPF/CNPJ: 03.998.690/0004-50

Nome/Razão Social: VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 31/01/2025 14:17:08
VÁLIDA ATÉ 01/04/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: C34580F0-ACD2-4144-940E-922C05EE4048



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2400001035248228

CPF/CNPJ: 03.998.690/0004-50

Nome/Razão Social: VIA PARÍS AUTOMOVEIS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 30/12/2024 11:05:59
VÁLIDA ATÉ 28/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação, no site
<https://sistweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 2B785903-4C52-41BF-BE14-0E2F2300C0B7



PODER JUDICIÁRIO
Tribunal do Trabalho

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIA PARÍS AUTOMOVEIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.998.690/0004-50

Certidão nº: 11927465/2025

Expedição: 28/02/2025, às 10:52:31

Validade: 27/08/2025, 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que VIA PARÍS AUTOMOVEIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 03.998.690/0004-50, 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 nº 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.

28/02/2025, 11:57

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

G3332811490836431
28/02/2025 11:57:40

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 AUTOATENDIMENTO - 11:57:40
1679901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE: PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 137 BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0405-7 TERESINA-CENTRO
CONTA: 67-135-5

FAVORECIDO: VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA
CPF/CNPJ: 03.998.690/0001-08
VALOR: R\$ 2.705,75
DEBITO EM: 28/02/2025

DOCUMENTO: 022803
AUTENTICACAO SISBB: 9.DFB.11B.293.763.865

28/02/2025, 11:57

Banco do Brasil

28/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:54:23
167901679 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474

VALOR TOTAL 32,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO: 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO E.28E.450.C1C.B49.B15

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinario

CNPJ: 01.612.618/0001-75

124004

OR - Ordinario

124004

FICHA: 356

DATA: 24/01/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO

000025/22

PROCESSO: 012/2022

VENCIMENTO: 24/01/2025

NOME: MAIS SAUDE EIRELI

10.436.813/0001-82

CÓDIGO: 101

ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR

TERESINA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.3.90.30.09

MATERIAL DE CONSUMO

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHA

SALDO ATUAL

217.800,00

0,00

7.528,22

210.271,78

VALOR EM R\$

7.528,22

sete mil, quinhentos e vinte e oito reais e vinte e dois centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC

1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

7.528,22

Autorizo o empenho dessa despesa

Data: 24/01/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 24/01/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

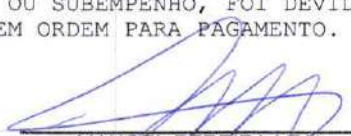
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 124004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 356	DATA: 24/01/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000025/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 24/01/2025
Fornecedor: 101 MAIS SAUDE EIRELI	CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82		
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR	TERESINA		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.			VALOR BRUTO 7.528,22 DESCONTOS 90,34
OR - Ordinário		VALOR A PAGAR	7.437,88
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.528,22	7.528,22	7.528,22	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		7.437,88	
sete mil, quatrocentos e trinta e sete reais e oitenta e oito centavos * * * * * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: () Os Serviços Foram Prestados. () Os Materiais Foram Entregues. () A Obra Foi Realizada		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 CAXINGÓ 24/01/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 52

ORDEM DE PAGAMENTO 00128

DATA: 03/02/2025

VENCTO:24/01/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: MAIS SAUDE EIRELI

CNPJ: 10.436.813/0001-82 Cod: 101

Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR

Cidade...: TERESINA

CEP: 64016-096

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.

Valor 7.528,22

(sete mil, quinhentos e vinte e oito reais e vinte e dois centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 7.528,22

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
124004	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 7.528,22	R\$ 0,00	R\$ 90,34	R\$ 7.437,88
TOTAL				R\$ 7.528,22	R\$ 0,00	R\$ 90,34	R\$ 7.437,88	

Despesa Líquida: R\$ 7.437,88

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

03/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624029	74	7.437,88
TOTAL.			R\$ 7.437,88

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 144

ORDEM DE PAGAMENTO 00134

DATA: 03/02/2025

VENCTO:31/01/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 62,89

(sessenta e dois reais e oitenta e nove centavos)

Despesa Bruta:

R\$ 62,89

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
12	/1 E	990130		R\$ 62,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 62,89
TOTAL				R\$ 62,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 62,89

Despesa Líquida:

R\$ 62,89

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

03/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624029	6289	62,89
TOTAL.			R\$ 62,89

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000070/ 2025

Proprietário/Interessado: MAIS SAUDE EIRELI - EPP

CPF/CNPJ: 10436813000182

Endereço: AVENIDA PROFESSOR VALTER ALENCAR Nº: 1738

Bairro: MACAÚBA

Cidade: TERESINA

Fone: (86) 3304-4522

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 24527, 24528, 25529, 24530, 24531, 24532, 24533, 24534, 24535

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 24/01/2025 Hora: 12:49:31

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Interessado


RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 24.532 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 MAIS SAUDE LTDA Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macauba - Teresina / PI CEP: 64016-096 Tel.:	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 24.532 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2225 0110 4368 1300 0182 5500 1000 0245 3210 0497 7410 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 194684377 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.436.813/0001-82	

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO		11.399.605/0001-13	24/01/2025
ENDEREÇO R JOAO SANTOS, 133	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 00000-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Caxingo	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
FATURA 001 24/01/2025 7.437,88			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
EASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.742,03	VALOR DO ICMS 365,83	0,00		0,00		7.528,22	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO IRPJ 90,34	VALOR TOTAL DA NOTA 7.528,22	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota
												ICMS IPI
SF32537	AGUA DESTILADA 10ML	30049099	020	5102	AMP	500,0000	0,26	130,00	30,08	6,32		21,00
SFMS10092	SORO FISIOLÓGICO INJ 0,9% 500ML S.F.CX. C/30 - FRESENIUS	30049099	020	5102	BLS	100,0000	5,94000000	594,00	137,45	28,86		21,00
SFMS10091	SORO FISIOLÓGICO INJ 0,9% 500ML S.F.CX. C/24 - FARMACLU	30049099	020	5102	BLS	100,0000	4,44	444,00	102,74	21,58		21,00
SFMS10139	SOROLIGENDADO 5% 500ML BLS	30049099	020	5102	BLS	100,0000	5,81	581,00	134,44	28,23		21,00
SF32520	VITAMINA C 100MG/5ML AMP. SANTISA	30045090	020	5102	AMP	100,0000	0,99000000	99,00	22,91	4,81		21,00
ISI1268	VITAMINA K 10MG/5ML IN 500ML	30045090	020	5102	AMP	100,0000	1,78	178,00	41,19	8,65		21,00
SFMS49822	BENZILPENICILINA 1.200.000U C/D AMP	30041013	020	5102	AMP	100,0000	6,90000000	690,00	159,67	33,53		21,00
SFMS1821	BROMOPRIDA 10MG 2ML C/100 AMP	30049045	020	5102	AMP	50,0000	1,50000000	75,00	17,35	3,64		21,00
SFMS4647	TIOSCINA COMPOSTA INJ AMP 5ML C/100 - FARMACE	30049099	020	5102	AMP	50,0000	1,77000000	88,50	20,48	4,30		21,00
SFMS17839	TIOSCINA SIMPLES 5ML AMP	30044990	020	5102	AMP	50,0000	1,34	67,00	15,50	3,26		21,00
SFMS18461	CEFALOTINA 1G AMP	30042051	020	5102	AMP	100,0000	5,06	506,00	117,09	24,59		21,00
SFMS6161	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV AMP	30049099	020	5102	AMP	100,0000	4,00	400,00	92,56	19,44		21,00
SFMS7433	CIMETIDINA 150MG 2ML AMP	30049099	020	5102	AMP	50,0000	1,30	65,00	15,04	3,16		21,00
SFMS6860	COMPLEXO B INJ AMP 2ML C/100 AMP	30045090	020	5102	AMP	100,0000	1,28	128,00	29,62	6,22		21,00
SFMS1027	DPX AMFETASONA INJ 4MG/ML C.X.C/100 AMP/25ML AMP	30043290	020	5102	AMP	500,0000	1,40000000	700,00	161,98	34,02		21,00
SFMS18537	DICLOFENACO SODICO 25MG/5ML 100 - FARMACE	30049037	020	5102	AMP	100,0000	0,95000000	95,00	21,98	4,62		21,00
SFMS3761	FUROSEMIDA 10MG/5ML AMP 2ML C/100 - FARMACE	30049076	020	5102	AMP	100,0000	1,19	119,00	27,54	5,78		21,00
SFMS4134	GENTAMICINA 20MG/5ML 1ML AMP	30042061	020	5102	AMP	100,0000	2,00	200,00	46,28	9,72		21,00
SFMS125285	GENTAMICINA 80MG 2ML AMP	30032061	020	5102	AMP	100,0000	1,26	126,00	29,16	6,12		21,00
SFMS67100	HIDROCORISONA INJ 100MG C/50 AMP - HLAL	30043290	020	5102	AMP	100,0000	3,49000000	349,00	80,76	16,96		21,00
SFMS99821	HIDROCORISONA INJ 500MG DO CX C/50 - FRUSUNILIS	30043210	020	5102	AMP	100,0000	6,26000000	626,00	144,86	30,42		21,00
SFMS5115	LIDOCAINA 2% 30ML SA AMP	30049043	020	5102	AMP	100,0000	6,00000000	600,00	138,84	29,16		21,00
SFMS117736	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP	30049041	020	5102	AMP	100,0000	0,78	78,00	18,05	3,79		21,00
SP66188	OMEPRAZOL 40MG PO INJ C/25	30049076	020	5102	AMP	100,0000	4,52000000	452,00	104,59	21,96		21,00
SFMS8616	PROMETAZINA 25MG/5ML 2ML AMP	30049075	020	5102	AMP	44,0000	3,13000000	137,72	31,87	6,69		21,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME ART. 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 DO 74 DO ANEXO CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 4250 C.C. 57753809 RETENÇÃO DE IRRF NO VALOR DE R\$ NO PERCENTUAL 1,2% DE ACORDO COM O ART. 720 DO RGTB (art. 12º) DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: ☒ O(s) Material(is) foi(ram) entregue(s). ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s). ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s). ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s). Caxingo-PI 24 de 01 de 2025 Funcionário Responsável	



Requerimento

A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGO

Mais Saúde Eireli - EPP, situada à Av. Professor Valter Alencar, 1738 - Bairro Macaúba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 10.436.813/0001-82 e Insc. Estadual nº 194684377, por seu titular administrador, vem requerer o pagamento no valor de **R\$ 7.437,88** (Sete mil, quatrocentos e trinta e sete reais e oitenta e oito centavos) referente à Nota Fiscal Nº 24532 serie 001. Valor Total R\$ 7.528,22 (Sete mil, quinhentos e vinte e oito reais e vinte e dois centavos)

Dados Bancarios

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agencia: 4250

Conta Corrente: 577513809-7

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 24/01/2025.

MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC. EST. 19.468.437-7

Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-096
(86) 3304-4522/3304-4521 E-mail: maisaudedist@hotmail.com | Site:
www.maisaudedistribuidora.com.br
CNPJ: 10.436.813/0001-82 INS. ESTADUAL 19.468.437-7



RECIBO

Valor Total NF R\$ 7.528,22
Valor Líquido NF R\$ 7.437,88

Recebemos de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ, sediada na R JOÃO SANTOS, 133 ,
Bairro: CENTRO em Caxingó - PI, a importância de R\$ 7.437,88 (Sete mil, quatrocentos e trinta e sete reais
e oitenta e oito centavos), referente ao pagamento da nota 24532.

Teresina (PI), 24/01/2025.

MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC. EST. 19.468.437-7

Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-096
(86) 3304-4522/3304-4521 E-mail: maisausedist@hotmail.com | Site:
www.maisausedistribuidora.com.br
CNPJ: 10.436.813/0001-82 INSC. ESTADUAL 19.468.437-7



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

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

Nome: MAIS SAUDE LTDA
CNPJ: 10.436.813/0001-82

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 10:25:30 do dia 13/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/06/2025.
Código de controle da certidão: **F401.39DA.B2A7.51DA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 10.436.813/0001-82
Razão MAIS SA?DE EIRELI
Social:
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR 1738 / MACAUBA / TERESINA / PI /
64016-096

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: 10/01/2025 a 08/02/2025

Certificação Número: 2025011002591616959876

Informação obtida em 21/01/2025 11:58:04

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



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

**CERTIDÃO DE DÍVIDA ATIVA
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA**

Número: 2400001034755475

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Nome/Razão Social: MAIS SAUDE EIRELI

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, mandando rever os registros da Dívida Ativa do Estado na PGE, consta a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS** com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da fazenda pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos Arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

**Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária**

**EMITIDA VIA INTERNET EM 06/12/2024 19:17:19
VÁLIDA ATÉ 04/02/2025**

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8F37563D-6EAA-4381-B9F8-273519BB4C2F



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE
NEGATIVA**

Número: 2500001025370340

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Nome/Razão Social: MAIS SAUDE EIRELI

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPensa** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 06/01/2025 15:18:24
VÁLIDA ATÉ 07/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7C10EF89-0625-4E12-9AE6-31C233C77DCB



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAIS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.436.813/0001-82

Certidão nº: 82431771/2024

Expedição: 28/11/2024, às 11:33:32

Validade: 27/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAIS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.436.813/0001-82**, **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.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

**CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO
MUNICÍPIO**

CÓDIGO DE CONTROLE: 209.527/24-08

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Contribuinte: MAIS SAUDE LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 17:11:56 h, do dia 25/11/2024.

Validade: 23/02/2025

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: DE5DA17ACC541B6F

Nº Via: 1

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 10:38:31

Dados do Pagamento

*Conta Origem: 43667 006 / 00624029-2

*Conta Destino: 4250 / 1292 / 00057751380947

Dados do Destinatário

Nome: MAIS SAÚDE EIRELI

Valor: R\$ 7.437,88

Informações do Pagamento

Data da Transação: 03/02/2025

Código da Operação: 031009

Chave de Segurança: A858TE2QNFM81Y2

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 10:39:39

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE EMENDAS

Conta Origem: 4366/006/00624029-2

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000028474-2

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: CAXINGO IRRF EMPRESAS

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 90,34

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2025

Data da Operação: 03/02/2025

Código da Operação: 00102010

Chave de Segurança: VLLY59GY8TSLZ4Y4

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**BALANCETE MENSAL
FEVEREIRO/2025 – 1ª VIA
3/5**

**GESTÃO:JOÃO DE DEUS
LIMA**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario							
CNPJ: 01.612.618/0001-75						124008							
OR - Ordinario		124008		FICHA:	356		DATA:	24/01/2025		SOLICITAÇÃO Nº:			
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO				000025/22		PROCESSO:			012/2022		VENCIMENTO: 24/01/2025		
NOME: MAIS SAUDE EIRELI						10.436.813/0001-82			CÓDIGO: 101				
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR						TERESINA							
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA											
04		FMS											
040100		FMS											
3.3.90.30.09		MATERIAL DE CONSUMO											
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde											
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA			VALOR DESTA EMPENHO			SALDO ATUAL					
217.800,00		7.528,22			15.107,00			195.164,78					
VALOR EM R\$													
15.107,00		quinze mil, cento e sete reais *****											
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO													
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.													
ITEM		CÓDIGO		DESCR.		QTD		UNID		VLR UNIT R\$		TOTAL	
FONTE DE RECURSO		600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do										VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		999 Não se aplica										15.107,00	
Fonte de REC. - MSC		1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa											
Autorizo o empenho dessa despesa						Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio							
Data: 24/01/2025						Data: 24/01/2025							
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE						ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI							

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 124008 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 356	DATA: 24/01/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000025/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 24/01/2025
Fornecedor: 101 MAIS SAUDE EIRELI	CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82		
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR	TERESINA		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.			VALOR BRUTO 15.107,00 DESCONTOS 181,28
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 14.925,72
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
15.107,00	15.107,00	15.107,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 14.925,72		quatorze mil, novecentos e vinte e cinco reais e setenta e dois centavos * * *	
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
CAXINGÓ		24/01/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 53

ORDEM DE PAGAMENTO 00127

DATA: 03/02/2025

VENCTO:24/01/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: MAIS SAUDE EIRELI

CNPJ: 10.436.813/0001-82 Cod: 101

Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR

Cidade...: TERESINA

CEP: 64016-096

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.

Valor **15.107,00**

(quinze mil, cento e sete reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 15.107,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
124008	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 15.107,00	R\$ 0,00	R\$ 181,28 R\$ 14.925,72
TOTAL				R\$ 15.107,00	R\$ 0,00	R\$ 181,28	R\$ 14.925,72

Despesa Líquida: **R\$ 14.925,72**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

03/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624029	14925	14.925,72
TOTAL. . .			R\$ 14.925,72

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 146

ORDEN DE PAGAMENTO 00135

DATA: 03/02/2025

VENCTO:03/02/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor **181,28**

(cento e oitenta e um reais e vinte e oito centavos) * * * * *

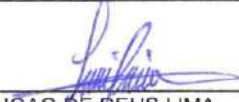
Despesa Bruta: **R\$ 181,28**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
61	/1 E	990130		R\$ 181,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 181,28
TOTAL				R\$ 181,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 181,28

Despesa Líquida: **R\$ 181,28**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 07/02/25


JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624029	181	181,28
TOTAL. . .			R\$ 181,28

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000070/ 2025

Proprietário/Interessado: MAIS SAUDE EIRELI - EPP

CPF/CNPJ: 10436813000182

Endereço: AVENIDA PROFESSOR VALTER ALENCAR Nº: 1738

Bairro: MACAÚBA

Cidade: TERESINA

Fone: (86) 3304-4522

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 24527, 24528, 25529, 24530, 24531, 24532, 24533, 24534, 24535

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 24/01/2025 Hora: 12:49:31

MAIS SAUDE EIRELI - EPP
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 24.527
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1

 MAIS SAUDE LTDA Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macauba - Teresina / PI CEP: 64016-096 Tel.:	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 24.527 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2225 0110 4368 1300 0182 5500 1000 0245 2710 0477 2614 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 194684377 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.436.813/0001-82	

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO		11.399.605/0001-13	24/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JOAO SANTOS, 133	CENTRO	00000-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA SAÍDA
Caxingo		PI	
FATURA			
001	24/01/2025	14.925,71	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		3.495,76		734,11	0,00	0,00	15.107,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,29	15.107,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emissor				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
SPMS13095	ACETILDOR / A A SALICILICO 100MG CX/500-BRATERA PICA	30049024	020	5102	CPR	10.000,0000	0,05	500,00	115,70	24,30		21,00	
SPMS6311	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX 0500-4TIPOLADOR	30045090	020	5102	CPR	10.000,0000	0,04	400,00	92,56	19,44		21,00	
SPMS7373	ALBENDAZOL 400MG ML 10ML - GREEN	30049063	020	5102	FRS	500,0000	1,38000000	690,00	159,67	33,53		21,00	
SPMS691	ALBENDAZOL 400MG C 45 CPR - GREENPHARMA	30049063	020	5102	CPR	500,0000	0,52000000	260,00	60,16	12,63		21,00	
SEFT159893	AMBROXOL XPC ADT 6MG/100ML	30049039	020	5102	FR	200,0000	3,30	660,00	152,72	32,07		21,00	
SPMS4343	AMOXILINA 500MG CX400 - PRATI	30049099	020	5102	CPR	10.000,0000	0,31000000	3.100,00	717,34	150,64		21,00	
SPMS1034	AMOXICITINA SUSP 250MG/5ML 60ML - PRATI	30041012	020	5102	FR	300,0000	5,23000000	1.569,00	363,07	76,24		21,00	
SPMS1152	ANLDOPIPO 5MG C/500 CPR	30049099	020	5102	CPR	10.000,0000	0,04	400,00	92,56	19,44		21,00	
SPMS97206	ATENLOL 25MG 30CPRS - EMS	30049042	020	5102	CPR	10.000,0000	0,04000000	400,00	92,56	19,44		21,00	
SPMS1554	AZITROMICINA 500MG C/150-PRATI	30042029	020	5102	CPR	2.000,0000	0,90	1.800,00	416,52	87,47		21,00	
SPMS1548	AZITROMICINA 600MG SUSPORAL	30042029	020	5102	FR	100,0000	8,19	819,00	189,52	39,80		21,00	
SPMS1815	BROMOPRIDAZOL 5MG/ML 20ML - MARIO	30049045	020	5102	FR	200,0000	3,05	610,00	141,15	29,64		21,00	
SPMS2000	CAPTOPRIL 25MG CX/500 CPR - SANVAL	30049069	020	5102	CPR	20.000,0000	0,03000000	600,00	138,84	29,16		21,00	
SPMS2453	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 60ML FRC	30042052	020	5102	FR	200,0000	10,02	2.004,00	463,73	97,38		21,00	
SPMS78031	CETOCONAZOL 200MG CPR	30049077	020	5102	CPR	500,0000	0,35000000	175,00	40,49	8,50		21,00	
SPMS7427	CIMETIDINA 200MG CPR	30049069	020	5102	CPR	2.000,0000	0,41000000	820,00	189,75	39,85		21,00	
SP17532	CINARIZINA 25MG CPR	30049090	020	5102	CPR	1.000,0000	0,30	300,00	69,42	14,58		21,00	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Oبرا(s) foi(ram) executada(s).

Assinatura 24 de 01 de 2025

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - EMPRESA PASSIVA - RENDIMENTO ESPECIAL CONFORME PORTARIA SE/FAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 39 AO 74 DO ANEXO VII. CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 4250 C/C: 577513809-7 RETENÇÃO DE IRRF NO VALOR DE R\$ NO PERCENTUAL 1,2% DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018	RESERVADO AO FISCO:
--	----------------------------



DISTRIBUIDORA

Requerimento

A

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO

Mais Saúde Elrell - EPP, situada à Av. Professor Válfar Alencar, 1738 - Bairro Macaúba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 10.436.813/0001-82 e Insc. Estadual nº 194684377, por seu titular administrador, vem requerer o pagamento no valor de **R\$ 14.925,71 (Quatorze mil, novecentos e vinte e cinco reais e setenta e um centavos)** referente à Nota Fiscal Nº 24527 série 001. **Valor Total R\$ 15.107,00 (Quinze mil, cento e sete reais)**

Dados Bancários

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agencia: 4250

Conta Corrente: 577513809-7

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 24/01/2025.

MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC. EST. 19.468.437-7

Avenida Professor Válfar Alencar, 1738 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-096
(86) 3304-4522/3304-4521 E-mail: maisausedist@hotmail.com | Site:
www.maisausedistribuidora.com.br
CNPJ: 10.436.813/0001-82 INSC. ESTADUAL 19.468.437-7



RECIBO

Valor Total NF R\$ 15.107,00
Valor Líquido NF R\$ 14.925,71

Recebemos de FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO, sediada na R JOAO SANTOS, 133 ,
Bairro: CENTRO em Caxingó - PI, a importância de R\$ 14.925,71 (Quatorze mil, novecentos e vinte e cinco
reais e setenta e um centavos), referente ao pagamento da nota 24527.

Teresina (PI), 24/01/2025.

MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC. EST. 19.468.437-7

Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-096
(86) 3304-4522/3304-4521 E-mail: maisauredist@hotmail.com | Site:
www.maisauredistribuidora.com.br
CNPJ: 10.436.813/0001-82 INSC. ESTADUAL 19.468.437-7



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

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

Nome: MAIS SAÚDE LTDA
CNPJ: 10.436.813/0001-82

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 10:25:30 do dia 13/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/06/2025.
Código de controle da certidão: F401.39DA.B2A7.51DA
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 10.436.813/0001-82
Razão Social: MAIS SAUDE-EIRELI
Endereço: AV PROFESSOR VALTER, ALENCAR 1738 / MACAUBA / TERESINA / PI / 64016-096

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: 10/01/2025 a 08/02/2025

Certificação Número: 2025011002591616959876

Informação obtida em 21/01/2025 11:58:04

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



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

**CERTIDÃO DE DÍVIDA ATIVA
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA**

Número: 2400001034755475

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Nome/Razão Social: MAIS SAUDE EIRELI

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, mandando rever os registros da Dívida Ativa do Estado na PGE, consta a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS** com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da fazenda pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos Arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

**Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária**

**EMITIDA VIA INTERNET EM 06/12/2024 19:17:19
VÁLIDA ATÉ 04/02/2025**

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8F37663D-6EAA-4381-B9F8-273519BB4C2F



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE
NEGATIVA**

Número: 2500001025370340

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Nome/Razão Social: MAIS SAUDE EIRELI

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPensa** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

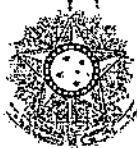
EMITIDA VIA INTERNET EM 06/01/2025 15:18:24
VÁLIDA ATÉ 07/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7C10EF89-0625-4E12-9AE6-31C233C77DCB



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAIS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.436.813/0001-82

Certidão nº: 82431771/2024

Expedição: 28/11/2024, às 11:33:32

Validade: 27/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que MAIS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 10.436.813/0001-82, **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.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

**CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO
MUNICÍPIO**

CÓDIGO DE CONTROLE: 209.527/24-08

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Contribuinte: MAIS SAUDE LTDA

☐ Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 17:11:56 h, do dia 25/11/2024.

Validade: 23/02/2025

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- ☐ - Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 10:38:31

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 006 / 00624029-2

Conta Destino: 4250 / 1292 / 000577513809-7

Dados do Destinatário

Nome: MAIS SAUDE EIRELI

Valor: R\$ 14.925,72

Informações do Pagamento

Data da Transação: 03/02/2025

Código da Operação: 031003

Chave de Segurança: AT762MPGH12GQJPW

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante:

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 10:39:39

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE EMENDAS

Conta Origem: 4366/006/00624029-2

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000028474-2

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: CAXINGO IRRF EMPRESAS

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 181,28

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2025

Data da Operação: 03/02/2025

Código da Operação: 00101685

Chave de Segurança: T8N9K281PET0VSPK

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

124009

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 356	DATA: 24/01/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	----------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000025/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 24/01/2025
------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: **101 MAIS SAUDE EIRELI**
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82
TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.

VALOR BRUTO

14.989,00

DESCONTOS

179,87

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR**14.809,13**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.30.09
Desdobro 09

FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

14.989,00

14.989,00

14.989,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$**14.809,13**

quatorze mil, oitocentos e nove reais e treze centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

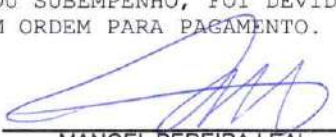
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

24/01/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 54

ORDEM DE PAGAMENTO 00129

DATA: 03/02/2025

VENCTO:24/01/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: MAIS SAUDE EIRELI

CNPJ: 10.436.813/0001-82 Cod: 101

Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR

Cidade...: TERESINA

CEP: 64016-096

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.

Valor **14.989,00**

(quatorze mil, novecentos e oitenta e nove reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 14.989,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
124009	/10	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 14.989,00	R\$ 0,00	R\$ 179,87	R\$ 14.809,13
TOTAL				R\$ 14.989,00	R\$ 0,00	R\$ 179,87	R\$ 14.809,13	

Despesa Líquida: **R\$ 14.809,13**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/02/25
JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624029	14809	14.809,13
TOTAL . . .			R\$ 14.809,13

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 147

ORDEN DE PAGAMENTO 00136

DATA: 03/02/2025 VENCTO:03/02/2025 PAGTO: 03/02/2025
Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1
Endereço: JOAO SANTOS
Cidade...: CAXINGO CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN
ICIPIO DE CAXINGO.

Valor 179,87

(cento e setenta e nove reais e oitenta e sete centavos) * * * * *
* * * * *
* *

Despesa Bruta: R\$ 179,87

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
63	/1 E	990130		R\$ 179,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 179,87
TOTAL				R\$ 179,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 179,87

Despesa Líquida: R\$ 179,87

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/02/25


JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624029	179	179,87
TOTAL			R\$ 179,87

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000070 / 2025

Proprietário/Interessado: MAIS SAUDE EIRELI - EPP

CPF/CNPJ: 10436813000182

Endereço: AVENIDA PROFESSOR VALTER ALENCAR Nº: 1738

Bairro: MACAÛBA

Cidade: TERESINA

Fone: (86) 3304-4522

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 24527, 24528, 25529, 24530, 24531, 24532, 24533, 24534, 24535

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 24/01/2025 Hora: 12:49:31

MAIS SAUDE EIRELI - EPP
Interessado


RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE		MAIS SAUDE LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24.528 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					

 MAIS SAUDE LTDA Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macauba - Teresina / PI CEP: 64016-096 Tel.: _____	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 24.528 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2225 0110 4368 1300 0182 5500 1000 0245 2810 0481 3571 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 194684377 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.436.813/0001-82	

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO		11.399.605/0001-13		24/01/2025	
ENDEREÇO R JOAO SANTOS, 133		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 00000-000	
MUNICÍPIO Caxingo		UF PI		DATA ENTRADA/SAÍDA	
FATURA 001		24/01/2025		14.809,14	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
3.468,45	728,36	0,00	0,00	14.989,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,86	14.989,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI
SEMS68631	IBUPROFENO 300MG CPR	30049029	020	5102	CPR	1.000,0000	0,13	130,00	30,08	6,32	21,00
SEMS5213	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/960 CPR - PRATI	30049099	020	5102	CPR	20.000,0000	0,06	1.200,00	277,68	58,31	21,00
SF166321	METFORMINA 500MG C/400 - PRATI	30049099	020	5102	CPR	15.000,0000	0,16000000	2.400,00	555,36	116,63	21,00
SF79579	METFORMINA 850MG (GLICEFOR) C/1000 COMP	30049099	020	5102	CPR	15.000,0000	0,18000000	2.700,00	624,78	131,20	21,00
SF7256248	MILIDOPA 250MG - HIPOLABOR	30049035	020	5102	CPR	5.000,0000	0,59000000	2.950,00	682,63	143,35	21,00
SEMS83381	MILTIDOPA 300MG C/960 CPR	30049035	020	5102	CPR	2.000,0000	1,19000000	2.380,00	550,73	115,65	21,00
SF55718	METRONIDAZOL 350MG CPR C/600 - PRATI	30049066	020	5102	CPR	5.000,0000	0,20000000	1.000,00	231,40	48,59	21,00
SF6744	METRONIDAZOL 400ML 800ML FRC	30049066	020	5102	FRC	200,0000	8,63000000	1.726,00	399,40	83,87	21,00
SF7256684	VITAMINA C 500 MG - VITAMEDIC	30049076	020	5102	CPR	1.000,0000	0,16	160,00	37,02	7,77	21,00
SEMS89968	VITAMINA C 675 20ML	30045090	020	5102	FRC	200,0000	1,43	286,00	66,18	13,90	21,00
SEMS85114	BROMETO DE PRATROPIO 0,240MG ML 20ML FRC	30041019	020	5102	FRC	30,0000	1,90	57,00	13,19	2,77	21,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s). ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s). ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s). ☒ A(s) Opra(s) foi(ram) executada(s). Caxingo, PI, 24 de 01 de 2025 Funcionário Responsável											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAP NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 4250 OC: 577513809-7 RETENÇÃO DE IRRF NO VALOR DE R\$ NO PERCENTUAL 1,2%... DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018	

Requerimento

A
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ

Mais Saúde Eireli - EPP, situada à Av. Professor Válder Alencar, 1738 - Bairro Macaúba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 10.436.813/0001-82 e Insc. Estadual nº 194684377, por seu titular administrador, vem requerer o pagamento no valor de R\$ 14.809,14 (Quatorze mil, oitocentos e nove reais e quatorze centavos) referente à Nota Fiscal Nº 24528 serie 001. Valor Total R\$ 14.989,00 (Quatorze mil, novecentos e oitenta e nove reais)

Dados Bancários
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agencia: 4250
Conta Corrente: 577513809-7

Nº Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 24/01/2025.



MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC. EST. 19.468.437-7

Avenida Professor Válder Alencar, 1738 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-096
(36) 3304-4522/3304-4521 E-mail: maisauredist@hotmail.com | Site:
www.maissauredistribuidora.com.br
CNPJ: 10.436.813/0001-82 INSC. ESTADUAL 19.468.437-7



RECIBO

Valor Total NF R\$ 14.989,00
Valor Liquido NF R\$ 14.809,14

Recebemos de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ, sediada na R JOAO SANTOS, 133, Bairro: CENTRO em Caxingó - PI, a importância de R\$ 14.809,14 (Quatorze mil, oitocentos e nove reais e quatorze centavos), referente ao pagamento da nota 24528.

Teresina (PI), 24/01/2025.

MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC. EST. 19.468.437-7

Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-096
(86) 3304-4522/3304-4521 E-mail: maisauredist@hotmail.com | Site:
www.maisauredistribuidora.com.br
CNPJ: 10.436.813/0001-82 INS. ESTADUAL 19.468.437-7



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

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

Nome: **MAIS SAUDE LTDA**
CNPJ: **10.436.813/0001-82**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 10:25:30 do dia 13/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/06/2025.
Código de controle da certidão: **F401.39DA.B2A7.51DA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 10.436.813/0001-82
Razão Social: MAIS SA?DE EIRELI
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR 1738 / MACAUBA / TERESINA / PI / 64016-096

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: 10/01/2025 a 08/02/2025

Certificação Número: 2025011002591616959876

Informação obtida em 21/01/2025 11:58:04

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



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

**CERTIDÃO DE DÍVIDA ATIVA
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA**
Número: 2400001034755475

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82
Nome/Razão Social: MAIS SAUDE EIRELI

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, mandando rever os registros da Dívida Ativa do Estado na PGE, consta a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS** com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da fazenda pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos Arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

**Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária**

**EMITIDA VIA INTERNET EM 06/12/2024 19:17:19
VÁLIDA ATÉ 04/02/2025**

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8F37663D-6EAA-4381-B9F8-273519BB4C2F



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE
NEGATIVA**

Número: 2500001025370340

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Nome/Razão Social: MAIS SAUDE EIRELI

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPensa**, em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 06/01/2025 15:18:24
VÁLIDA ATÉ 07/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7C10EF89-0625-4E12-9AE6-31C233C77DCB

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 06/01/2025 15:18:27 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAIS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.436.813/0001-82

Certidão nº: 82431771/2024

Expedição: 28/11/2024, às 11:33:32

Validade: 27/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que MAIS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 10.436.813/0001-82, 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.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

**CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO
MUNICÍPIO**

CÓDIGO DE CONTROLE: 209.527/24-08

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Contribuinte: MAIS SAUDE LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (Código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 17:11:56 h, do dia 25/11/2024.

Validade: 23/02/2025

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 10:38:31

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 006 / 00624029-2

Conta Destino: 4250 / 1292 / 000577513809-7

Dados do Destinatário

Nome: MAIS SAUDE BIRELI

Valor: R\$ 14.809,13

Informações do Pagamento

Data da Transação: 03/02/2025

Código da Operação: 031004

Chave de Segurança: 68XL20GW4M15XY0P

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvitoria

0800 725 7474

0800.104 0104

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 10:39:39

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE EMENDAS

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624029-2

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000028474-2

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGO IRRF EMPRRSAS

Valor: R\$ 179,87

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2025

Código da Operação: 00101728

Data da Operação: 03/02/2025

Chave de Segurança: JVGZ2CUJGCR4UMLJ

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				124010		
OR - Ordinario		124010	FICHA: 356	DATA: 24/01/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			000025/22	PROCESSO: 012/2022	VENCIMENTO: 24/01/2025	
NOME: MAIS SAUDE EIRELI			10.436.813/0001-82		CÓDIGO: 101	
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR			TERESINA			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.3.90.30.09		MATERIAL DE CONSUMO				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHA	SALDO ATUAL	
217.800,00		37.624,22		10.656,00	169.519,78	
VALOR EM R\$						
10.656,00		dez mil, seiscentos e cinquenta e seis reais *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do						VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de APLicação: 999 Não se aplica						10.656,00
Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa						
Autorizo o empenho dessa despesa			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 24/01/2025			Data: 24/01/2025			
JOAO DE DEUS LIMA SECRETARIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

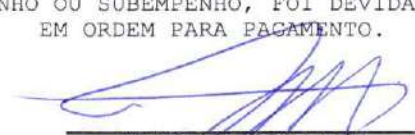
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 124010 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 356	DATA: 24/01/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000025/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 24/01/2025
Fornecedor: 101 MAIS SAUDE EIRELI	CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82		
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR	TERESINA		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.			VALOR BRUTO 10.656,00 DESCONTOS 127,88
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 10.528,12
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.656,00	10.656,00	10.656,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		10.528,12	
dez mil, quinhentos e vinte e oito reais e doze centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
CAXINGÓ		24/01/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 55

ORDEN DE PAGAMENTO ; 00130

DATA: 03/02/2025

VENCTO:24/01/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: MAIS SAUDE EIRELI

CNPJ: 10.436.813/0001-82 Cod: 101

Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR

Cidade...: TERESINA

CEP: 64016-096

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.

Valor 10.656,00

(dez mil, seiscentos e cinquenta e seis reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 10.656,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
124010	/10	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 10.656,00	R\$ 0,00	R\$ 127,88	R\$ 10.528,12
TOTAL				R\$ 10.656,00	R\$ 0,00	R\$ 127,88	R\$ 10.528,12	

Despesa Líquida: R\$ 10.528,12

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624029	1052	10.528,12
TOTAL.			R\$ 10.528,12

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 148

ORDEN DE PAGAMENTO 00137

DATA: 03/02/2025

VENCTO:03/02/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 127,88

(cento e vinte e sete reais e oitenta e oito centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 127,88

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
64	/1 E	990130		R\$ 127,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 127,88
TOTAL				R\$ 127,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 127,88

Despesa Líquida: R\$ 127,88

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624029	127	127,88
TOTAL . . .			R\$ 127,88

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000070/2025

Proprietário/Interessado: MAIS SAUDE EIRELI - EPP

CPF/CNPJ: 10436813000182

Endereço: AVENIDA PROFESSOR VALTER ALENCAR Nº: 1738

Bairro: MACAÚBA

Cidade: TERESINA

Fone: (86) 3304-4522

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 24527, 24528, 25529, 24530, 24531, 24532, 24533, 24534, 24535

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 24/01/2025 Hora: 12:49:31

MAIS SAUDE EIRELI - EPP
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 24.529
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1

 MAIS SAUDE LTDA Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macauba - Teresina / PI CEP: 64016-096 Tel.:	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 24.529 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2225 0110 4368 1300 0182 5500 1000 0245 2910 0485 4534 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 194684377 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.436.813/0001-82	

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO		11.399.605/0001-13		24/01/2025
ENDEREÇO R JOAO SANTOS, 133		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 00000-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Caxingo	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA	
FATURA				
001	24/01/2025	10,528,72		

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		2.465,94		517,85	0,00	0,00	10.656,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,88	10.656,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Atribuição
												ICMS
SFMS1977	NEOMICINA + BACTIRACINA POMADA 10G - PHARLAB	30049099	020	5102	BNG	1.000,0000	2,36000000	2.360,00	546,10	114,68		21,00
SFMS7806	NIMESULIDA GTS 50MG/ML 15ML - VITAM	30049099	020	5102	FR	200,0000	1,74000000	348,00	80,53	16,91		21,00
SFMS14951	NISTATINA 2500UI 60G BNG	30049099	020	5102	BNG	200,0000	7,50	1.500,00	347,10	72,89		21,00
SFMS7947	OMEPRAZOL 20MG/C/400 - GIDLAB	30049069	020	5102	CPR	10.000,0000	0,05	500,00	115,70	24,30		21,00
SFMS136981	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML - GREEN	30049045	020	5102	FR	200,0000	2,10000000	420,00	97,19	20,41		21,00
SFMS8023	PARACETAMOL 500MG/CPR	30049045	020	5102	CPR	5.000,0000	0,17000000	850,00	196,69	41,30		21,00
SFMS8272	PARACETAMOL 500MG/C/500 - HIPOLAHOR	30049045	020	5102	CPR	5.000,0000	0,10	500,00	115,70	24,30		21,00
SFMS580	SINAVASTATINA 20MG/C 300 CPR - PHARLAB	30049059	020	5102	CPR	5.000,0000	0,12000000	600,00	138,84	29,16		21,00
SF166249	SINAVASTATINA 40MG/C 500-SANVAL	30049059	020	5102	CPR	2.000,0000	0,19000000	380,00	87,93	18,47		21,00
70EDCC4E-D3A	SANIS PARA REHIDRATAÇÃO ORAL	30039039	020	5102	ENV	500,0000	1,27	635,00	146,04	30,86		21,00
SFMS10234	SULFADIAZINA PRATA 400GR	30049072	020	5102	PTE	30,0000	41,92	1.257,60	291,01	61,11		21,00
SFMS10257	SULFAMETOXAZOL-TRIMET 400-800MG C/20 - VITAMEDIC	30049072	020	5102	CPR	400,0000	0,21000000	84,00	19,44	4,08		21,00
SFMS19198	SULFATO FERROSO 40MG C/100 - BIO LICH	30049099	020	5102	CPR	5.000,0000	0,05000000	250,00	57,85	12,15		21,00
SFFT182290	SULFATO FERROSO 25MG 10ML - NATIVA	30049099	020	5102	FRS	300,0000	3,24	972,00	224,92	47,23		21,00
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s). ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s). ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s). ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s). Caxingo - PI 24 de 01 de 2025												

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEI/AZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AG: 4250 CC: 577513809-7 RETENÇÃO DE IRRF NO VALOR DE R\$ NO PERCENTUAL 1,2% DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018	



DISTRIBUIDORA

Requerimento

A

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO

Mais Saúde Eireli - EPP, situada à Av. Professor Valter Alencar, 1738 - Bairro Macaúba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 10.436.813/0001-82 e Insc. Estadual nº 194684377, por seu titular administrador, vem requerer o pagamento no valor de R\$ 10.528,72 (Dez mil, quinhentos e vinte e oito reais e setenta e dois centavos) referente à Nota Fiscal Nº 24529 serie 001. Valor Total R\$ 10.656,60 (Dez mil, seiscentos e cinquenta e seis reais e sessenta centavos)

Dados Bancários

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agencia: 4250

Conta Corrente: 577513809-7

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 24/01/2025.

MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/0001-82
INSC. EST. 19.468.437-7

Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-096
(86) 3304-4522/3304-4521 E-mail: maisaudedist@hotmail.com | Site:
www.maisaudedistribuidora.com.br
CNPJ: 10.436.813/0001-82 INSC. ESTADUAL 19.468.437-7



DISTRIBUIDORA

RECIBO

Valor Total NF R\$ 10.656,60
Valor Líquido NF R\$ 10.528,72

Recebemos de **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ**, sediada na R JOÃO SANTOS, 133 ,
Bairro: CENTRO em Caxingó - PI, a importância de **R\$ 10.528,72** (Dez mil, quinhentos e vinte e oito reais
e setenta e dois centavos), referente ao pagamento da nota 24529.

Teresina (PI), 24/01/2025.

MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC. EST. 19.468.437-7

Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-096
(86) 3304-4522/3304-4521 E-mail: maisauredist@hotmail.com | Site:
www.maissauredistribuidora.com.br
CNPJ: 10.436.813/0001-82 INSC. ESTADUAL 19.468.437-7



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

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

Nome: **MAIS SAÚDE LTDA**
CNPJ: **10.436.813/0001-82**

Reassalvado 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 10:25:30 do dia 13/12/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/06/2025.

Código de controle da certidão: **F401.39DA.B2A7.51DA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 10.436.813/0001-82
Razão Social: MAIS SA?DE.EIRELI
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR 1738 / MACAUBA / TERESINA / PI /
64016-096

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: 10/01/2025 a 08/02/2025

Certificação Número: 2025011002591616959876

Informação obtida em 21/01/2025 11:58:04

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



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO DE DÍVIDA ATIVA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Número: 2400001034755475

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82
Nome/Razão Social: MAIS SAUDE EIRELI

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, mandando rever os registros da Dívida Ativa do Estado na PGE, consta a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS** com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da fazenda pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos Arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 06/12/2024 19:17:19
VÁLIDA ATÉ 04/02/2025

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://sijatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8F37663D-6EAA-4381-B9F8-273519BB4C2F



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE
NEGATIVA**

Número: 2500001025370340

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Nome/Razão Social: MAIS SAUDE EIRELI

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPensa** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 06/01/2025 15:18:24
VÁLIDA ATÉ 07/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7C10EF89-0625-4E12-9AE6-31C233C77DCB

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ.CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 06/01/2025 15:18:27 -03:00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAIS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.436.813/0001-82

Certidão nº: 82431771/2024

Expedição: 28/11/2024, às 11:33:32

Validade: 27/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que MAIS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 10.436.813/0001-82, 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.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 209.527/24-08

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Contribuinte: MAIS SAUDE LTDA

☐ Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 17:11:56 h, do dia 25/11/2024.

Validade: 23/02/2025

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- ☐ - Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

GERENCIADOR
CAIXA

Cómprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 10:38:31

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 006 / 00624029-2

Conta Destino: 4250 / 1292 / 000577513809-7

Dados do Destinatário

Nome: MAIS SAUDE EIRELI

Valor: R\$ 10.528,72

Informações do Pagamento

Data da Transação: 03/02/2025

Código da Operação: 031005

Chave de Segurança: MQ9CGJ80G6J9ZCQI

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste cómprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 10:39:39

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE EMENDAS

Conta Origem: 4366/006/00624029-2

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000028474-2

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: CAXINGO IRRF EMPRESAS

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 127,88

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2025

Data da Operação: 03/02/2025

Código da Operação: 00101791

Chave de Segurança: 4IUTLIUTGGXAGTTS

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinário

CNPJ: 01.612.618/0001-75

124011

OR - Ordinário

124011

FICHA: 356

DATA: 24/01/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO

000025/22

PROCESSO: 012/2022

VENCIMENTO: 24/01/2025

NOME: MAIS SAUDE EIRELI

10.436.813/0001-82

CÓDIGO: 101

ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR

TERESINA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.3.90.30.09

MATERIAL DE CONSUMO

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

217.800,00

48.280,22

16.383,50

153.136,28

VALOR EM R\$

16.383,50

dezesseis mil, trezentos e oitenta e três reais e cinquenta centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC

1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

16.383,50

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 24/01/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 24/01/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

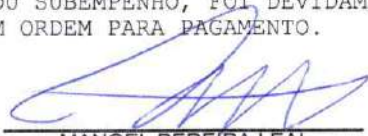
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 124011 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 356	DATA: 24/01/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000025/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 24/01/2025
Fornecedor: 101 MAIS SAUDE EIRELI	CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82		
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR	TERESINA		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.			VALOR BRUTO 16.383,50 DESCONTOS 196,60
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 16.186,90
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
16.383,50	16.383,50	16.383,50	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 16.186,90			
dezesesseis mil, cento e oitenta e seis reais e noventa centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
CAXINGÓ		24/01/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 56

ORDEM DE PAGAMENTO 00131

DATA: 03/02/2025 VENCTO:24/01/2025 PAGTO: 03/02/2025
Credor...: MAIS SAUDE EIRELI CNPJ: 10.436.813/0001-82 Cod: 101
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR
Cidade...: TERESINA CEP: 64016-096

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.

Valor 16.383,50

(dezesseis mil, trezentos e oitenta e três reais e cinquenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 16.383,50

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
124011	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 16.383,50	R\$ 0,00	R\$ 196,60	R\$ 16.186,90
TOTAL				R\$ 16.383,50	R\$ 0,00	R\$ 196,60	R\$ 16.186,90	

Despesa Líquida: R\$ 16.186,90

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

03/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624029	16186	16.186,90
TOTAL. . .			R\$ 16.186,90

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 149

ORDEM DE PAGAMENTO 00138

DATA: 03/02/2025

VENCTO:03/02/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 196,60

(cento e noventa e seis reais e sessenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 196,60

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
65	/1 E	990130		R\$ 196,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 196,60
TOTAL				R\$ 196,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 196,60

Despesa Líquida: R\$ 196,60

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624029	196	196,60
TOTAL. . .			R\$ 196,60

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: .

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000070/ 2025

Proprietário/Interessado: MAIS SAUDE EIRELI - EPP

CPF/CNPJ: 10436813000182

Endereço: AVENIDA PROFESSOR VALTER ALENCAR Nº: 1738

Bairro: MACAÚBA

Cidade: TERESINA

Fone: (86) 3304-4522

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 24527, 24528, 25529, 24530, 24531, 24532, 24533, 24534, 24535

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 24/01/2025 Hora: 12:49:31

MAIS SAUDE EIRELI - EPP
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 24.530 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 MAIS SAUDE LTDA Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macauba - Teresina / PI CEP: 64016-096 Tel.: DISTRIBUIDORA	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 24.530 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2225 0110 4368 1300 0182 5500 1000 0245 3010 0489 5495 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 194684377 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.436.813/0001-82	

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO		11.399.605/0001-13		24/01/2025
ENDEREÇO R JOAO SANTOS, 133		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 00000-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Caxingo		FONE / FAX	UF PI	HORA SAÍDA
FATURA 001		24/01/2025		16.186,90

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		3.791,12		796,10	0,00	0,00	16.383,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,60	16.383,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI
SPMS639340	PRE DNISONA 20MG CPR	30049099	020	5102	CPR	300,0000	0,21	63,00	14,58	3,06	21,00
SPMS134411	AMITRIPTILINA 25MG C/30 CPR	30049099	020	5102	CPR	1.000,0000	0,03000000	30,00	11,57	2,43	21,00
SPMS2039	CARDAMAZEPINA 20MG 100ML (CI) FRC	30049069	020	5102	FRC	100,0000	8,75000000	875,00	202,47	47,52	21,00
SPMS1865	CARDAMAZEPINA 200MG C/30 CPR	30049013	020	5102	CPR	1.000,0000	0,21	210,00	48,59	10,20	21,00
SPMS96543	ACIDO VALPROICO 250MG CPR	30049064	020	5102	CPR	800,0000	0,44000000	352,00	81,45	17,10	21,00
SPMS629370	ACIDO VALPROICO 500MG (CI) CPR	30049099	020	5102	CPR	800,0000	0,79	632,00	146,24	30,71	21,00
SPMS6151	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML 100ML (CI) FRC	30049099	020	5102	FRC	50,0000	6,85000000	342,50	79,25	16,64	21,00
SPMS7574	CLONAZEPAM 2MG CPR (C48)	30049069	020	5102	CPR	2.000,0000	0,06	120,00	27,77	5,83	21,00
SPMS1585	FENITOINA 100MG CPR	30049065	020	5102	CPR	1.000,0000	0,11000000	110,00	25,45	5,34	21,00
SPMS3808	FENOBARBITAL 100MG (BI) CPR	30049069	020	5102	CPR	1.000,0000	0,16	160,00	37,02	7,77	21,00
SPMS909085	RISPERIDONA 1MG 30ML (CI) FRC	30049099	020	5102	FRC	50,0000	9,08	454,00	105,06	22,06	21,00
SPMS63071	RISPERIDONA 2MG C/30 CPR	30049069	020	5102	CPR	1.000,0000	0,14000000	140,00	32,40	6,80	21,00
SPMS94685	FLUOXETINA 30MG (CI) CPR	30049039	020	5102	CPR	1.000,0000	0,10000000	100,00	23,14	4,86	21,00
SPMS6454	FENOBARBITAL 40MG/ML GTS 10X20ML (BI) CRISTALIA	30049069	020	5102	FRS	100,0000	5,25000000	525,00	121,48	25,51	21,00
SPFT150107	METRONIDAZOL CR VAG 50G - APIL - PRATI	30049066	020	5102	BNG	500,0000	8,50	4.250,00	983,45	206,52	21,00
SPMS76501	CEFALEXINA 500MG C/6 CPR	30042052	020	5102	CPR	10.000,0000	0,8000	8.000,00	1.851,20	388,75	21,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(ais) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Opra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo, PI, 24 de 01 de 2025

Funcionário Responsável

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ Nº 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AG: 4250 C/C: 577513809-7 RETENÇÃO DE IRRF NO VALOR DE R\$ NO PERCENTUAL 1,2% DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018	

Mais Saúde

DISTRIBUIDORA

Requerimento

A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGO

Mais Saúde Eireli - EPP, situada à Av. Professor Valter Alencar, 1738 - Bairro Macaúba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 10.436.813/0001-82 e Insc. Estadual nº 194684377, por seu titular administrador, vem requerer o pagamento no valor de **R\$ 16.186,90 (Dezesseis mil, cento e oitenta e seis reais e noventa centavos)** referente à Nota Fiscal Nº 24530 serie 001. **Valor Total R\$ 16.383,50 (Dezesseis mil, trezentos e oitenta e três reais e cinquenta centavos)**

Dados Bancários

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4250

Conta Corrente: 577513809-7

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 24/01/2025.



MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC. EST: 19.468.437-7

Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-096
(86) 3304-4522/3304-4521 E-mail: maisaudedist@hotmail.com | Site: www.maissauredistribuidora.com.br
CNPJ: 10.436.813/0001-82 INSC. ESTADUAL 19.468.437-7



RECIBO

Valor Total NF R\$ 16.383,50
Valor Liquido NF R\$ 16.186,90

Recebemos de **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO**, sediada na R JOAO SANTOS, 133 ,
Bairro: CENTRO em Caxingó - PI, a importância de **R\$ 16.186,90** (Dezesseis mil, cento e oitenta e seis
reais e noventa centavos), referente ao pagamento da nota 24530.

Teresina (PI), 24/01/2025.

MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC. EST. 19.468.437-7

Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-096
(86) 3304-4522/3304-4521 E-mail: maisauredist@hotmail.com | Site:
www.maisauredistribuidora.com.br
CNPJ: 10.436.813/0001-82 INS. ESTADUAL 19.468.437-7



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

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

Nome: **MAIS SAUDE LTDA**
CNPJ: **10.436.813/0001-82**

Reservado 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 10:25:30 do dia 13/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/06/2025.
Código de controle da certidão: **F401.39DA.B2A7.51DA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 10.436.813/0001-82
Razão Social: MAIS SAUDE EIRELI
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR 1738 / MACAUBA / TERESINA / PI /
64016-096

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: 10/01/2025 a 08/02/2025

Certificação Número: 2025011002591616959876

Informação obtida em 21/01/2025 11:58:04

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



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

**CERTIDÃO DE DÍVIDA ATIVA
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA**
Número: 2400001034755475

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82
Nome/Razão Social: MAIS SAUDE EIRELI

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, mandando rever os registros da Dívida Ativa do Estado na PGE, consta a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS** com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da fazenda pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos Arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMÍTIDA VIA INTERNET EM 06/12/2024 19:17:19
VÁLIDA ATÉ 04/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8F37663D-6EAA-4381-B9F8-273519BB4C2F



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE
NEGATIVA**

Número: 2500001025370340

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Nome/Razão Social: MAIS SAUDE EIRELI

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPensa** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 06/01/2025 15:18:24
VÁLIDA ATÉ 07/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7C10EF89-0625-4E12-9AE6-31C233C77DCB

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 06/01/2025 15:18:27-03:00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAIS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.436.813/0001-82

Certidão nº: 82431771/2024

Expedição: 28/11/2024, às 11:33:32

Validade: 27/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que MAIS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 10.436.813/0001-82, **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 nº 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.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

**CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO
MUNICÍPIO**

CÓDIGO DE CONTROLE: 209.527/24-08

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Contribuinte: MAIS SAUDE LTDA

- ☐ Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 17:11:56 h, do dia 25/11/2024.

Validade: 23/02/2025

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- ☐ - Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 10:38:31

Dados do Pagamento

Conta Origin: 4366 / 006 / 00624029-2

Conta Destino: 4250 / 1292 / 000577513809-7

Dados do Destinatário

Nome: MAIS SAUDE EIRELI

Valor: R\$ 16.186,90

Informações do Pagamento

Data da Transação: 03/02/2025

Código da Operação: 031007

Chave de Segurança: AFYJTVS21134ZULC

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 10:39:39

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: FÚNDO MUNICIPAL DE SAÚDE EMENDAS

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624029-2

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000028474-2

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGO IRRF EMPRESAS

Valor: R\$ 196,60

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2025

Código da Operação: 00101842

Data da Operação: 03/02/2025

Chave de Segurança: 5NNTJJRQZUGUZCQY

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario							
CNPJ: 01.612.618/0001-75						124012							
OR - Ordinario		124012		FICHA:	356		DATA:	24/01/2025		SOLICITAÇÃO Nº:			
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO				000025/22		PROCESSO: 012/2022			VENCIMENTO: 24/01/2025				
NOME: MAIS SAUDE EIRELI						10.436.813/0001-82			CÓDIGO: 101				
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR						TERESINA							
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA											
04		FMS											
040100		FMS											
3.3.90.30.09		MATERIAL DE CONSUMO											
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde											
DOTAÇÃO			EMPENHADO ATÉ A DATA			VALOR DESTES EMPENHO			SALDO ATUAL				
217.800,00			64.663,72			14.789,00			138.347,28				
VALOR EM R\$													
quatorze mil, setecentos e oitenta e nove reais *****													
14.789,00													
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO													
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.													
ITEM		CÓDIGO		DESCR.		QTD		UNID		VLR UNIT R\$		TOTAL	
FONTE DE RECURSO		600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do										VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		999 Não se aplica											
Fonte de REC. - MSC		1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa										14.789,00	
Autorizo o empenho dessa despesa.						Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio							
Data: 24/01/2025						Data: 24/01/2025							
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETARIA DE SAUDE						ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI							

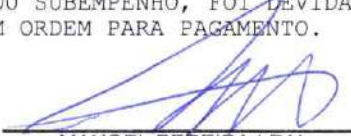
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 124012 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 356	DATA: 24/01/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000025/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 24/01/2025
Fornecedor: 101 MAIS SAUDE EIRELI	CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82		
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR	TERESINA		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.			VALOR BRUTO 14.789,00 DESCONTOS 177,47
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 14.611,53
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
14.789,00	14.789,00	14.789,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 14.611,53			
quatorze mil, seiscentos e onze reais e cinquenta e três centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
CAXINGÓ		24/01/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 57

ORDEN DE PAGAMENTO 00132

DATA: 03/02/2025 VENCTO:24/01/2025 PAGTO: 03/02/2025
Credor...: MAIS SAUDE EIRELI CNPJ: 10.436.813/0001-82 Cod: 101
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR
Cidade...: TERESINA CEP: 64016-096

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.1601/2022.

Valor 14.789,00

(quatorze mil, setecentos e oitenta e nove reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 14.789,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
124012	/1 O	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 14.789,00	R\$ 0,00	R\$ 177,47 R\$ 14.611,53
TOTAL				R\$ 14.789,00	R\$ 0,00	R\$ 177,47	R\$ 14.611,53

Despesa Líquida: R\$ 14.611,53

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624029	14611	14.611,53
TOTAL. . .			R\$ 14.611,53

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 150

ORDEM DE PAGAMENTO 00139

DATA: 03/02/2025 VENCTO:03/02/2025 PAGTO: 03/02/2025
Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1
Endereço: JOAO SANTOS
Cidade...: CAXINGO CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 177,47

(cento e setenta e sete reais e quarenta e sete centavos) * * * * *
* * * * *
*

Despesa Bruta: R\$ 177,47

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
66	/ 1 E	990130		R\$ 177,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 177,47
TOTAL				R\$ 177,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 177,47

Despesa Líquida: R\$ 177,47

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624029	177	177,47
TOTAL . . .			R\$ 177,47

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

/ /

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000070/ 2025

Proprietário/Interessado: MAIS SAUDE EIRELI - EPP

CPF/CNPJ: 10436813000182

Endereço: AVENIDA PROFESSOR VALTER ALENCAR Nº: 1738

Bairro: MACAÛBA

Cidade: TERESINA

Fone: (86) 3304-4522

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 24527, 24528, 25529, 24530, 24531, 24532, 24533, 24534, 24535

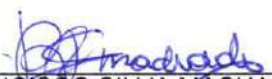
Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 24/01/2025 Hora: 12:49:31

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Interessado


RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 24.531
			SÉRIE 1

Identificação do Emissor MAIS SAUDE LTDA  Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macauba - Teresina / PI CEP: 64016-096 Tel.:	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 24.531 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2225 01 10 4368 1300 0182 5500 1000 0245 3110 0493 6458 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERACAO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 222250001761015 24/01/2025 09:33:04
INSCRICAO ESTADUAL 194684377	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO		11.399.605/0001-13	24/01/2025
ENDEREÇO	Bairro / Distrito	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JOAO SANTOS, 133	CENTRO	00000-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA SAÍDA
Caxingo		PI	
FATURA			
001	24/01/2025	14.611,53	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		3.422,17		718,66	0,00	0,00	14.789,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,47	14.789,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emissor				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota
												ICMS IPI
SFMS7462	CIPROFLOXACINO 500MG CPR	30049069	020	5102	CPR	5.000,0000	0,25000000	1.250,00	289,25	60,74		21,00
SFMS150047	COMPLEXO B CX200 - CRISTALIA	30045090	020	5102	CPR	5.000,0000	0,06000000	300,00	69,42	14,58		21,00
SF72732	COMPLEXO B SUSP 100ML	30045090	020	5102	FRS	300,0000	3,75000000	1.125,00	260,32	54,67		21,00
03D20501-AAA	DEXAMETOSONA 4MG EM SE MS	30049075	020	5102	CPR	2.000,0000	0,23	460,00	106,44	22,35		21,00
SFMS2980	DEXAMETOSONA CREME DERM 1MG - SANVAL	10043290	020	5102	BNG	200,0000	2,30	460,00	106,44	22,35		21,00
556ABE3B-EB9	DEXGLOFENIRAMINA 100ML FARMACEL	30049099	020	5102	UND	200,0000	2,50	500,00	115,70	24,30		21,00
ISI07809	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML - HELFAR	30049099	020	5102	FRS	300,0000	1,73000000	519,00	120,10	25,22		21,00
ISI10898	DIPIRONA SODICA 500MGU 20 - GREEN	30049099	020	5102	CPR	5.000,0000	0,17000000	850,00	196,69	41,30		21,00
SFMS34826	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 10ML - EMS	30049069	020	5102	FR	300,0000	1,59	477,00	110,38	23,18		21,00
SFMS80128	ENALAPRIL 10MG C 300CPR - MEDQUIMICA	30049067	020	5102	CPR	10.000,0000	0,05000000	500,00	115,70	24,30		21,00
SFMS1041	ENALAPRIL 20MG C 300CPR - PIARLAB	30049069	020	5102	CPR	10.000,0000	0,06000000	600,00	138,84	29,16		21,00
SF80134	FLUCONAZOL 150MG C 100 CAP	30039099	020	5102	CPR	1.000,0000	0,54000000	540,00	124,96	26,24		21,00
SFMS130174	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30	30043220	020	5102	CPR	1.500,0000	0,24000000	360,00	83,30	17,49		21,00
3085P221-DD86	FENOTILACOL SOL INALACAO GTS 20ML	30039069	020	5102	UND	500,0000	7,76	3.880,00	897,83	188,54		21,00
SFMS3777	FUROSEMIDA 40MG C/500 CPR	30049099	020	5102	CPR	5.000,0000	0,06000000	300,00	69,42	14,58		21,00
SFMS434144	GLIFENCLAMIDA 5MG CPR	30049099	020	5102	CPR	20.000,0000	0,04000000	800,00	185,12	38,88		21,00
SFMS18951	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 - CIMED	30049070	020	5102	CPR	20.000,0000	0,03000000	600,00	138,84	29,16		21,00
031E4680-844	HIDROXIDO DE ALUMINIO 800ML IMEC	30049099	020	5102	FRA	200,0000	2,49	498,00	115,24	24,20		21,00
6FFECD2D0-17A	IBUPROFENO 600MG PRATI PRATI	30039069	020	5102	CPR	1.000,0000	0,22	220,00	50,91	10,69		21,00
SFMS79651	IBUPROFENO 300MG 300ML GTS FRC	30049099	020	5102	FRC	200,0000	2,75000000	550,00	127,27	26,73		21,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).

☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).

☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).

☒ A(s) Oba(s) foi(ram) executada(s).

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Oba(s) foi(ram) executada(s).

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA EMPREENHADA POSSUIR LICENÇA ESPECIAL CONFORME PORTARIA SET/AN Nº 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 73 DO ANEXO VII CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 4250 C/C: 577513809-7 RETENÇÃO DE IRRF NO VALOR DE R\$ NO PERCENTUAL 1,2% DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018	RESERVADO AO FISCO:
---	---------------------

Requerimento,

A
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO

Mais Saúde Eireli - EPP, situada à Av. Professor Válder Alencar, 1738 - Bairro Macaúba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 10.436.813/0001-82 e Insc. Estadual nº 194684377, por seu titular administrador, vem requerer o pagamento no valor de R\$ 14.611,53 (Quatorze mil, seiscentos e onze reais e cinquenta e três centavos) referente à Nota Fiscal Nº 24531 serie 001. Valor Total R\$ 14.789,00 (Quatorze mil, setecentos e oitenta e nove reais)

Dados Bancários
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agencia: 4250
Conta Corrente: 577513809-7

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 24/01/2025.



MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC. EST. 19.468.437-7

Avenida Professor Válder Alencar, 1738 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-096
(86) 3304-4522/3304-4521 E-mail: maisauredist@hotmail.com | Site:
www.maissauredistribuidora.com.br
CNPJ: 10.436.813/0001-82 INS. ESTADUAL 19.468.437-7



RECIBO

Valor Total NF R\$ 14.789,00
Valor Liquido NF R\$ 14.611,53

Recebemos de FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO, sediada na R JOAO SANTOS, 133 ,
Bairro: CENTRO em Caxingó - PI, a importância de R\$ 14.611,53 (Quatorze mil, seiscentos e onze reais e
cinquenta e três centavos), referente ao pagamento da nota 24531.

Teresina (PI), 24/01/2025.

MAIS SAUDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC. EST. 19.468.437-7

Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-096
(86) 3304-4522/3304-4521 E-mail: maisausedist@hotmail.com | Site:
www.maissausedistribuidora.com.br
CNPJ: 10.436.813/0001-82 INS. ESTADUAL 19.468.437-7



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

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

Nome: **MAIS SAUDE LTDA**
CNPJ: **10.436.813/0001-82**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 10:25:30 do dia 13/12/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/06/2025.

Código de controle da certidão: **F401.39DA.B2A7.51DA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 10.436.813/0001-82
Razão MAIS SAÚDE EIRELI
Social:
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR 1738 / MACAUBA / TERESINA / PI /
64016-096

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: 10/01/2025 a 08/02/2025

Certificação Número: 2025011002591616959876

Informação obtida em 21/01/2025 11:58:04

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



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

**CERTIDÃO DE DÍVIDA ATIVA
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA**
Número: 2400001034755475

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82
Nome/Razão Social: MAIS SAUDE EIRELI

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, mandando rever os registros da Dívida Ativa do Estado na PGE, consta a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS** com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da fazenda pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos Arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 06/12/2024 19:17:19
VÁLIDA ATÉ 04/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8F37663D-6EAA-4381-B9F8-273519BB4C2F



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE
NEGATIVA**

Número: 250.0001025370340

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Nome/Razão Social: MAIS SAUDE EIRELI

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **EXISTÊNCIA DE DÉBITOS COM EXIGIBILIDADE SUSPensa** em nome do sujeito passivo acima identificado, o que determina sua desconsideração para fins de certificação de regularidade fiscal.

Este documento tem, portanto, os mesmos efeitos da certidão negativa débitos estaduais.

EMITIDA VIA INTERNET EM 06/01/2025 15:18:24
VÁLIDA ATÉ 07/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7C10EF89-0625-4E12-9AE6-31C233C77DCB

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 06/01/2025 15:18:27 -03:00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAIS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.436.813/0001-82

Certidão nº: 82431771/2024

Expedição: 28/11/2024, às 11:33:32

Validade: 27/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que MAIS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 10.436.813/0001-82, 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.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

**CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO
MUNICÍPIO**

CÓDIGO DE CONTROLE: 209.527/24-08

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Contribuinte: MAIS SAÚDE LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 17:11:56 h, do dia 25/11/2024.

Validade: 23/02/2025

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 10:38:31

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 006 / 00624029-2

Conta Destino: 4250 / 1292 / 000577513809-7

Dados do Destinatário

Nome: MAIS SAUDE EIRELI

Valor: R\$ 14.611,53

Informações do Pagamento

Data da Transação: 03/02/2025

Código da Operação: 031009

Chave de Segurança: 8QVZLT3RVFV13YRT

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 10:39:39

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE EMENDAS

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624029-2

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000028474-2

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGO IRRF EMPRESAS

Valor: R\$ 177,47

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2025

Código da Operação: 00101857

Data da Operação: 03/02/2025

Chave de Segurança: 72937T27WCVZ7EAH

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

205014

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 357	DATA: 05/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°

VENCIMENTO: 05/02/2025

Fornecedor: 57 M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS
ENDEREÇO: R JOSE FERNANDES

CPF/CNPJ 26.805.627/0001-03
CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (OLEO DIESEL B S10) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.0506/2025.

VALOR BRUTO

15.838,29

DESCONTOS

38,01

QR - Ordinário

VALOR A PAGAR

15.800,28

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.30.01
Desdobro 01

FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

15.838,29

15.838,29

15.838,29

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

15.800,28

quinze mil e oitocentos reais e vinte e oito centavos * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

05/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 58

ORDEN DE PAGAMENTO 00761

DATA: 07/02/2025

VENCTO:05/02/2025

PAGTO: 07/02/2025

Credor...: M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS

CNPJ: 26.805.627/0001-03 Cod: 57

Endereço: R JOSE FERNANDES

Cidade...: CAXINGO

CEP: 64228-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL (OLEO DIESEL B S10) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.0506/2025.

Valor 15.838,29

(quinze mil, oitocentos e trinta e oito reais e vinte e nove centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 15.838,29

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
205014	/1 O	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 15.838,29	R\$ 0,00	R\$ 15.800,28
TOTAL				R\$ 15.838,29	R\$ 0,00	R\$ 38,01	R\$ 15.800,28

Despesa Líquida: R\$ 15.800,28

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

07/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	15800	15.800,28
TOTAL. . .			R\$ 15.800,28

Despesa paga em 07/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 161

ORDEN DE PAGAMENTO 00762

DATA: 07/02/2025

VENCTO:07/02/2025

PAGTO: 07/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 38,01

(trinta e oito reais e um centavo) * * * * *

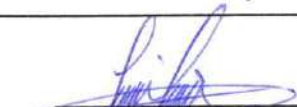
Despesa Bruta: R\$ 38,01

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
228	/1 E	990130		R\$ 38,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38,01
TOTAL				R\$ 38,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38,01

Despesa Líquida: R\$ 38,01

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 07/02/25


JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	3801	38,01
TOTAL. . .			R\$ 38,01

Despesa paga em 07/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000194 / 2025

Proprietário/Interessado: M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS EPP

CPF/CNPJ: 26805627000103

Endereço: RUA JOSE FERNANDES

Nº: 37

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGO

Fone: (86) 8118-7453

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 539, 540

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 07/02/2025 Hora: 09:07:01

M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS EPP
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS EPP RUA JOSE FERNANDES, 37 - CENTRO 64228-000 CAXINGO - PI Fone (11)1111-1111		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 540 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2225 0226 8056 2700 0103 5500 1000 0005 4014 9153 0649 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL				PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 22250002768926 05/02/2025 18:52:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 195973607		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 26.805.627/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF 01.612.618/0001-75		DATA DA EMISSÃO 05/02/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO			CEP 64228-000		DATA SAÍDA 05/02/2025
ENDEREÇO RUA JOAO SANTOS, 133			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		HORA DA SAÍDA 18:47
MUNICÍPIO CAXINGO		UF PI	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VL TOTAL DOS PRODUTOS	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.
0,00	0,00	0,00	0,00	15.838,29	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.838,29	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE 2.212	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6	OLEO DIESEL B (S10) ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022; BC 2.212,0500 (em litros); Aliq.: R\$ 1,0635; Vlr.ICMS mono ret: R\$ 2.352,52;	27101921	061	5929	LI	2.212,05	7,160	15838,29	0	0	0	0	0

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, 05 de 02 de 2025

[Assinatura]
Funcionário Responsável

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados adicionais DOCUMENTOS REFERENCIADOS: DOCUMENTO ID: 15741597 SECRETARIA DE SAUDE BANCO DO NORDESTE: 004 AGENCIA: 0038 CONTA: 88702-7 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022; / 723,56 (4,57 %) Fed e 2477,50 (15,64 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906/AA Com a perda da validade da MP 1.175, a trib. federal sobre o diesel foi reestabelecida a um impacto de aproximadamente R\$ 0,3271 por litro	

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br Emitido por Meta Posto .net v4.00 - www.metaposto.com.br

RECEBEMOS DE M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/02/2025 VALOR TOTAL: 15838,29 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO - RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI		NF-e Nº 540 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

POSTO POPULAR



M J SIQUEIRA COMBUSTÍVEL – EPP
CNPJ: 26.805. 627/0001-03
RUA JOSÉ FERNANDES, 37- CENTRO
CEP: 64228-000- CAXINGÓ-PI

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

A empresa MJ SIQUEIRA COMBUSTÍVEL-EPP, situada na rua José Fernandes, 3 – Bairro Centro, Caxingó/PI, inscrita no CNPJ nº 26.805.627.0001/03 e Insc. Estadual nº 19.597.360-7, por seu titular administrador, vem solicitar o pagamento das NFS nº 534,535,536,537,538,539,540,541 e 542 referente ao fornecimento de combustível.

DADOS BANCARIOS:

BANCO DO NORDESTE (004)

AGÊNCIA: 0038

CONTA: 88702-7

Caxingó (PI), 05 de fevereiro de 2025.

POSTO POPULAR



M J SIQUEIRA COMBUSTÍVEL – EPP
CNPJ: 26.805. 627/0001-03
RUA JOSÉ FERNANDES, 37- CENTRO
CEP: 64228-000- CAXINGÓ-PI



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: M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS
CNPJ: 26.805.627/0001-03

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 14:25:38 do dia 09/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/07/2025.

Código de controle da certidão: D13E.C286.68E2.7922

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 26.805.627/0001-03

Razão Social: M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS EPP

Endereço: R JOSE FERNANDES 37 / CENTRO / COCAL DOS ALVES / PI / 64238-000

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: 27/01/2025 a 25/02/2025

Certificação Número: 2025012709234887379440

Informação obtida em 05/02/2025 19:07:18

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2400001035239289

CPF/CNPJ: 26.805.627/0001-03

Nome/Razão Social: M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS-EPP

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 30/12/2024 08:38:51
VÁLIDA ATÉ 28/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: B64A73E0-7422-4242-AD80-3ADAF68E95A9



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2400001025239343

CPF/CNPJ: 26.805.627/0001-03

Nome/Razão Social: M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS-EPP

Reservado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 30/12/2024 08:39:17
VÁLIDA ATÉ 28/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: AC62F17B-EC56-4726-AEA4-5BCB2B857143



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.805.627/0001-03
Certidão nº: 1690503/2025
Expedição: 09/01/2025, às 14:20:47
Validade: 08/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que M J SIQUEIRA COMBUSTIVEIS (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 26.805.627/0001-03, 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.

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 12:31:34

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PJ220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 004/0038/00000088702-7

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: M J SIQUEIRA COMBUSTÍVEIS EPP

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 26.805.627/0001-03

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 15.800,28

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 07/02/2025

Data da Operação: 07/02/2025

Código da Operação: 00106140

Chave de Segurança: NLVX52SLM885883A

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante:

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 11/02/2025 às 10:39:43

* Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS/CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000028474-2

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: CAXINGO IRRF EMPRESAS

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 38,01

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 11/02/2025

Data da Operação: 11/02/2025

Código da Operação: 00103051

Chave de Segurança: 7VMAVPCS26F41G5Z

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Ats CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				211018		
OR - Ordinario		211018	FICHA: 362	DATA: 11/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 11/02/2025	
NOME: MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO			853.655.803-20		CÓDIGO: 1049	
ENDEREÇO:			CAXINGO			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.3.90.36.14		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
30.250,00		3.320,00		500,00	26.430,00	
VALOR EM R\$						
500,00		quinhentos reais *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL SITUADO NA RUA EDUARDO NERIS, CENTRO DE CAXINGO-PI, ONDE FUNCIONA A CASA DE APOIO PARA MOTORISTAS PLANTONISTA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2025.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)			500,00	
Autorizo o empenho dessa despesa			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 11/02/2025			Data: 11/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 211018 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 11/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 11/02/2025

Fornecedor: 1049 MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO CPF/CNPJ :853.655.803-20
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL SITUADO NA RUA EDUARDO NERIS, C
ENTRO DE CAXINGO-PI, ONDE FUNCIONA A CASA DE APOIO PARA MOTORISTAS PLANTONISTA, REFEREN
TE AO MÊS DE JANEIRO DE 2025.

VALOR BRUTO

500,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

500,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.36.14
Desdobro 14FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

500,00

500,00

500,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

500,00

quinhentos reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

() Os Serviços Foram Prestados.

() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

CAXINGÓ

11/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE
EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 62

ORDEN DE PAGAMENTO 00615

DATA: 11/02/2025

VENCTO:11/02/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO

CNPJ: 853.655.803-20

Cod: 1049

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL SITUADO NA RUA EDUARDO NERIS, CENTRO DE CAXINGO-PI, ONDE FUNCIONA A CASA DE APOIO PARA MOTORISTAS PLANTONISTA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2025.

Valor 500,00

(quinhentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 500,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
211018	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00
TOTAL				R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00	

Despesa Líquida: R\$ 500,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	500	500,00
TOTAL . . .			R\$ 500,00

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

/ /

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000240/ 2025

Proprietário/Interessado: MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO

CPF/CNPJ: 85365580320

Endereço: RUA VEREADOR ZECA NERIS

Nº:

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGO

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO ALUGUEL DO IMÓVEL ONDE FUNCIONA A CASA DE APOIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - JANEIRO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2025 Hora: 09:40:37

MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECIBO 500,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Caxingo-Pi, a importância de R\$ 500,00 (Quinhentos reais), referente ao aluguel de um imóvel situado na rua Eduardo Neris, Centro de Caxingo-Pi, onde funciona a casa de apoio para motoristas plantonistas, referente ao mês de janeiro/2025.

Firmo ser a expressão da verdade, as informações acima mencionadas.

DADOS BANCÁRIOS:

Ag: 1522

Conta: 49730

Banco: 237

Caxingo(Pi), 11 de fevereiro de 2025.

MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO

Rua Vereador Zeca Neris, Caxingo-Pi

CPF: 853.655.803-20

11/02/2025, 11:40

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

G335111288369201
11/02/2025 11:40:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO 11.48.13
1679901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE: PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 49.730-4

FAVORECIDO: MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
CPF/CNPJ: 853.655.803-20
VALOR: R\$ 500,00
DEBITO EM: 11/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021101
AUTENTICACAO SISBB: 7.306.AD0.8AF.784.BFF

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				210002	
OR - Ordinario		210002	FICHA: 362	DATA: 10/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 10/02/2025
NOME: ISMAEL DA SILVA DE JESUS			084.141.163-88		CÓDIGO: 622
ENDEREÇO:			CAXINGO		
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
04		FMS			
040100		FMS			
3.3.90.36.22		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA			
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde			
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	
30.250,00		320,00		1.000,00	
VALOR EM R\$		um mil reais *****			
1.000,00		**			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM DE VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.					
ITEM		CÓDIGO		DESCR.	
QTD		UNID		VLR UNIT R\$	
TOTAL					
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos		VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS		1.000,00	
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)			
Autorizo o empenho dessa despesa			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio		
Data: 10/02/2025			Data: 10/02/2025		
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI		

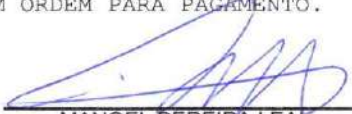
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 210002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 10/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/02/2025
Fornecedor: 622 ISMAEL DA SILVA DE JESUS		CPF/CNPJ :084.141.163-88	
ENDEREÇO:		CAXINGÓ	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM DE VEÍCULOS DA SECR ETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.			VALOR BRUTO 1.000,00 DESCONTOS 50,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 950,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.22 Desdobro 22	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		950,00	
novecentos e cinquenta reais * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:			
DESPEZA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64			
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
CAXINGÓ 10/02/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 59

ORDEM DE PAGAMENTO 00528

DATA: 10/02/2025

VENCTO:10/02/2025

PAGTO: 10/02/2025

Credor...: ISMAEL DA SILVA DE JESUS

CNPJ: 084.141.163-88

Cod: 622

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM DE VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 1.000,00

(um mil reais)

Despesa Bruta: R\$ 1.000,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
210002	/ 1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 950,00
TOTAL				R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 950,00	

Despesa Líquida: R\$ 950,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	950	950,00
TOTAL. . .			R\$ 950,00

Despesa paga em 10/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000226/ 2025

Proprietário/Interessado: ISMAEL DA SILVA DE JESUS

CPF/CNPJ: 08414116388

Endereço: AVENIDA ANTONIO JOAQUIM

Nº: SN

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME NOTA FISCAL DE N° 26

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 10/02/2025 Hora: 12:37:41

ISMAEL DA SILVA DE JESUS

Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL CAXINGO**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612618000175

Praça da Igreja Matriz, S/N - CENTRO

CAXINGO - PI

Número da NFS-e**26**

Código de Verificação de Autenticidade

NSX37BEJM

Data e hora de Emissão da NFS-e

10/02/2025 às 12:29:57

Chave de Acesso

1157227AFJ0RWZ38AFIMQUX26ADHLPXTX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Informações**

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação
		CAXINGO - PI	CAXINGO - PI
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			10/02/2025
Competência	Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Régime Especial Tributação
10/02/2025	2-Não	2-Não	Não Possui
			Tipo ISS
			03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
menu consultas e informe os dados
desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
08414116388	4396409		ISMAEL DA SILVA DE JESUS
Logradouro		Complemento	Bairro
		RUA DOMINGOS NERES	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64228000	CAXINGO - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612618000175			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
Logradouro		Complemento	Bairro
Praça da Igreja Matriz, 0			Centro
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64228000	- PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A LAVAGENS DE VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	R\$ 1000,00	R\$ 1.000,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo, 10 de 02 de 2025

Funcionário Responsável

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**Detalhamento Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99 OUTROS SERVICOS	5 %	999999.99999999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 50,00	01-Sim
					Desconto
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 950,00

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE ISMAEL DA SILVA DE JESUS

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

26

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

NSX37BEJM

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

11/02/2025, 09:17

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

G3321109123126221
11/02/2025 09:17:54

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 AUTOATENDIMENTO - 09:17:55
1679981679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA-ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

FINALIDADE: 01- CREDITO EM CONTA

REMETENTE: PM CAXINGO - EC 29

BANCO: 260 - NO PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 87.271.698-0

FAVORECIDO: ISMAEL DA SILVA DE JESUS

CPF/CNPJ: 084.141.163-88

VALOR: R\$ 950,00

DEBITO EM: 10/02/2025

DOCUMENTO: 021001

AUTENTICACAO SISBB: 7.979.0E6.AC1.951.896

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						211002	
OR - Ordinario		211002		FICHA: 362	DATA: 11/02/2025		SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:		VENCIMENTO: 11/02/2025	
NOME: CAMILA SANTANA DE CARVALHO				063.704.683-80		CÓDIGO: 1539	
ENDEREÇO: RUA PROJETADA 262				PARNAIBA			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04		FMS					
040100		FMS					
3.3.90.36.99		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA					
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
30.250,00		1.320,00		600,00		28.330,00	
VALOR EM R\$		seiscentos reais *****					
600,00		***					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE À AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO PARA MÉDICA PARTICIPANTE DO "PROGRAMA MAIS MÉDICO PARA O BRASIL", ALOCADA NO MUNICÍPIO DE CAXINGO - PI, NA COMPETÊNCIA JANEIRO DE 2025.							
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL	
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				600,00	
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)					
Autorizo o empenho dessa despesa.				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 11/02/2025				Data: 11/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAÚDE				ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

211002

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 362	DATA: 11/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	----------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 11/02/2025

Fornecedor: **1539 CAMILA SANTANA DE CARVALHO**
ENDEREÇO: RUA PROJETADA 262

CPF/CNPJ :063.704.683-80
PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE À AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO PARA MÉDICA PARTICIPANTE DO "PRO GRAMA MAIS MÉDICO PARA O BRASIL", ALOCADA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI, NA COMPETÊNCIA JANEIRO DE 2025.

VALOR BRUTO

600,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR**600,00**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.36.99
Desdobro 99

FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

600,00

600,00

600,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$**600,00**

seiscentos reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

11/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 60

ORDEN DE PAGAMENTO 00530

DATA: 11/02/2025

VENCTO:11/02/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: CAMILA SANTANA DE CARVALHO

CNPJ: 063.704.683-80

Cod: 1539

Endereço: RUA PROJETADA 262

Cidade...: PARNAIBA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE À AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO PARA MÉDICA PARTICIPANTE DO "PROGRAMA MAIS MÉDICO PARA O BRASIL", ALOCADA NO MUNICÍPIO DE CAXINGO - PI, NA COMPETÊNCIA JANEIRO DE 2025.

Valor 600,00

(seiscentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 600,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
211002	/10	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00
TOTAL				R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	

Despesa Líquida: R\$ 600,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	600	600,00
TOTAL			R\$ 600,00

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000237 / 2025

Proprietário/Interessado: CAMILA SANTANA DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 06370468380

Endereço: RUA PROJETADA

Nº: 262

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO AUXILIO MORADIA DE ALIMENTAÇÃO DO "PROGRAMA MAIS MEDICOS PARA O BRASIL" -JANEIRO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2025 Hora: 09:34:15

CAMILA SANTANA DE CARVALHO
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECIBO 600,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Caxingó-Pi, através da Secretaria Municipal de Saúde, a importância de R\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente à auxílio alimentação para médica participante do "Programa Mais Médico para o Brasil", alocada no município de Caxingó-Pi, de acordo com a Portaria nº 30/2014-MS e Lei Municipal nº 233/2024, referente janeiro/2025.

Firmo ser a expressão da verdade, as informações acima mencionadas.

DADOS BANCÁRIOS:

Ag: 96-5

Conta: 60.073-3

Banco do Brasil S.A

Caxingó (PI), 11 de fevereiro de 2025

CAMILA SANTANA DE CARVALHO

Rua Projetada, nº 262, Loteamento Rosa do Deserto - Parnaíba-PI

CPF: 063.704.683-80

CRM: 9.626/PI

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:33:37
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.096.000.060.073
VALOR TOTAL	600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMILA SANTANA CARVALHO
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 60.073-3
NR. DOCUMENTO: 551.679.000.008.632
=====

NR. AUTENTICACAO	C.237.26A.36B.FA1.5C7
------------------	-----------------------

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				211003		
OR - Ordinario		211003	FICHA: 362	DATA: 11/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 11/02/2025	
NOME: PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA			078.410.293-73		CÓDIGO: 1540	
ENDEREÇO: OTÁVIO MEDEIROS			CAXINGO			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.3.90.36.99		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO		SALDO ATUAL	
30.250,00		1.920,00	1.400,00		26.930,00	
VALOR EM R\$						
1.400,00		um mil e quatrocentos reais *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE À AUXÍLIO MORADIA E ALIMENTAÇÃO PARA MÉDICA PARTICIPANTE DO "PROGRAMA MAIS MÉDICO PARA O BRASIL", ALOCADA NO MUNICÍPIO DE CAXINGO - PI, NA COMPETÊNCIA JANEIRO DE 2025.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				1.400,00
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)				
Autorizo o empenho dessa despesa			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 11/02/2025			Data: 11/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 211003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 11/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPÊNSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 11/02/2025

Fornecedor: 1540 PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA CPF/CNPJ :078.410.293-73
ENDEREÇO: OTÁVIO MEDEIROS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE À AUXÍLIO MORADIA E ALIMENTAÇÃO PARA MÉDICA PARTICIPANTE DO "PROGRAMA MAIS MÉDICO PARA O BRASIL", ALOCADA NO MUNICÍPIO DE CAXINGO - PI, NA COMPETÊNCIA JANEIRO DE 2025.

VALOR BRUTO

1.400,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.400,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.99 Desdobro 99	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.400,00	1.400,00	1.400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.400,00

um mil e quatrocentos reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

11/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 61

ORDEN DE PAGAMENTO 00531

DATA: 11/02/2025 VENCTO:11/02/2025 PAGTO: 11/02/2025

Credor...: PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA CNPJ: 078.410.293-73 Cod: 1540

Endereço: OTÁVIO MEDEIROS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE À AUXÍLIO MORADIA E ALIMENTAÇÃO PARA MÉDICA PARTICIPANTE DO "PROGRAMA MAIS MÉDICO PARA O BRASIL", ALOCADA NO MUNICÍPIO DE CAXINGO - PI, NA COMPETÊNCIA JANNEIRO DE 2025.

Valor 1.400,00

(um mil e quatrocentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.400,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
211003	/ 1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00
TOTAL				R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	

Despesa Líquida: R\$ 1.400,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1400	1.400,00
TOTAL . . .			R\$ 1.400,00

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000238/ 2025

Proprietário/Interessado: PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 07841029373

Endereço: RUA OTAVIO MEDEIROS

Nº: SN

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO AUXILIO MORADIA DE ALIMENTAÇÃO DO "PROGRAMA MAIS MEDICOS PARA O BRASIL" - JANEIRO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2025 Hora: 09:36:45

PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECIBO 1.400,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Caxingó-Pi, através da Secretaria Municipal de Saúde, a importância de R\$ 1.400,00 (Um mil e quatrocentos reais), referente ao auxílio moradia e auxílio alimentação para médica participante do "Programa Mais Médico para o Brasil", alocada no município de Caxingó-Pi, de acordo com a Portaria nº 30/2014-MS e Lei Municipal nº 233/2024, referente janeiro/2025.

Firmo ser a expressão da verdade, as informações acima mencionadas.

DADOS BANCÁRIOS:

Ag: 3507-6

Conta: 75.131-6

Banco do Brasil S.A

Caxingó(PI), 11 de fevereiro de 2025

PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA

Rua Otávio Medeiros, Centro-Caxingó-PI

CPF: 078.410.293-73

CRM: 10.597/PI

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:33:37
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2025

NR. DOCUMENTO 553.507.000.075.131

VALOR TOTAL 1.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PALOMA M SOUZA OLIVEIRA

AGENCIA: 3507-6 CONTA: 75.131-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 1.2C3.EC3.0F0.9D7.552

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 203009 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 05/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: OUTROS VENCIMENTO: 05/02/2025

Fornecedor: 633 BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA CPF/CNPJ :45.332.706/0001-99
ENDEREÇO: R ALCENOR CANDEIRA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE ASSESSORIA E CONSULTORIA JURÍDICA À SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR BRUTO

5.000,00

DESCONTOS

0,00

GL - Global

VALOR A PAGAR

5.000,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.39.05
Desdobro 05

FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

60.000,00

5.000,00

5.000,00

55.000,00

VALOR A SER PAGO R\$

5.000,00

cinco mil reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

05/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 66

ORDEM DE PAGAMENTO 00608

DATA: 05/02/2025

VENCTO:05/02/2025

PAGTO: 05/02/2025

Credor...: BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVI CNPJ: 45.332.706/0001-99 Cod: 633

Endereço: R ALCENOR CANDEIRA

Cidade...: PARNAIBA

CEP: 64200-190

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE A
SSESSORIA E CONSULTORIA JURÍDICA À SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADE
S DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 5.000,00

(cinco mil reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 5.000,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
203009	/ 1 G	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00
TOTAL				R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	

Despesa Líquida: R\$ 5.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	500	5.000,00
TOTAL. . .			R\$ 5.000,00

Despesa paga em 05/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000175/ 2025

Proprietário/Interessado: BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOGACIA

CPF/CNPJ: 45332706000199

Endereço: RUA ALGENOR CANDEIRA

Nº: 600

Bairro: CENTRO

Cidade: PARNAÍBA

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

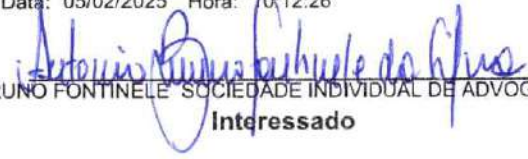
Descrição do Protocolo:

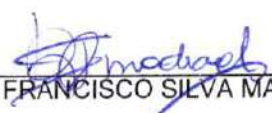
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO MUNICIPIO CONFORME NOTA FISCAL DE N° 34

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/02/2025 Hora: 10:12:26


BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOGACIA
Interessado


RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

34

Código de Verificação de Autenticidade

CKL6LA6GC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/02/2025 às 11:35:09

Chave de Acesso

3393134AU1HS6M71B6V5UF5IBQHXC4MR

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss>
web, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PARNAIBA-PI	Local da Prestação PARNAIBA - PI
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/02/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.332.706/0001-99	RG/Inscrição Estadual 35.367	Inscrição Municipal 000161107	Cadastro BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
Logradouro R ALCENOR CANDEIRA, 600	Complemento SALA 20	Bairro BAIRRO:CENTRO	
CEP 64200-190	Cidade PARNAIBA-PI	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 01.612.618/0001-75	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Logradouro RUA JOÃO SANTOS, 133	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 64228-000	Cidade/País CAXINGO - PI	Cod. IBGE 2202653	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE APOIO E CONSULTORIA JURÍDICA À SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ (PI), REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DO ANO DE 2025, A SER DEPOSITADO NA CONTA Nº 72839-0, AGÊNCIA 0023-X, BANCO DO BRASIL;	5.000,00	R\$ 5.000,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingó, 03 de 02 de 2025

Funcionário Responsável

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.14	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Advocacia.	2,00%	0000170000014			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CKL6LA6GC.

Data

CPF/RG

Assinatura



BRUNO FONTINELE
SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ (PI)

REF. INEXIGIBILIDADE Nº 003/2022

CONTRATO Nº 01.0404/2022

BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 45.332.706/0001-99, com sede na Rua Alcenor Candeira, no 600, sala 20, bairro Centro, CEP: 64.200-190, município de Parnaíba, Estado do Piauí, vem por meio do presente, requerer o pagamento de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), referente à prestação dos serviços técnicos especializados na área de assessoria e consultoria jurídica à Secretaria Municipal da Saúde/Fundo Municipal de Saúde de Caxingó (PI), no mês de **Jan**-**neiro do ano de 2025**, conforme nota fiscal em anexo.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Parnaíba (PI), 05 de Fevereiro de 2025.


BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

CNPJ N. 45.332.706/0001-99, neste ato representada por seu Representante Legal Antonio

Bruno Fontinele da Silva

CONTA Nº 72839-0, AGÊNCIA 0023-X, BANCO DO BRASIL.



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: BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CNPJ: 45.332.706/0001-99

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 10:45:44 do dia 04/11/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/05/2025.

Código de controle da certidão: **9B47.695C.78F3.FBEF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.332.706/0001-99
Razão Social: BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE A
Endereço: RUA ALCENOR CANDEIRA 600 SALA 20 / CENTRO / PARNAIBA / PI / 64200-190

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: 17/01/2025 a 15/02/2025

Certificação Número: 2025011704425753038030

Informação obtida em 03/02/2025 11:36:54

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001036187858

CPF/CNPJ: 45.332.706/0001-99

Nome/Razão Social: *****

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/02/2025 11:38:08
VÁLIDA ATÉ 04/04/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 4759F889-F5A9-402B-86DA-9C762F5935D5



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.332.706/0001-99

Certidão n°: 76426496/2024

Expedição: 04/11/2024, às 10:47:18

Validade: 03/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 45.332.706/0001-99, **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.



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500001026188049

CPF/CNPJ: 45.332.706/0001-99

Nome/Razão Social: *****

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/02/2025 11:37:52
VÁLIDA ATÉ 04/04/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 2146E3BD-496B-4432-B5DB-12771BAB5F43



PREFEITURA DE PARNAÍBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Itauna, Nº 1434 - Pindorama
CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 19/03/2025, conforme
Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA			
Nome Fantasia: *****			
Endereço: R ALCENOR CANDEIRA, 600		Complem: SALA 20	
Bairro: BAIRRO:CENTRO		Cidade: PARNAÍBA - PI	
CPF/CNPJ: 45332706000199		Telefone	CEP: 64200190
Inscrição Municipal: 35.367		Inscrição Est.:	Data de Abertura: 23/02/2022
Atividade: SERVIÇOS ADVOCATICIOS			
Finalidade: QUITACÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS			

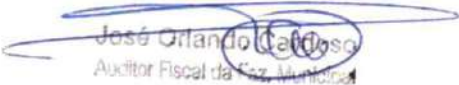
CERTIFICAÇÃO

CERTIFICAMOS, em atendimento ao requerente supra qualificado e como resultado de busca efetuada nos arquivos desta Prefeitura, que não constam, na presente data, quaisquer pendências em nome do interessado, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal e a inscrições em Dívida Ativa do Município de Parnaíba junto à Procuradoria da Fazenda Pública Municipal.

A presente Certidão não exime o requerente da responsabilidade principal ou solidária por débitos fiscais oriundos de processos em trânsito na esfera administrativa, ou decorrentes de situações latentes em que a responsabilidade tributária lhe seja imputada pela própria lei.

Parnaíba-PI, Quinta-feira, 19 de Dezembro de 2024

Número/Controle da Certidão: **A0D10D909EA8A1A4**


José Orlando Caldeira
Auditor Fiscal da Faz. Municipal
Mat. Nº 1003-4 / Parnaíba

**COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ
TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA
COM A ORIGINAL**



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU
RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**

CERTIDÃO Nº 3707961

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

**RAZÃO SOCIAL: BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CNPJ: 45332706000199, REPRESENTANTE LEGAL: ANTONIO BRUNO FONTINELE DA
SILVA
ENDEREÇO: RUA ALCENOR CANDEIRA, Nº 600, SALA 20
BAIRRO: CENTRO, MUNICÍPIO: PARNAÍBA - PI**

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 04 de Fevereiro de 2025 às 21 h 51 min



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 3707961. Código verificador: BC2DE.8A6BE.006E5.D7FD1



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL**

CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL, EXECUÇÃO CÍVEL, CRIMINAL E AUDITORIA MILITAR

CERTIDÃO Nº 3707962

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES CÍVEIS, EXECUÇÕES CÍVEIS, CRIMINAIS E AUDITORIA MILITAR com condenação transitada em julgado ou EXECUÇÕES PENASIS, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CNPJ: 45332706000199, REPRESENTANTE LEGAL: ANTONIO BRUNO FONTINELE DA SILVA
ENDEREÇO: RUA ALCENOR CANDEIRA, Nº 600, SALA 20
BAIRRO: CENTRO, MUNICÍPIO: PARNAÍBA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- Esta certidão abrange as AÇÕES CÍVEIS, EXECUÇÃO FISCAL MUNICIPAL E ESTADUAL, EXECUÇÃO PATRIMONIAL, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, FALÊNCIA OU CONCORDATA, CRIMINAIS, AUDITORIA MILITAR e EXECUÇÕES PENASIS;
- Nos termos da Resolução nº 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), a certidão judicial criminal será negativa:
 - o I - quando não houver feito em tramitação contra a pessoa a respeito da qual se certifica;
 - o II - quando nela constar a distribuição de termo circunstanciado, inquérito ou processo em tramitação e não houver sentença condenatória transitada em julgado;



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 3707962. Código verificador: 991BC.BBF22.61908.B0221

- o III - em caso de gozo do benefício de sursis (art. 163, § 2º. da Lei no. 7.210, de 1984) ou a pena já tiver sido extinta ou cumprida; e
 - o IV - quando, estando suficientemente identificada a pessoa a respeito da qual se solicitou a certidão, houver registro de processo referente a homônimo e a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário, caso em que deverá constar essa observação.
- Os dados necessários à emissão da certidão serão fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de certidão específica;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 04 de Fevereiro de 2025 às 21 h 52 min



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 3707962. Código verificador: 991BC.BBF22.61908.B0221



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
DISTRIBUIÇÃO DE 2ª INSTÂNCIA
CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO NEGATIVA CÍVEL, CRIMINAL E MILITAR

Nº 464340 / ETJ

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA, revendo os registros de distribuição cível, criminal e militar, que,

contra a RAZÃO

BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

E

contra a CNPJ

45332706000199

NADA CONSTA na Justiça Estadual de 2ª instância do Estado do Piauí.

Dados adicionais do requerente:

REPRESENTANTE LEGAL: ANTONIO BRUNO FONTINELE DA SILVA

ENDEREÇO: RUA ALCENOR CANDEIRA, Nº 600

BAIRRO: SALA 20

CEP: 64200190

MUNICÍPIO: Parnaíba - PI

OBSERVAÇÕES:

- a) Certidão expedida gratuitamente, por meio da Internet, com base no Provimento Nº 053/2015 da Presidência do Tribunal de Justiça;
- b) As informações acima são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- c) Este documento é válido por 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua expedição;
- d) Esta certidão equivale, para todos os efeitos legais, àquela expedida pelo Setor de Distribuição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, desde que seguidos os procedimentos de validação e autenticação;
- e) Abrange registros no âmbito da segunda instância de todas as comarcas do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, salvo aquelas que não possuem meios de envio eletrônico e dados ou as que utilizam sistema diverso do e-TJPI/PJe.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada unicamente pela página do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, através do endereço <http://www.tjpi.jus.br/e-tjpi/certidao/validar>, onde devem ser informados Número da Certidão e Código Verificador.

Emitida em: 04/02/2025 21:54:41

Código Verificador: EEE92.AE4A8.13F7B.3BC3B



INEXIGIBILIDADE Nº 003/2022
CONTRATO Nº 01.0404/2022

**CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O
MUNICÍPIO DE CAXINGÓ – PI, PELA SECRETARIA DE
SAÚDE E A EMPRESA BRUNO FONTINELE
SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA,
OBJETIVANDO OS FINS ABAIXO.**

Por este instrumento particular, o **MUNICÍPIO DE CAXINGÓ**, pessoa jurídica de direito público interno, situada na Praça da Igreja Matriz, S/N, Centro, Caxingó - PI, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 01.612.618/0001-75, neste ato representado por seu Prefeito o Sr. Magnum Fernando Cardoso dos Santos, doravante denominada abreviadamente de **CONTRATANTE**, e de outro lado, a **BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº. 45.332.706/0001-99, com sede na Rua Alcenor Candeira, 600, Sala 20, Centro, Parnaíba - PI, neste ato representado pelo Sr. Antonio Bruno Fontinele da Silva, OAB nº 12557, CPF nº 966.780.033-49, doravante denominada **CONTRATADA**, têm entre si justo e acordado a celebração do presente Contrato, mediante as seguintes Cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente contrato tem como objeto a Contratação de empresa especializada para prestação de serviços técnicos especializados na área de assessoria e consultoria jurídica à Secretaria Municipal da Saúde / Fundo Municipal de Saúde de Caxingó (PI).

Parágrafo Primeiro

As despesas de locomoção e transporte correrão por conta do **CONTRATANTE**, sendo devido inclusive despesas com alimentação e hospedagem.

Parágrafo Segundo

Eventuais viagens para acompanhamento de recursos junto ao Tribunal de Contas da União serão feitas por via aérea, correndo as passagens, bem assim todas as despesas de alimentação, locomoção e diárias de hotel por conta da **CONTRATANTE**, nos valores mínimos prescritos na tabela da OAB vigente à época.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PAGAMENTO

O **CONTRATADO** receberá pela realização dos serviços profissionais efetivamente prestados a quantia mensal de **R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)**, em parcelas iguais e sucessivas, correspondendo ao valor total de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais) já descontados os impostos de responsabilidade do Município Contratante, sendo esse valor reajustado anualmente de acordo com o índice do governo.

Parágrafo Primeiro – Da Forma e do Pagamento

O valor das parcelas mensais fixado na cláusula anterior será pago através de



autorização prévia à agência bancária do CONTRATADO, para reter da arrecadação mensal oriunda do FPM, Recursos Próprio, e creditá-la em Conta Corrente, desde que da titularidade do CONTRATADO, cuja autorização de retenção e devido crédito em conta será encaminhado à agência bancária, juntamente com uma cópia autêntica do presente instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PESSOAL

Os técnicos e advogados que o CONTRATADO eventualmente agregarem ao trabalho serão de responsabilidade deste, correndo a remuneração por sua conta, salvo estipulação em contrário.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

O CONTRATADO deve agir com zelo, pontualidade e diligência no atendimento dos interesses da CONTRATANTE e a critério desta, mediante autorização, determinação emanada do Gabinete do Prefeito Municipal e Secretaria Municipal de Administração, nos processos de licitações, sob pena de rescisão antecipada e motivada do presente termo.

Parágrafo Primeiro

O Contratante deve cumprir e fazer cumprir os itens constantes da cláusula primeira deste Contrato, responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo no cumprimento do presente Contrato e assumir por sua conta exclusiva, todos os encargos como impostos, taxas, contribuição previdenciária e securitários pessoais.

CLÁUSULA QUINTA - DOCUMENTAÇÃO

O CONTRATANTE se obriga a providenciar todos os documentos solicitados pelo CONTRATADO, no prazo estipulado ressalvando-se aqueles que este se comprometer a providenciar.

Parágrafo Primeiro

Os documentos necessários que estiverem a cargo do CONTRATANTE e, cujo atraso ou não entrega cause prejuízo para a administração, isentam o Contratado de qualquer infração ética ou ressarcimento por danos no desempenho profissional.

Parágrafo Segundo

O CONTRATANTE deve comunicar e comprovar ao Contratado o requerimento e eventuais dificuldades na obtenção de documentos.

CLÁUSULA SEXTA – NEGATIVA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

A presente contratação não guarda qualquer relação com vinculação empregatícia, significando tão somente prestação de serviços, não gerando responsabilidade trabalhista à CONTRATANTE.

CLÁUSULA SETIMA- CONTRATAÇÃO MEIO

A presente contratação é de meio, isto é, assunção por parte do CONTRATADO de obrigação em zelar pelo cumprimento do pactuado.



CLÁUSULA OITAVA – DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

O presente Contrato poderá ser alterado no todo ou em parte, através de Termos Aditivos, nos termos da Lei.

CLÁUSULA NONA – DA RESCISÃO CONTRATUAL

O Contrato poderá ser rescindido, independente de notificação judicial ou extrajudicial, de acordo com os art. 78 a 80 da Lei Nº 8.666/93, e no caso de descumprimento de uma de suas cláusulas, não sanada pela parte inadimplente no prazo da notificação enviada pela outra parte.

Parágrafo Primeiro

O Contratado reconhece os direitos da Administração, em caso de rescisão administrativa prevista no artigo 77 da Lei Nº 8.666/93 e suas alterações, aplicando-se à execução deste Contrato e, especialmente, nos casos omissos, a Lei nº 8.666/93 e o Código Civil Brasileiro.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS PENALIDADES

O Contratante e o Contratada obrigam-se a respeitar o presente Contrato em suas cláusulas e condições, incorrendo a parte que infringir qualquer disposição Contratual ou legal, na multa igual ao valor correspondente a 2% (dois por cento) da remuneração mensal, que será pago integralmente, qualquer que seja o tempo Contratual decorrido, inclusive se verificada a prorrogação do Contrato. O pagamento da multa não obsta a rescisão do Contrato pela parte inocente, caso lhe convier.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA DOTACÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes do presente Contrato são:

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA: 10.301.0020.2160
PROJ / ATIVIDADE 2160
ELEM DE DESPESA 3.3.90.39
FONTE RECURSOS: 500

001CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS VANTAGENS LEGAIS E SUPERVENIENTES

O presente Contrato estará sujeito ao regime da Lei Nº 8.666/93, ficando assegurado ao Contratante todos os direitos e vantagens conferidas pela legislação que vier a ser promulgada durante a prestação de serviços.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA PUBLICAÇÃO

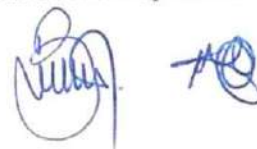
O Contratante providenciará a publicação deste Contrato no sistema oficial da publicação do Municipal, em forma resumida, em obediência ao disposto no art. 61, parágrafo único, da Lei Nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA INEXIGIBILIDADE

O presente Contrato foi objeto de inexigibilidade de licitação, conforme o inciso II do art. 25 da Lei Nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA VIGÊNCIA

O presente contrato tem o prazo de 12 (doze) meses, contados de sua assinatura, podendo



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ser prorrogado por conveniência das partes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DO FORO

As partes elegem o foro da **Comarca de Buriti dos Lopes-PI**, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente Contrato.

E, por assim estarem justas e contratadas, as partes assinam e rubrica o presente instrumento, em 04(quatro) vias, de igual teor e para um só efeito, na presença de duas testemunhas.

Caxingó - PI, 04 de abril de 2022.


Magnum Fernando Cardoso dos Santos
Prefeito Municipal de Caxingó-PI
CONTRATANTE


BRUNO FONTINELE SOCIEDADE
INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CNPJ nº. 45.332.706/0001-99
CONTRATADA

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.0404/2022, REFERENTE AO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE 003/2022 CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI E BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

Por este instrumento particular, o **MUNICÍPIO DE CAXINGÓ**, pessoa jurídica de direito público interno, situada na Praça da Igreja Matriz, S/N, Centro, Caxingó - PI, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 01.612.618/0001-75, neste ato representado por seu Prefeito o Sr. Magnum Fernando Cardoso dos Santos, doravante denominada abreviadamente de **CONTRATANTE**, e de outro lado, a empresa a **BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº. 45.332.706/0001-99, com sede na Rua Alcenor Candeira, 600, Sala 20, Centro, Parnaíba - PI, neste ato representado pelo Sr. Antonio Bruno Fontinele da Silva, OAB/PI nº 12.557, CPF nº 966.780.033-49, doravante denominada **CONTRATADA**, referente a Inexigibilidade nº 003/2022, que visa à Contratação de empresa especializada para prestação de serviços técnicos especializados na área de assessoria e consultoria jurídica à Secretaria Municipal da Saúde / Fundo Municipal de Saúde de Caxingó (PI).

O presente termo aditivo ao contrato supra indicado, baseado nas Leis Federais nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e nº 8.958, de 20 de dezembro de 1994, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente Termo Aditivo é a prorrogação do prazo de vigência por mais 12 (doze) meses, a contar da data de 03 de abril de 2023, conforme determina a lei 8666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA FUNDAMENTAÇÃO

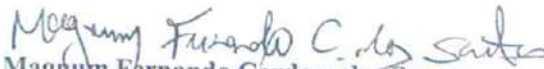
Este termo aditivo fundamenta-se no art. 57, II da Lei 8.666/1993.

CLÁUSULA TERCEIRA

Permanecem inalteradas as demais condições e cláusulas do contrato original celebrado em 04 de abril de 2022, não modificadas por este instrumento, declarando-se nesta oportunidade a ratificação das mesmas.

E, por estarem de acordo, as partes firmam o presente aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Caxingó - PI, 04 de abril de 2023.


Magnum Fernando Cardoso dos Santos
Prefeito Municipal de Caxingó-PI
CONTRATANTE


Antonio Bruno Fontinele da Silva
OAB/PI nº 12.557
BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CNPJ Nº 45.332.706/0001-99

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº
01.0404/2022, REFERENTE AO PROCESSO DE
INEXIGIBILIDADE 003/2022 CELEBRADO ENTRE O
MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI E BRUNO FONTINELE
SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**

Por este instrumento particular, o **MUNICÍPIO DE CAXINGÓ**, pessoa jurídica de direito público interno, situada na Praça da Igreja Matriz, S/N, Centro, Caxingó - PI, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 01.612.618/0001-75, neste ato representado por seu Prefeito o Sr. Magnum Fernando Cardoso dos Santos, doravante denominada abreviadamente de **CONTRATANTE**, e de outro lado, a empresa a **BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº. 45.332.706/0001-99, com sede na Rua Alcenor Candeira, 600, Sala 20, Centro, Parnaíba - PI, neste ato representado pelo Sr. Antonio Bruno Fontinele da Silva, OAB/PI nº 12.557, CPF nº 966.780.033-49, doravante denominada **CONTRATADA**, referente a Inexigibilidade nº 003/2022, que visa à Contratação de empresa especializada para prestação de serviços técnicos especializados na área de assessoria e consultoria jurídica à Secretaria Municipal da Saúde / Fundo Municipal de Saúde de Caxingó (PI).

O presente termo aditivo ao contrato supra indicado, baseado nas Leis Federais nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e nº 8.958, de 20 de dezembro de 1994, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente Termo Aditivo é a prorrogação do prazo de vigência por mais 12 (doze) meses, a contar da data de 03 de abril de 2024, conforme determina a lei 8666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA FUNDAMENTAÇÃO

Este termo aditivo fundamenta-se no art. 57, II da Lei 8.666/1993.

CLÁUSULA TERCEIRA

Permanecem inalteradas as demais condições e cláusulas do contrato original celebrado em 04 de abril de 2022, não modificadas por este instrumento, declarando-se nesta oportunidade a ratificação das mesmas.2

E, por estarem de acordo, as partes firmam o presente aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Caxingó - PI, 03 de abril de 2024.


Magnum Fernando Cardoso dos Santos
Prefeito Municipal de Caxingó-PI
CONTRATANTE


Antonio Bruno Fontinele da Silva
OAB/PI nº 12.557
REPRESENTANTE LEGAL DA CONTRATADA
BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CNPJ sob o nº. 45.332.706/0001-99



DIÁRIO OFICIAL
DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

ID: 86578017888E4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº
01.0404/2022, REFERENTE AO PROCESSO DE
INEXIBILIDADE 003/2022 CELEBRADO ENTRE O
MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI E BRUNO FONTINELE
SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

Por este instrumento particular, o MUNICÍPIO DE CAXINGÓ, pessoa jurídica de direito público interno, situada na Praça da Igreja Matriz, S/N, Centro, Caxingó - PI, inscrita no CNPJ/PI sob o nº. 01.612.618/0001-75, neste ato representado por seu Prefeito o Sr. Magnum Fernando Cardoso dos Santos, doravante denominada abreviadamente de CONTRATANTE, e de outro lado, a empresa a BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº. 45.332.706/0001-99, com sede na Rua Alcegar Coimbra, 600, Sala 20, Centro, Parnaíba - PI, neste ato representado pelo Sr. Antonio Bruno Fontinele da Silva, OAB/PI nº 12.557, CPF nº 966.780.033-49, doravante denominada CONTRATADA, referente a Inexigibilidade nº 003/2022, que visa à contratação de empresa especializada para prestação de serviços técnicos especializados na área de assistência e consultoria jurídica à Secretaria Municipal da Saúde / Fundo Municipal de Saúde de Caxingó (FPI).

O presente termo aditivo ao contrato supra indicado, baseado nas Leis Federais nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e nº 8.958, de 20 de dezembro de 1994, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente Termo Aditivo é a prorrogação do prazo de vigência por mais 12 (doze) meses, a contar da data de 03 de abril de 2024, conforme determina a Lei 8.666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA FUNDAMENTAÇÃO

Este termo aditivo fundamenta-se no art. 57, II da Lei 8.666/1993.

CLÁUSULA TERCEIRA

Permanecem inalteradas as demais condições e cláusulas do contrato original celebrado em 04 de abril de 2022, não modificadas por este instrumento, declarando-se nesta oportunidade a ratificação das mesmas.

El, por estarem de acordo, as partes firmam o presente aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Caxingó - PI, 03 de abril de 2024.

Magnum Fernando Cardoso dos Santos
Prefeito Municipal de Caxingó-PI
CONTRATANTE

Antônio Bruno Fontinele da Silva
OAB/PI nº 12.557
REPRESENTANTE LEGAL DA CONTRATADA
BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CNPJ sob o nº. 45.332.706/0001-99

ID: C31376D719FD4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI



TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº
01.1204/2021, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE
CAXINGÓ - PI E A SRA. RITA DE REZENDE
SOBRINHO PARA LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL
SITUADO NA RUA RAIMUNDO SABINO, 120,
CENTRO, CAXINGÓ - PI, PARA FUNCIONAMENTO
DA SECRETARIA MUNICIPAL DE CAXINGÓ-PI.

Pelo presente instrumento de contrato, vinculado à Dispensa, de um lado, como LOCATÁRIO, a Prefeitura de Caxingó - PI, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua João Santos, nº 133, Centro, na Cidade de Caxingó - PI, pela Secretaria Municipal de Educação, inscrita no CNPJ nº 01.612.618/0002-56, neste ato representado pela Ex.ª Sra. Kétia da Silva Oliveira, portadora do CPF nº 845.567.063-00 e de outro lado, Rita de Rezende Sobrinho, inscrita no CPF nº 473.993.203-30, a seguir denominado LOCADOR, que, ao final este subscrevem, têm entre si justo e convencional o presente Contrato, nas seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente aditivo é a prorrogação do prazo contratual por mais 12 (doze) meses a contar da data de sua assinatura, conforme determina a Lei 8.666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA FUNDAMENTAÇÃO

Este termo aditivo fundamenta-se no art. 57, da Lei 8.666/1993.

CLÁUSULA TERCEIRA

Permanecem inalteradas as demais condições e cláusulas do contrato original, não modificadas por este instrumento, declarando-se nesta oportunidade a ratificação das mesmas.

El, por estarem de acordo, as partes firmam o presente aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Caxingó - PI, 12 de abril de 2024

KÉTIA DA SILVA OLIVEIRA
Secretaria Municipal de Educação
Contratante

RITA DE REZENDE SOBRINHO
Contratada

ID: CB065E3B08D74

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI



PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº
01.1002/2023, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE
CAXINGÓ - PI E SR MANOEL JONAS DE
CARVALHO FILHO PARA LOCAÇÃO DE UM
IMÓVEL, SITUADO NA RUA EDUARDO NERES,
CAXINGÓ - PI, PARA FUNCIONAMENTO DA
SECRETARIA MUNICIPAL DE CAXINGÓ-PI.

Pelo presente instrumento de contrato, vinculado à Dispensa, de um lado, como LOCATÁRIO, o MUNICÍPIO DE CAXINGÓ, por sua SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, situada na Rua João Santos, 133, Centro, Caxingó PI, inscrita no CNPJ nº 01.612.618/0001-75, representado pelo Exmo. Sr. João de Deus Lima, portadora do CPF nº, e de outro lado, MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO, portadora do CPF nº 853.655.803-20, a seguir denominado LOCADOR, que, ao final este subscrevem, têm entre si justo e convencional o presente Contrato, nas seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente aditivo é a prorrogação do prazo contratual por mais 12 (doze) meses a contar da data de 11 de fevereiro de 2024, conforme determina a Lei 8.666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA FUNDAMENTAÇÃO

Este termo aditivo fundamenta-se no art. 57, da Lei 8.666/1993.

CLÁUSULA TERCEIRA

Permanecem inalteradas as demais condições e cláusulas do contrato original, não modificadas por este instrumento, declarando-se nesta oportunidade a ratificação das mesmas.

El, por estarem de acordo, as partes firmam o presente aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Caxingó - PI, 09 de fevereiro de 2024.

João de Deus Lima
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E
SANEAMENTO DE CAXINGÓ-PI
LOCATARIO

MANOEL JONAS DE CARVALHO
FILHO
CPF nº 853.655.803-20
LOCADOR

ID: 80124F4CE6334

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI

Termo de Homologação
Pregão Eletrônico Nº 002/2024 - SRP

Considerando que o referido procedimento licitatório observou o princípio constitucional da legalidade, da ampla defesa e julgamento objetivo das propostas, proporcionando a todos os interessados ciência dos atos realizados e a exortação para o exercício das faculdades recursais;

Resolve HOMOLOGAR o resultado do processo licitatório em epígrafe em favor das empresas declaradas vencedoras do certame, conforme Ata Eletrônica do Sistema Portal de Compras de Caxingó - PI, conforme o que se transcreve abaixo:

EMPRESA: A. C. J. DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 27.248.296/0001-10, com o valor global de Valor Total: R\$ 655.303,70 (seiscentos e cinquenta e cinco mil trezentos e três reais e setenta centavos).

Caxingó - PI, 10 de abril de 2024.

MAGNUM FERNANDO CARDOSO DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

Endereço: Rua João Santos, 133, Centro, CEP 64312-000, Caxingó-PI
CNPJ nº 01.612.618/0001-75



Emissão de comprovantes

05/02/2025 BANCO DO BRASIL 13:04:29
167901679 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 81.632-0DATA DA TRANSFERENCIA 05/02/2025
NR. DOCUMENTO 550.023.000.072.839
VALOR TOTAL 5.000,00***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNO S I ADVOCACIA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 72.839-X
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 9.C8A.B75.440.921.552

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 217006 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 369	DATA: 17/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 17/02/2025

Fornecedor: 1475 SAFE2PAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA CPF/CNPJ :31.037.942/0001-78
ENDEREÇO: AV IPIRANGA PORTO ALEGRE

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CERTIFICADO DIGITAL DO SENHOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ.

VALOR BRUTO

159,90

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

159,90

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.05 Desdobro 05	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
159,90	159,90	159,90	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

159,90

cento e cinquenta e nove reais e noventa centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

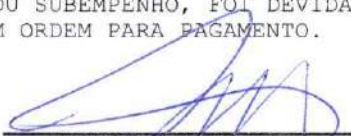
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

17/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 76

ORDEM DE PAGAMENTO 00607

DATA: 17/02/2025 VENCTO: 17/02/2025 PAGTO: 17/02/2025
Credor...: SAFE2PAY INSTITUICAO DE PAGAMENT CNPJ: 31.037.942/0001-78 Cod: 1475
Endereço: AV IPIRANGA
Cidade...: PORTO ALEGRE CEP: 90619-900

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CERTIFICADO DIGITAL DO SENHOR SECR
ETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO.

Valor 159,90

(cento e cinquenta e nove reais e noventa centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

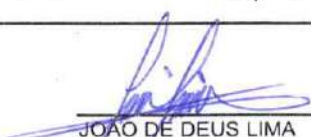
Despesa Bruta: R\$ 159,90

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
217006	/10	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 159,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 159,90
TOTAL				R\$ 159,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 159,90	

Despesa Líquida: R\$ 159,90

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	159	159,90
TOTAL . . .			R\$ 159,90

Despesa paga em 17/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000270/ 2025

Proprietário/Interessado: SAFE2PAY INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO LTDA

CPF/CNPJ: 31037942000178

Endereço: AVENIDA PRINCESA ISABEL

Nº: 828, SALA

Bairro:

Cidade: PORTO ALEGRE

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REQUERIMENTO DE PAGAMENTO

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 14/02/2025 Hora: 10:28:07

SAFE2PAY INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO LTDA

Interessado


RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

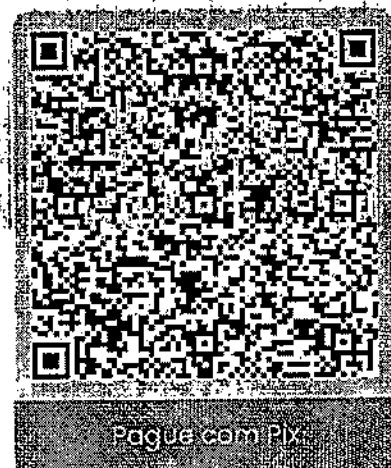
Responsável:

Olá, MUNICÍPIO**Seu boleto chegou!****Vencimento:****17/02/2025****Valor:****R\$ 159,90****Beneficiário****CENTRAL DO CERTIFICADO CERTIFICADORA LTDA**
40.288.770/0001-04**Pagador****MUNICÍPIO DE CAXINGO - CNPJ 01.612.618/0001-75**
PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N - CENTRO - 64.228-000 Caxingó-PI**Intermediado por****SAFE2PAY INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO LTDA - CNPJ 31.037.942/0001-78**

QR

Escaneie o QR Code ou copie o código e pague o boleto via Pix

Código de pagamento Pix Copie e Cole:

00020101021228900014br.gov.br:pix:2568arcobu8
pix.bb.com.br/pix/v2/cobv/8305121d-00e0-417
d-8821-865e341a725252040005303986540615
9.9055020R59085AFE2PAY601ZPORTO.ALEGRE620
70503**6304554C

Pague com Pix

Data de Emissão: 14/02/2025

001-9

Recibo do Pagador

Vencimento 17/02/2025	Agência/Código do Beneficiário 5745-2/003859-4	Número do Documento 106459633	Nosso Número 31226310106459633
Valor do Documento R\$ 159,90	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado R\$ 159,90

Pagador MUNICÍPIO DE CAXINGO - CNPJ 01.612.618/0001-75
PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N - CENTRO - 64.228-000 Caxingó-PI**Sacador/Avista** SAFE2PAY INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO LTDA - CNPJ 31.037.942/0001-78**Beneficiário** CENTRAL DO CERTIFICADO CERTIFICADORA LTDA - CNPJ 40.288.770/0001-04

Autenticação Mecânica

001-9

00190.00009 03122.631017 08459.633175 8 99950000015990

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer Agência do BANCO DO BRASIL S/A					Vencimento 17/02/2025	
Beneficiário CENTRAL DO CERTIFICADO CERTIFICADORA LTDA					Agência/Código do Beneficiário 5745-2/003859-4	
Data do Documento 14/02/2025	Número Documento 106459633	Espécie Doc DS	Acelte N	Data Processamento 14/02/2025	Nosso Número 31226310106459633	
Uso do Banco Carteira	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Qtda Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento R\$ 159,90	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(+) Juros / Multa 0,000% / 0,000%	
					(=) Valor Cobrado R\$ 159,90	
Pagador MUNICÍPIO DE CAXINGO - CNPJ 01.612.618/0001-75 PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N - CENTRO - 64.228-000 Caxingó-PI						
Sacador/Avista SAFE2PAY INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO LTDA - CNPJ 31.037.942/0001-78						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:49
167901679 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

BANCO DO BRASIL

0001900000090312263101706459633175899950000015990

BENEFICIÁRIO:

SAFE2PAY INSTITUICAO DE PAGAME

NOME FANTASIA:

SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS

CNPJ: 31.037.942/0001-78

BENEFICIÁRIO FINAL:

CENTRAL DO CERTIFICADO CERTIFI

CNPJ: 40.288.770/0001-04

PAGADOR:

MUNICIPIO DE CAXINGO

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NR. DOCUMENTO 21.701
NOSSO NUMERO 31226310106459633
CONVENIO 03122631
DATA DE VENCIMENTO 17/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 159,90
VALOR COBRADO 159,90

NR. AUTENTICACAO F.24B.2C7.167.E56.FD7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao soluconadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				203004		
OR - Ordinario		203004	FICHA: 369	DATA: 03/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			000042/21	PROCESSO: 042/2021	VENCIMENTO: 03/02/2025	
NOME: FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI			28.925.595/0001-05		CÓDIGO: 575	
ENDEREÇO: ROD PI 112 - LAGOA SECA - POVOADO AVE VERDE			TERESINA			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04 040100 3.3.90.39.13 10.301.0020.2160.0000		FMS FMS OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
278.300,00		32.907,40		1.985,00	243.407,60	
VALOR EM R\$						
1.985,00		um mil, novecentos e oitenta e cinco reais *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO MENSAL DE 01 VEÍCULO 1.0 5 PASSAGEIROS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO			500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de APLicação:			300 Saúde - Despesas com ASPS			1.985,00
Fonte de REC. - MSC			1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)			
Autorizo o empenho dessa despesa			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 03/02/2025			Data: 03/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

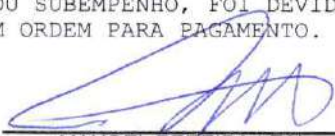
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 203004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 03/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000042/21	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 03/02/2025
Fornecedor: 575 FLAVIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI	CPF/CNPJ 28.925.595/0001-05		
ENDEREÇO: ROD PI 112 - LAGOA SECA - POVOADO AVE VERDE	TERESINA		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO MENSAL DE 01 VEÍCULO 1.0 5 PASSAGEIROS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.			VALOR BRUTO 1.985,00 DESCONTOS 95,28
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 1.889,72
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.13 Desdobro 13	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.985,00	1.985,00	1.985,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		1.889,72	
um mil, oitocentos e oitenta e nove reais e setenta e dois centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	03/02/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 65

ORDEM DE PAGAMENTO 00525

DATA: 05/02/2025 VENCTO:03/02/2025 PAGTO: 05/02/2025
Credor...: FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIREL CNPJ: 28.925.595/0001-05 Cod: 575
Endereço: ROD PI 112 - LAGOA SECA - POVOAD
Cidade...: TERESINA CEP: 64066-720

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO MENSAL DE 01 VEÍCULO 1.0 5 PASSAGEIROS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 1.985,00

(um mil, novecentos e oitenta e cinco reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.985,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
203004	/ 1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 1.985,00	R\$ 0,00	R\$ 95,28	R\$ 1.889,72
TOTAL					R\$ 1.985,00	R\$ 0,00	R\$ 95,28	R\$ 1.889,72

Despesa Líquida: R\$ 1.889,72

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1889	1.889,72
TOTAL			R\$ 1.889,72

Despesa paga em 05/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 152

ORDEN DE PAGAMENTO 00526

DATA: 05/02/2025

VENCTO:05/02/2025

PAGTO: 05/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 95,28

(noventa e cinco reais e vinte e oito centavos) *

Despesa Bruta:

R\$ 95,28

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
203	/1 E	990130		R\$ 95,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 95,28
TOTAL				R\$ 95,28	RS 0,00	RS 0,00	R\$ 95,28

Despesa Líquida:

R\$ 95,28

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 05/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	9528	95,28
TOTAL			R\$ 95,28

Despesa paga em 05/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO - PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000140/2025

Proprietário/Interessado: FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELLI - EPP

CPF/CNPJ: 28925595000105

Endereço: LAGOA SECA

Nº: SN

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: TERESINA

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A LOCAÇÃO DE VEÍCULOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO DE ACORDO COM A NOTA 1981, 1982, 1983, 1984

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/02/2025 Hora: 12:54:32

FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELLI - EPP

Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI
ROD PI 112 – LAGOA SECA – POVOADO AVE VERDE, S/N,
CEP; 64.066-720 – TERESINA/PI
CNPJ – 28.925.595/0001-05

TEL: (86) 988474032

NOTA DE FATURA

Nº 1981/2025

MUNICIPIO DE CAXINGO PREFEITURA
MUNICIPAL
CNPJ: 01.612.618/0001-75
PC DA IGREJA MATRIZ, S/N, CENTRO
CEP: 64.228-000 – CAXINGO/PI

DATA DE EMISSÃO: 03/02/2025

DESCRIÇÃO

VALOR

LOCAÇÃO MENSAL DE 01 VEICULOS 1.0 5 PASSAGEIROS. VALOR UNITARIO R\$ 1.985,00.
MÊS 01/2025.

R\$ 1.985,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, 03 de 02 de 2025

Funcionário Responsável

VENCIMENTO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

VALOR TOTAL

R\$ 1.985,00

Não contribuinte de ISS s/ locação cfe. LC n. 116/03

OBSERVAÇÕES

FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI



REQUERIMENTO

A EMPRESA FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI - EPP, CNPJ: 28.925.595/0001-05, SOLICITA, DO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ, PREFEITURA MUNICIPAL, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CNPJ: 01.612.618/0001-75, O PAGAMENTO RÉF A LOCAÇÃO DE VEÍCULOS, RECIBO FATURA Nº 1981/2025, VALOR DO RECIBO FATURA R\$1.985,00. A-SER DEPOSITADO NA CONTA; AG: 3829 OP: 003, CONTA: 1521-0, CAIXA ECONOMICA FEDERAL. FLABIO SILVA DE SOUSA NETO EIREL-EPP.

Teresina/PI, 03/02/2025

Assinatura do representante legal

FLABIO SILVA DE SOUSA NETO EIRELI-EPP

Nome: FLABIO SILVA DE SOUSA NETO

Cargo: TITULAR

RG: 2.938.781 SSP PI

CPF: 042.978.953-07

ROD PI-112, LAGOA SECA, POVOADO AVE VERDE, SN
BAIRRO: ZONA RURAL, TERESINA-PI, CEP: 64.066-720, FONE: (86) 988474032
EMAIL: FATURAMENTO@ICARLOCADORA.COM,BR



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

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

Nome: FLABIO SILVA DE SOUZA NETO LTDA
CNPJ: 28.925.595/0001-05

Reservado 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 15:11:23 do dia 09/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/04/2025.

Código de controle da certidão: **1151.FB66.641A.47E9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 28.925.595/0001-05
Razão
Social: FLÁVIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI EPP
Endereço: AC CPC AVE VERDE 01 RÔD PI 112 / CIDADE JARDIM / TERESINA / PI /
64066-720

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: 18/01/2025 a 16/02/2025

Certificação Número: 2025011803564981787939

Informação obtida em 30/01/2025 16:00:45

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001036117590

CPF/CNPJ: 28.925.595/0001-05

Nome/Razão Social: FLÁBIO SILVA DE SOUZA NETO LTDA - EPP

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 30/01/2025 15:58:31
VÁLIDA ATÉ 31/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 6BD58D53-EBE5-498D-81C5-F466D891156B



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 2400001025145699

CPF/CNPJ: 28.925.595/0001-05

Nome/Razão Social: FLABIO SILVA DE SOUZA NETO LTDA - EPP

Reservado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 23/12/2024 14:25:06
VÁLIDA ATÉ 21/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://slatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 66CF65DF-BE3D-4CCD-81A5-BFAD0E11631B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 23/12/2024 14:25:08 -03:00



PÁGINA 1 de 1

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FLABIO SILVA DE SOUZA NETO LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 28.925.595/0001-05

Certidão n°: 1399703/2025

Expedição: 08/01/2025, às 15:40:20

Validade: 07/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que FLABIO SILVA DE SOUZA NETO LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 28.925.595/0001-05, 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.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

**CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU
RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**

CERTIDÃO Nº 3700159

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: FLABIO SILVA DE SOUZA NETO LTDA

CNPJ: 28925595000105, REPRESENTANTE LEGAL: FLABIO SILVA DE SOUZA NETO

ENDEREÇO: ROD PI 112 - LAGOA SECA - POVOADO AVE VERDE, S/N

BAIRRO: ZONA RURAL, MUNICÍPIO: TERESINA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- Esta certidão abrange apenas **AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 30 de Janeiro de 2025 às 16 h 09 min



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 3700159. Código verificador: 4DC1F.3E1B6.2D34E.436C2



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

**CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO
MUNICÍPIO**

CÓDIGO DE CONTROLE: 212.715/24-69

CPF/CNPJ: 28.925.595/0001-05

Contribuinte: FLAVIO SILVA DE SOUZA NETO LTDA - EPP

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:12:18 h, do dia 04/12/2024.

Validade: 04/03/2025

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 975E3CF113D157EE

Nº Via: 1



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12:56:35
1679901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE:

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3829-6 - TERESINA LESTE

CONTA: 1.521-0

FAVORECIDO: FLABIO SILVA DE SOUZA NETO LTDA

CPF/CNPJ: 28.925.595/0001-05

VALOR: R\$ 1.889,72

DEBITO EM: 05/02/2025

DOCUMENTO: 020501

AUTENTICACAO SISBB: A:A74.F71.07F.F83.A97

05/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:29:16
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/02/2025
NR. DOCUMENTO	551.679.000.028.474
VALOR TOTAL	95,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

=====

NR. AUTENTICACAO 8.429.968.CE6.D62.E97

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						207013	
OR - Ordinario		207013		FICHA: 369	DATA: 07/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:		VENCIMENTO: 07/02/2025	
NOME: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA				04.374.759/0001-95		CÓDIGO: 54	
ENDEREÇO: AV LUIZ GUALBERTO DE SOUSA				BURITI DOS LOPES			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04		FMS					
040100		FMS					
3.3.90.39.33		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHA		SALDO ATUAL	
278.300,00		153.757,11		2.940,00		121.602,89	
VALOR EM R\$		dois mil, novecentos e quarenta reais *****					
2.940,00							
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DESTINADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 300 MEGA, UBS SEDE 100 MEGA, UBS CAJAZEIRAS DE BAIXO 100 MEGA, VIGILÂNCIA SANITÁRIA 100 MEGA, ACADEMIA DOS IDOSOS 100 MEGA, POSTO DE SAUDE LUIZ COELHO 100 MEGA, SAUDE 100 MEGA, TELEMEDICINA 300 MEGA, POSTO DE SAÚDE CARREIRAS 100 MEGA E UBS ENTRE CAATINGA 100 MEGA, CONFORME CONTRATO: 03.002/2025. COMPETENCIA: JANEIRO							
ITEM CÓDIGO		DESCR.		QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				2.940,00	
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)					
Autorizo o empenho dessa despesa.				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 07/02/2025				Data: 07/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE				ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 207013 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 07/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 07/02/2025
--------------------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 54 CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA	CPF/CNPJ :04.374.759/0001-95
ENDEREÇO: AV LUIZ GUALBERTO DE SOUSA	BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DESTINADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 300 MEGA, UBS SEDE 100 MEGA, UBS CAJAZEIRAS DE BAIXO 100 MEGA, VIGILÂNCIA SANITÁRIA 100 MEGA, ACADEMIA DOS IDOSOS 100 MEGA, POSTO DE SAUDE LUIZ COELHO 100 MEGA, SAUDE 100 MEGA, TELEMEDICINA 300 MEGA, POSTO DE SAÚDE CARREIRAS 100 MEGA E UBS ENTRE CAATINGA 100 MEGA, CONFORME CONTRATO: 03.002/2025. COMPETENCIA: JANEIRO DE 202	2.940,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	2.940,00
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.33	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 33	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.940,00	2.940,00	2.940,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	2.940,00
dois mil, novecentos e quarenta reais * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
	CAXINGÓ 07/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 01150

DATA: 07/02/2025

VENCTO:07/02/2025

PAGTO: 07/02/2025

Credor...: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA

CNPJ: 04.374.759/0001-95 Cod: 54

Endereço: AV LUIZ GUALBERTO DE SOUSA

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP: 64230-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DESTINADO A SECRETARIA M
UNICIPAL DE SAUDE 300 MEGA, UBS SEDE 100 MEGA, UBS CAJAZEIRAS DE BAIXO 100 MEGA, VIGILÂNCIA S
ANITÁRIA 100 MEGA, ACADEMIA DOS IDOSOS 100 MEGA, POSTO DE SAUDE LUIZ COELHO 100 MEGA, SAUDE
100 MEGA, TELEMEDICINA 300 MEGA, POSTO DE SAÚDE CARREIRAS 100 MEGA E UBS ENTRE CAATINGA 100 M

Valor 2.940,00

(dois mil, novecentos e quarenta reais) * * * * *

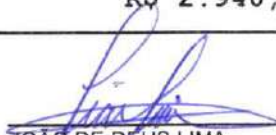
Despesa Bruta: R\$ 2.940,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
207013	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 2.940,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.940,00
TOTAL				R\$ 2.940,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.940,00	

Despesa Líquida: R\$ 2.940,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 07/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2940	2.940,00
TOTAL.			R\$ 2.940,00

Despesa paga em 07/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000201 / 2025

Proprietário/Interessado: CARVALHO E DUARTE TELECOM LTDA

CPF/CNPJ: 04314759000195

Endereço: AVENIDA LUIZ GUALBERTO DE SOUSA Nº: SN

Bairro: CENTRO

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE INTERNET A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 21846

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 07/02/2025 Hora: 09:52:52

CARVALHO E DUARTE TELECOM LTDA
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA

Avenida Rua Antonio Paulo de Sousa, 62
CENTRO - 64230-000 - Buriti dos Lopes/PI
CNPJ: 04.374.759/0001-95 - IE: 194648117
Fone: (86) 99403-2775 - SAC: 909094032775
Site: <https://site.planetanetbl.com.br/> - Email:
vicente@planetanetbl.com.br

Nota Fiscal nº: 21846 - Emissão:
07/02/2025
Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Via Unica
MODELO 21 - Série: 0 - CFOP: 5.303
Natureza: Prestação de serviço de
comunicação a estabelecimento comercial

Tomador dos serviços

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua João Santos, 133
64228-000 - Centro
Caxingó/PI

Tipo: Órgão da administração pública estadual direta e suas fundações e autarquias, quando mantidas pelo poder público estadual e regidas por normas de direito público, nos termos do Convênio ICMS 107/95

Período Prestação: Fevereiro/2025

Data Prestação: 07/02/2025

Fone: (86) 99403-2775

CNPJ/CPF: 11.399.605/0001-13

Insc. Estadual/R.G.: Isento

SE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	ICMS R\$ 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL R\$ 2.940,00
-----------------------------------	------------------	--	-----------------------------

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)

1F47.3CCD.7F20.A3AC.2D39.423D.7109.57A9

Situação do Documento
Fiscal

ACEITA

Discriminação dos Serviços:

Serviço de Internet - SCM REFERENTE A JANEIRO DE 2025. Secretaria Saúde- 300 mega/
?UBS sede - 100 mega/Vigilância sanitária-100 mega/ UBS Cajazeiras-100 mega/
Academia de Saúde-100 mega/ Posto Saúde Luiz Coelho-100 mega/ Saúde Anexo-100 mega/ TELEMEDICINA-300 mega/ Posto
Saúde Carreiras-100 mega/ ?UBS Entrecatinga-100 mega

SEQ	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	CFOP	BC ICMS	%ALIQ ICMS	VALOR TOTAL
I	Serviço de Internet - SCM REFERENTE A JANEIRO DE 2025.	5.303	0,00	0,00	2.940,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingó, 07 de 02 de 2025

Funcionário Responsável

Valor Total

R\$ 2.940,00

Observação:

Valor aproximado dos tributos federais 6,65% .

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 04.374.759/0001-95
Razão Social: CARVALHO E DUARTE TELECOM LTDA
Endereço: AV LUIZ GUALBERTO DE SOUSA 152 / CENTRO / BURITI DOS LOPES / PI / 64230-000

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: 06/02/2025 a 07/03/2025

Certificação Número: 2025020619111873215981

Informação obtida em 07/02/2025 09:37:03

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001035568485

CPF/CNPJ: 04.374.759/0001-95

Nome/Razão Social: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA ME

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 13/01/2025 10:35:04
VÁLIDA ATÉ 14/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: CDE4F0C8-DF6E-499D-B65C-648FF01811B8

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 13/01/2025 10:35:05 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500001025568420

CPF/CNPJ: 04.374.759/0001-95

Nome/Razão Social: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA ME

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

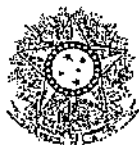
EMITIDA VIA INTERNET EM 13/01/2025 10:34:18
VÁLIDA ATÉ 14/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://sijatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 4D5B6D11-78A8-4AEE-A825-DE67C4F20506



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARVALHO, & DUARTE TELECOM LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.374.759/0001-95

Certidão nº: 7158264/2025

Expedição: 07/02/2025, às 09:37:41

Validade: 06/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 04.374.759/0001-95, 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.



MUNICÍPIO DE BURITI DOS LOPES
FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 16/12/2024

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000134/2024

Emissão: 16/12/2024

Validade: 16/03/2025

CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA

CGA: 000.000.349/001-06

CNPJ: 04.374.759/0001-95

CNAE: 4751-2/01

R ANTONIO PAULO SOUSA, 62

CENTRO

64.230-000 - BURITI DOS LOPES - PI

EM CUMPRIMENTO AO DESPACHO EXARADO EM PETIÇÃO PROTOCOLADA NESTE ÓRGÃO E, RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE INSCREVER E COBRAR DÍVIDAS QUE VENHAM A SER APURADAS, CERTIFICO, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, QUE, MANDANDO REVER OS REGISTROS DA DÍVIDA ATIVA INSCRITA NESTA REPARTIÇÃO, VERIFICOU-SE A INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS RELATIVOS À INSCRIÇÃO ACIMA, E PARA CONSTAR, DETERMINEI QUE FOSSE EXTRAÍDA ESTA CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

OBS: QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Validação Web:

Emissor: gerencio



00220240000013400000530658



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU
RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 3622595

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificada (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciais do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA
CNPJ: 04374759000195, REPRESENTANTE LEGAL: THELVEZIO CESAR DUARTE FILHO
ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO SOUSA
BAIRRO: CENTRO, MUNICÍPIO: BURITI DOS LOPES - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de Jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 29 de Novembro de 2024 às 11 h 53 min



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 3622595. Código verificador: 41421.EA803.7C6D8.18701



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: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA
CNPJ: 04.374.759/0001-95

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 10:19:38 do dia 13/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/07/2025.

Código de controle da certidão: EA60.8958.B847.B8AA

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

07/02/2025, 12:30

Banco do Brasil

G3380712200147381
07/02/2025 12:30:57



Emissão de comprovantes

07/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:38
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA-CORRENTE P/ CONTA-CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 07/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.014.364

VALOR TOTAL 2.948,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARVALHO & DUARTE LTDA ME

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 14.364-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO D.CA2.35C.4B7.694.EA3

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				219004	
OR - Ordinario		219004	FICHA: 369	DATA: 19/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 19/02/2025
NOME: ANTONIO ALVES DOS SANTOS NETO 76013049300		34.182.174/0001-34		CÓDIGO: 117	
ENDEREÇO: R NOSSA SENHORA DA CONSOLACAO		PARNAIBA			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
04		FMS			
040100		FMS			
3.3.90.39.15		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde			
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	
278.300,00		45.442,40		1.510,00	
SALDO ATUAL		231.347,60			
VALOR EM R\$		um mil, quinhentos e dez reais *****			
1.510,00		*****			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DA CÂMARA DE VACINA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.					
ITEM		CÓDIGO		DESCR.	
QTD		UNID		VLR UNIT R\$	
TOTAL					
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos		VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de APLicação:		300 Saúde - Despesas com ASPs		1.510,00	
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)			
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio		
Data: 19/02/2025			Data: 19/02/2025		
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 219004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 19/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 19/02/2025
Fornecedor: 117 ANTONIO ALVES DOS SANTOS NETO 76013049300		CPF/CNPJ :34.182.174/0001-34	
ENDEREÇO: R NOSSA SENHORA DA CONSOLACAO		PARNAIBA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DA CÂMARA DE VACINA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.			VALOR BRUTO 1.510,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 1.510,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.15 Desdobro 15	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.510,00	1.510,00	1.510,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		1.510,00	
um mil, quinhentos e dez reais * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	19/02/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 77

ORDEN DE PAGAMENTO 00606

DATA: 20/02/2025

VENCTO:19/02/2025

PAGTO: 20/02/2025

Credor...: ANTONIO ALVES DOS SANTOS NETO 76 CNPJ: 34.182.174/0001-34 Cod: 117

Endereço: R NOSSA SENHORA DA CONSOLACAO

Cidade...: PARNAIBA

CEP: 64215-843

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DA CÂMARA DE VACINA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor **1.510,00**

(um mil, quinhentos e dez reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.510,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
219004	/ 1 0	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 1.510,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.510,00
TOTAL				R\$ 1.510,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.510,00	

Despesa Líquida: **R\$ 1.510,00**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 20/02/25
JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1510	1.510,00
TOTAL. . .			R\$ 1.510,00

Despesa paga em 20/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000298 / 2025

Proprietário/Interessado: ANTONIO ALVES DOS SANTOS NETO

CPF/CNPJ: 76013049300

Endereço: RUA NOSSA SENHORA DA CONSOLAÇÃO Nº: 6969

Bairro: CEARA

Cidade: PARNAÍBA

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 72

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 20/02/2025 Hora: 08:51:41

ANTONIO ALVES DOS SANTOS NETO
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Chave de Acesso da NFS-e
2207702223418217400013400000000007225024105288122



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

Número da NFS-e 72	Competência da NFS-e 19/02/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 19/02/2025 17:47:50
Número da DPS 73	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 19/02/2025 17:47:50

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 34.182.174/0001-34	Inscrição Municipal -	Telefone (86) 9417-7995
Nome / Nome Empresarial ANTONIO ALVES DOS SANTOS NETO 76013049300		E-mail FRANCIVALDOCONTADORPHB@HOTMAIL.COM	
Endereço TAMOIOS, 1688, CEARA		Município Parnaíba - PI	CEP 64215-823
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 01.612.618/0001-75	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial MUNICIPIO DE CAXINGO		E-mail -	
Endereço DA IGREJA MATRIZ, S/N, CENTRO		Município Caxingó - PI	CEP 64228-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 3.99.01.02 - Serviços técnicos em eletrônica, eletrotécnica e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Caxingó - PI	País da Prestação -
--	-------------------------------------	------------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
serviço referente a Secretaria de Saúde, referente ao conserto da câmara da vacina, conserto, 01-recuperação da placa, R\$740,00, (reais), 02- um capacitor elétrico, R\$180,00, (reais), 03-um relé temporizador, R\$140,00 (reais), 04- serviço com deslocamento R\$450,00 (reais). total R\$ 1.510,00 (mil quinhentos e dez reais)

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Parnaíba - PI	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.510,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.510,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.510,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Banco do Brasil A-3137-2 Cont-41292-9

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Assinatura: *[Assinatura]* 19 de 02 de 2025
Funcionário Responsável



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

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

Nome: **ANTÔNIO ALVES DOS SANTOS NETO 76013049300**
CNPJ: **34.182.174/0001-34**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, 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 10:21:02 do dia 20/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/08/2025.

Código de controle da certidão: **1B5E.C29D.1B10.8F6C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 34.182.174/0001-34
Razão Social: ANTONIO ALVES DOS SANTOS NETO 76013049300
Endereço: R NOSSA SENHORA DA CONSOLACAO 69 / CEARA / PARNATIBA / PI / 64215-843

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: 05/02/2025 a 06/03/2025

Certificação Número: 2025020520505573582159

Informação obtida em 20/02/2025 08:13:16

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001036752556

CPF/CNPJ: 34.182.174/0001-34
Nome/Razão Social: *****

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 20/02/2025 08:17:47
VÁLIDA ATÉ 21/04/2025

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: A6E09A97-A20B-4F04-8460-E647A70FEA89



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500001026752412

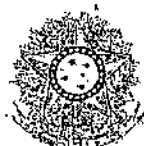
CPF/CNPJ: 34.182.174/0001-34
Nome/Razão Social: *****

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 20/02/2025 08:17:31,
VÁLIDA ATÉ 21/04/2025

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: F9677704-5380-4990-9187-2A9FE9BC8073



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANTONIO ALVES DOS SANTOS NETO 76013049300 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.182.174/0001-34
Certidão nº: 9659062/2025
Expedição: 20/02/2025, às 08:13:52
Validade: 19/08/2025, - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ANTONIO ALVES DOS SANTOS NETO 76013049300 (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 34.182.174/0001-34, 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 nºs. 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.

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:30

167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 84632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 20/02/2025

NR. DOCUMENTO 553.137.000.041.292

VALOR TOTAL 1.510,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO A DOS SANTOS NT

AGENCIA: 3137-2 CONTA: 41.292-9

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR:AUTENTICACAO 0.296.2DA4F9.C14.9CB

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				211004		
OR - Ordinario		211004	FICHA: 369	DATA: 11/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			000008/23	PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 11/02/2025	
NOME: T C DUARTE FILHO			12.157.051/0001-00		CÓDIGO: 89	
ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO DE SOUSA			BURITI DOS LOPES			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
.04		FMS				
040100		FMS				
3.3.90.39.16		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
278.300,00		35.892,40		7.000,00	235.407,60	
VALOR EM R\$						
7.000,00		sete mil reais *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA E TROCA DE PNEUS, RODAS DA FROTA DE VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO PERIODO DE JANEIRO A FEVEREIRO DE 2025.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)				7.000,00
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 11/02/2025			Data: 11/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 211004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 369	DATA: 11/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 11/02/2025

Fornecedor: 89 T C DUARTE FILHO CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00
ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO DE SOUSA BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA E TROCA DE PNEUS, RODAS DA FROTA DE VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO PERÍODO DE JANEIRO A FEVEREIRO DE 2025.

VALOR BRUTO

7.000,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

7.000,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.39.16
Desdobro 16FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

7.000,00

7.000,00

7.000,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

7.000,00

sete mil reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

11/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 69

ORDEN DE PAGAMENTO 00532

DATA: 11/02/2025

VENCTO:11/02/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: T C DUARTE FILHO

CNPJ: 12.157.051/0001-00 Cod: 89

Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP: 64230-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA E TROCA DE PNEUS, RODAS DA FROTA DE VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO PERIODO DE JANEIRO A FEVEREIRO DE 2025.

Valor 7.000,00

(sete mil reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 7.000,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
211004	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00
TOTAL				R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	

Despesa Líquida: R\$ 7.000,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	7000	7.000,00
TOTAL. . .			R\$ 7.000,00

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000251 / 2025

Proprietário/Interessado: T C DUARTE FILHO

CPF/CNPJ: 12157051000100

Endereço: RUA ANTONIO

Nº: 42

Bairro: PAULO DE SOUSA

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (86) 3363-1153

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME NOTA FISCAL DE Nº 601

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 12/02/2025 Hora: 10:27:35

T C DUARTE FILHO
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI DOS LOPES Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviço Município: BURITI DOS LOPES Código: 2202000 UF: PI Código: 22	Nº da Nota: 601 Data/Hora: 11/02/2025 13:49:35 02/2025 Ass. Digital: 2233681424821711/02/2025 Forma de Pagamento: A vista																														
	PRESTADOR DO SERVIÇO Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO Nome Fantasia: PLANETA AUTO CENTER Endereço: R ANTONIO PAULO SOUSA, 42 Bairro: CENTRO UF: PI Cidade: BURITI DOS LOPES Fone: 86333211804 Email: thalveziofilho@gmail.com CNPJ/CPF: 12157051000100 I.M.: 000.000.264/001-35 I.E/RG: - ISS: EXIGÍVEL Aliq.: Variável CEP: 64.230-000																															
	TOMADOR DO SERVIÇO Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Endereço: RUA JOÃO SANTOS Bairro: CENTRO Cidade: CAXINGO - COD.MUNIC.: 2202000 Fone: Email: CEP: 64228-000 CNPJ/CPF: 11399605000113 I.E/RG: Inscrição Municipal: 97																															
	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REFERENTE A SERVIÇO DE BORRACHARIA E TROCA DE PNEUS RODAS DA FROTA DE VEICULOS DA SECRRETARIA DE SAUDE, NO PERIODO D E JANEIRO A FEVEREIRO DE 2025 DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s). ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s). ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s). ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s). Caxingo, PI, 11 de 02 de 2025  Funcionário Responsável																															
	OBSERVAÇÃO:																															
	Local da Prestação do Serviço: BURITI DOS LOPES-PI Incidência do Imposto: BURITI DOS LOPES-PI Retenções Federais R\$ <table><thead><tr><th>IRRF</th><th>PIS</th><th>COFINS</th><th>CSLL</th><th>INSS</th><th>Outras Retenções</th></tr></thead><tbody><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr></tbody></table> Valores R\$ <table><thead><tr><th>Valor Serviços</th><th>Deduções</th><th>Desc.Incondic.</th><th>Base Cálculo</th><th>Aliquota</th><th>ISS</th><th>ISS-RF</th><th>Desc.Condic.</th><th>Valor Liquido</th></tr></thead><tbody><tr><td>7.000,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>7.000,00</td><td>5,00</td><td>350,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>7.000,00</td></tr></tbody></table> CNAE: 4520-0/01 serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores Item de serviço: 14.01 - Lubrificação; limpeza; lustração; revisão; carga e recarga; conserto; restauração; blindagem; manutenção e conservação de máquinas; veículos; aparelhos; equipamentos; motores; elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas; que ficam sujeitas ao ICMS).		IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido	7.000,00	0,00	0,00	7.000,00	5,00	350,00	0,00	0,00	7.000,00
IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções																											
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																											
Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido																								
7.000,00	0,00	0,00	7.000,00	5,00	350,00	0,00	0,00	7.000,00																								
	OUTRAS INFORMAÇÕES Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 0000/0000 Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R\$350,00 , Estadual: R\$ 0,00, Federal: R\$ 0,00 Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://buritidoslopes.pi.gov.br																															



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: T C DUARTE FILHO
CNPJ: 12.157.051/0001-00

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 09:50:58 do dia 20/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/02/2025.

Código de controle da certidão: F26A.51D7.6C05.7589
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 12.157.051/0001-00**Razão**

T C DUARTE FILHO ME

Social:**Endereço:**R ANTONIO PAULO DE SOUSA 42 / CENTRO / BURITI DOS LOPES / PI /
64203-000

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: 04/02/2025 a 05/03/2025**Certificação Número:** 2025020406291659437738**Informação obtida em** 11/02/2025 09:51:46

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2400001034959262

CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00
Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:44:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8C873699-B132-4E58-B0A4-06B3B0DFF474



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2400001024958795

CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00

Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO

Reservado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:40:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site: <https://sijatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7A495D45-15ED-4F8A-BE45-9FA6EA061EE0.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNEJ: 12.157.051/0001-00

Certidão nº: 7824798/2025

Expedição: 11/02/2025, às 09:53:53

Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 12.157.051/0001-00, 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.

12/02/2025 12:20

Banco do Brasil

G334/212129310641
12/02/2025 12:20:10

Emissão de comprovantes

11/02/2025 BANCO DO BRASIL 15:59:35
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.464
VALOR TOTAL 7.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T C DUARTE FILHO ME
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.464-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO A.C7E.1B2.2A7.F65.6A2

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

211005

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 369	DATA: 11/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 11/02/2025

Fornecedor: 89 T C DUARTE FILHO CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00
ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO DE SOUSA BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANIC
A DO VEÍCULO KWID, RSK8F61, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRAT
O: 01.1808/2023.

VALOR BRUTO

1.360,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.360,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

04 01 00

10.301.0020.2160.0000

3.3.90.39.16

Desdobro 16

FMS

FMS

Manutenção dos serviços municipais de saúde

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.360,00

1.360,00

1.360,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.360,00

um mil, trezentos e sessenta reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

() Os Serviços Foram Prestados.

() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

CAXINGÓ

11/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE
EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 70

ORDEN DE PAGAMENTO 00533

DATA: 11/02/2025

VENCTO:11/02/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: T C DUARTE FILHO

CNPJ: 12.157.051/0001-00 Cod: 89

Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP: 64230-000

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO V EÍCULO KWID, RSK8F61, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2 023.

Valor 1.360,00

(um mil, trezentos e sessenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.360,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
211005	/ 1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 1.360,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.360,00
TOTAL				R\$ 1.360,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.360,00	

Despesa Líquida: R\$ 1.360,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1360	1.360,00
TOTAL. . .			R\$ 1.360,00

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000243/ 2025

Proprietário/Interessado: T C DUARTE FILHO

CPF/CNPJ: 12157051000100

Endereço: RUA ANTONIO

Nº: 42

Bairro: PAULO DE SOUSA

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (86) 3363-1153

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS E FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 596, 597, 598, 599 E DE Nº 000.001.339, 000.001.340, 000.001.341, 000.001.342

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2025 Hora: 10:23:36

T C DUARTE FILHO
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI DOS LOPES

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: BURITI DOS LOPES Código: 2202000 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 596

Data/Hora: 11/02/2025 08:22:03 02/2025

Ass. Digital: 2233681424570911/02/2025

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO

Nome Fantasia: PLANETA AUTO CENTER

Endereço: R ANTONIO PAULO SOUSA, 42

Bairro: CENTRO

Fone: 86333211804

CNPJ/CPF: 12157051000100

Email: theveziofilho@gmail.com

I.M.: 000.000.264/001-35 I.E/RG: - ISS: EXIGÍVEL

UF: PI

Cidade: BURITI DOS LOPES

Aliq.: Variável

CEP: 64.230-000

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Bairro: CENTRO

Fone:

CNPJ/CPF: 11399605000113

Cidade: CAXINGO - COD.MUNIC.: 2202000

Email:

I.E./RG:

Inscrição Municipal: 97

CEP: 64228-000

UF: PI

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO REFERENTE A TROCA DE OLEO DO MOTOR, TROCA DE FILTROS, HIGIENIZAÇÃO AR CONDICIONADO, TROCA TERMINAIS DIREÇÃO, T ROCA AMORTECEDORES DT COM BASES, REMOVER/COLOCAR ALTERNADOR, TROCA BOBINA IGNIÇÃO, TROC REPAROS JUNTAS HOMOCINETI CAS, SCANEAMENTO ELETRONICO, ALINHAMENTO/BALANCEAMENTO, TROCA PNEUS RODAS, CMBAGENS RODAS. TOTAL HORAS: 10,7

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, 11 de 02 de 2025

Funcionário Responsável

OBSERVAÇÃO:
REF KWID RSK8F61

Local da Prestação do Serviço: BURITI DOS LOPES-PI Incidência do Imposto: BURITI DOS LOPES-PI

Retenções Federais R\$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R\$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido
1.360,00	0,00	0,00	1.360,00	5,00	68,00	0,00	0,00	1.360,00

CNAE: 4520-0/01 serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores

Item de serviço: 14.01 - Lubrificação; limpeza; lustração; revisão; carga e recarga; conserto; restauração; blindagem; manutenção e conservação de máquinas; veículos; aparelhos; equipamentos; motores; elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas; que ficam sujeitas ao ICMS).

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 0000/0000

Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R\$68,00, Estadual: R\$ 0,00, Federal: R\$ 0,00

Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Esta nota pode ter sua validade verificada no site: <http://buritidoslopes.pi.gov.br>



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: **T C DUARTE FILHO**
CNPJ: **12.157.051/0001-00**

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 09:50:58 do dia 20/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/02/2025.

Código de controle da certidão: **F26A.51D7.6C05.7589**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 12.157.051/0001-00
Razão Social: T C DUARTE FILHO ME
Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA 42 / CENTRO / BURITI DOS LOPES / PI / 64203-000

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: 04/02/2025 a 05/03/2025

Certificação Número: 2025020406291659437738

Informação obtida em 11/02/2025 09:51:46

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2400001034959262

CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00

Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:44:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8C873699-B132-4E58-B0A4-06B3B0DFF474



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2400001024958795

CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00

Nome/Razão Social: T. C. DUARTE FILHO

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:40:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7A495D45-15ED-4F8A-BF45-9FA6EA061EE0



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.157.051/0001-00

Certidão nº: 7824798/2025

Expedição: 11/02/2025, às 09:53:53

Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 12.157.051/0001-00, **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.



Emissão de comprovantes

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:49:04
167901679 - SEGUNDA VIA - 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.464

VALOR TOTAL 1.360,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: T C DUARTE FIHO ME

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.464-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

=====

NR AUTENTICACAO C:B27.28D:095.BF6.76D

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

211006

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 369	DATA: 11/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000008/23	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 11/02/2025
------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 89 T C DUARTE FILHO
ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

CPF/CNPJ :12.157.051/0001-00
BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANIC
A DO VEÍCULO AMB FIORINO, RSM8198, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME
CONTRATO: 01.1808/2023.

VALOR BRUTO

840,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

840,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.39.16
Desdobro 16

FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

840,00

840,00

840,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

840,00

oitocentos e quarenta reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

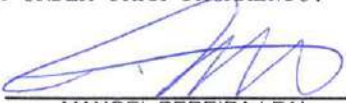
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

11/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE
EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 71

ORDEN DE PAGAMENTO 00534

DATA: 11/02/2025

VENCTO:11/02/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: T C DUARTE FILHO

CNPJ: 12.157.051/0001-00 Cod: 89

Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP: 64230-000

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO V EÍCULO AMB FIORINO, RSM8I98, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01 .1808/2023.

Valor 840,00

(oitocentos e quarenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 840,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
211006	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 840,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00
TOTAL				R\$ 840,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	

Despesa Líquida: R\$ 840,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	840	840,00
TOTAL. . .			R\$ 840,00

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000243/ 2025

Proprietário/Interessado: T C DUARTE FILHO

CPF/CNPJ: 12157051000100

Endereço: RUA ANTONIO

Nº: 42

Bairro: PAULO DE SOUSA

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (86) 3363-1153

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS E FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 596, 597, 598, 599 E DE Nº 000.001.339, 000.001.340, 000.001.341, 000.001.342

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2025 Hora: 10:23:36

T C DUARTE FILHO
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI DOS LOPES Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviço Município: BURITI DOS LOPES Código: 2202000 UF: PI Código: 22	Nº da Nota: 597 Data/Hora: 11/02/2025 08:50:44 02/2025 Ass. Digital: 2233681424589111/02/2025 Forma de Pagamento: A vista																		
	PRESTADOR DO SERVIÇO Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO Nome Fantasia: PLANETA AUTO CENTER Endereço: R ANTONIO PAULO SOUSA, 42 Bairro: CENTRO UF: PI Cidade: BURITI DOS LOPES Fone: 86333211804 Email: theveziofilho@gmail.com CNPJ/CPF: 12157051000100 I.M.: 000.000.264/001-35 I.E/RG: - ISS: EXIGÍVEL Aliq.: Variável CEP: 64.230-000																			
TOMADOR DO SERVIÇO Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Endereço: RUA JOÃO SANTOS Bairro: CENTRO Cidade: CAXINGO - COD.MUNIC.: 2202000 Fone: Email: CEP: 64228-000 CNPJ/CPF: 11399605000113 I.E/RG: Inscrição Municipal: 97 UF: PI																				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇO REFERENTE REMOVER/COLOCAR ALTERNADOR, TROCA BOBINA IGNIÇÃO, TROCA CABO E VELAS, TROCA JUNTA TAMPA VALVULAS, LIMPEZA ARREFECIMENTO, TROCA RESERVATORIO D'AGUA, SCANEAMENTO ELETRONICO. TOTAL HORAS: 6,6 DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s). ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s). ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s). ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s). Caxingo-PI, 11 de 02 de 2025  Funcionário Responsável																				
OBSERVAÇÃO: REF AMB FIORINO RSM8198																				
Local da Prestação do Serviço: BURITI DOS LOPES-PI Incidência do Imposto: BURITI DOS LOPES-PI																				
Retenções Federais R\$ <table><tr><td>IRRF</td><td>PIS</td><td>COFINS</td><td>CSLL</td><td>INSS</td><td>Outras Retenções</td></tr><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr></table>			IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções															
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00															
Valores R\$ <table><tr><td>Valor Serviços</td><td>Deduções</td><td>Desc.Incondic.</td><td>Base Cálculo</td><td>Aliquota</td><td>ISS</td><td>ISS-RF</td><td>Desc.Condic.</td><td>Valor Líquido</td></tr><tr><td>840,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>840,00</td><td>5,00</td><td>42,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>840,00</td></tr></table>			Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido	840,00	0,00	0,00	840,00	5,00	42,00	0,00	0,00	840,00
Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido												
840,00	0,00	0,00	840,00	5,00	42,00	0,00	0,00	840,00												
CNAE: 4520-0/01 serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores																				
Item de serviço: 14.01 - Lubrificação; limpeza; lustração; revisão; carga e recarga; conserto; restauração; blindagem; manutenção e conservação de máquinas; veículos; aparelhos; equipamentos; motores; elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas; que ficam sujeitas ao ICMS).																				
	OUTRAS INFORMAÇÕES Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 0000/0000 Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R\$42,00 , Estadual: R\$ 0,00, Federal: R\$ 0,00 Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional																			
	Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://buritidoslopes.pi.gov.br																			



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: T C DUARTE FILHO
CNPJ: 12.157.051/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, 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 e 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 09:50:58 do dia 20/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/02/2025.

Código de controle da certidão: F26A.51D7.6C05.7589
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRE**

Inscrição: 12.157.051/0001-00 ;
Razão Social: T C DUARTE FILHO ME
Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA 42 / CENTRO / BURITI DOS LOPES / PI / 64203-000

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: 04/02/2025 a 05/03/2025

Certificação Número: 2025020406291659437738

Informação obtida em 11/02/2025 09:51:46

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2400001034959262

CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00
Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:44:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8C873699-B132-4E58-B0A4-06B3B0DFF474



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2400001024958795

CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00
Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:40:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7A495D45-15ED-4F8A-BF45-9FA6EA061EE0



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.157.051/0001-00
Certidão nº: 7824798/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:53:53
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 12.157.051/0001-00, 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.

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:49:04
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.464

VALOR TOTAL 840,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: T C DUARTE FILHO ME

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.464-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 1.271.ABS.9D7.273.129

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				211007		
OR - Ordinario		211007	FICHA: 369	DATA: 11/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			000008/23	PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 11/02/2025	
NOME: T C DUARTE FILHO			12.157.051/0001-00		CÓDIGO: 89	
ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO DE SOUSA			BURITI DOS LOPES			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.3.90.39.16		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
278.300,00		45.092,40		200,00	233.007,60	
VALOR EM R\$						
200,00		duzentos reais *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEÍCULO AMB STRADA, SDG4H43, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO						VALOR TOTAL DOS ITENS
500 Recursos não Vinculados de Impostos						
Código de APlicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS						
Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)						200,00
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 11/02/2025			Data: 11/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

211007

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 369	DATA: 11/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 11/02/2025

Fornecedor: 89 T C DUARTE FILHO
ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO DE SOUSACPF/CNPJ :12.157.051/0001-00
BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANIC
A DO VEÍCULO AMB STRADA, SDG4H43, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME C
ONTRATO: 01.1808/2023.

VALOR BRUTO

200,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

200,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.39.16
Desdobro 16FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

200,00

200,00

200,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

200,00

duzentos reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

() Os Serviços Foram Prestados.

() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

CAXINGÓ

11/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE
EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

MANOEL PEREIRA LEAL

CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 72

ORDEM DE PAGAMENTO 00535

DATA: 11/02/2025

VENCTO:11/02/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: T C DUARTE FILHO

CNPJ: 12.157.051/0001-00 Cod: 89

Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP: 64230-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO V EÍCULO AMB STRADA, SDG4H43, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

Valor 200,00

(duzentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 200,00

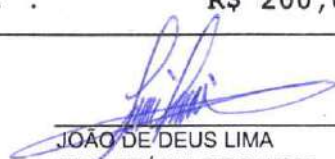
EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
211007	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00
TOTAL				R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	

Despesa Líquida: R\$ 200,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	200	200,00
TOTAL . . .			R\$ 200,00

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000243/ 2025

Proprietário/Interessado: T C DUARTE FILHO

CPF/CNPJ: 12157051000100

Endereço: RUA ANTONIO

Nº: 42

Bairro: PAULO DE SOUSA

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (86) 3363-1153

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS E FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 596, 597, 598, 599 E DE Nº 000.001.339, 000.001.340, 000.001.341, 000.001.342

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2025 Hora: 10:23:36

T C DUARTE FILHO
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI DOS LOPES Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviço Município: BURITI DOS LOPES Código: 2202000 UF: PI Código: 22	Nº da Nota: 598 Data/Hora: 11/02/2025 09:06:45 02/2025 Ass. Digital: 2233681424595311/02/2025 Forma de Pagamento: A vista																		
PRESTADOR DO SERVIÇO Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO Nome Fantasia: PLANETA AUTO CENTER Endereço: R ANTONIO PAULO SOUSA, 42 Bairro: CENTRO Fone: 86333211804 CNPJ/CPF: 12157051000100 UF: PI Cidade: BURITI DOS LOPES Email: theveziofilho@gmail.com I.M.: 000.000.264/001-35 I.E/RG: - ISS: EXIGÍVEL Aliq.: Variável CEP: 64.230-000																				
TOMADOR DO SERVIÇO Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Endereço: RUA JOÃO SANTOS Bairro: CENTRO Fone: CNPJ/CPF: 11399605000113 Cidade: CAXINGO - COD.MUNIC.: 2202000 Email: I.E/RG: CEP: 64228-000 UF: PI Inscrição Municipal: 97																				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇO REFERENTE A REMOVER/COLOCAR PARABRISA, TOTAL HORAS: 1,58 DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s). ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s). ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s). ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s). Caxingo-PI, 11 de 02 de 2025 <i>[Assinatura]</i> Funcionário Responsável																				
OBSERVAÇÃO: REF AMB STRADA SDG4H43																				
Local da Prestação do Serviço: BURITI DOS LOPES-PI Incidência do Imposto: BURITI DOS LOPES-PI Retenções Federais R\$ <table border="1"> <thead> <tr> <th>IRRF</th> <th>PIS</th> <th>COFINS</th> <th>CSLL</th> <th>INSS</th> <th>Outras Retenções</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>			IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções															
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00															
Valores R\$ <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Serviços</th> <th>Deduções</th> <th>Desc.Incondic.</th> <th>Base Cálculo</th> <th>Aliquota</th> <th>ISS</th> <th>ISS-RF</th> <th>Desc.Condic.</th> <th>Valor Liquido</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>200,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>200,00</td> <td>5,00</td> <td>10,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>200,00</td> </tr> </tbody> </table>			Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido	200,00	0,00	0,00	200,00	5,00	10,00	0,00	0,00	200,00
Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido												
200,00	0,00	0,00	200,00	5,00	10,00	0,00	0,00	200,00												
CNAE: 4520-0/01 serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores																				
Item de serviço: 14.01 - Lubrificação; limpeza; lustração; revisão; carga e recarga; conserto; restauração; blindagem; manutenção e conservação de máquinas; veículos; aparelhos; equipamentos; motores; elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas; que ficam sujeitas ao ICMS).																				
	OUTRAS INFORMAÇÕES Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 0000/0000 Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R\$10,00 , Estadual: R\$ 0,00, Federal: R\$ 0,00 Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://buritidoslopes.pi.gov.br																			



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: **T C DUARTE FILHO**
CNPJ: **12.157.051/0001-00**

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 09:50:58 do dia 20/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/02/2025.
Código de controle da certidão: **F26A.51D7.6C05.7589**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRE**

Inscrição: 12.157.051/0001-00
Razão Social: T C DUARTE FILHO ME
Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA, 42, CENTRO / BURITI DOS LOPES / PI / 64203-000

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: 04/02/2025 a 05/03/2025

Certificação Número: 2025020406291659437738

Informação obtida em 11/02/2025 09:51:46

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Número: 2400001034959262

CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00

Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:44:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://sijatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8C873699-B132-4E58-B0A4-06B3B0DFF474



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2400001024958795

CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00
Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:40:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente;
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7A495D45-15ED-4F8A-BF45-9FA6EA061EE0



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.157.051/0001-00.

Certidão nº: 7824798/2025

Expedição: 11/02/2025, às 09:53:53

Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(à) no CNPJ sob o nº 12.157.051/0001-00, 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.

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:49:04

167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.464

VALOR TOTAL 200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: T C DUARTE FILHO ME

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.464-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO A.556.561.931.396.55E

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**BALANCETE MENSAL
FEVEREIRO/2025 – 1ª VIA
4/5**

**GESTÃO:JOÃO DE DEUS
LIMA**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				211008		
OR - Ordinario		211008	FICHA: 369	DATA: 11/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			000008/23	PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 11/02/2025	
NOME: T C DUARTE FILHO			12.157.051/0001-00		CÓDIGO: 89	
ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO DE SOUSA			BURITI DOS LOPES			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.3.90.39.16		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
278.300,00		45.292,40		150,00	232.857,60	
VALOR EM R\$						
150,00		cento e cinquenta reais *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEÍCULO S10, RSR4B58, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO			500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS 150,00
Código de Aplicação:			300 Saúde - Despesas com ASPS			
Fonte de REC. - MSC			1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)			
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 11/02/2025			Data: 11/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETARIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 211008 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 11/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23 DOCUMENTO: 000008/23 NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 11/02/2025

Fornecedor: 89 T C DUARTE FILHO CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00
Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANIC A DO VEÍCULO S10, RSR4B58, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO : 01.1808/2023.

VALOR BRUTO

150,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

150,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

04 01 00

10.301.0020.2160.0000

3.3.90.39.16

Desdobro 16

FMS

FMS

Manutenção dos serviços municipais de saúde

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

150,00

150,00

150,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

150,00

cento e cinquenta reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

() Os Serviços Foram Prestados.

() Os Materiais Foram Entregues.

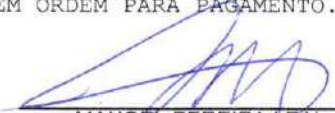
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

11/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 73

ORDEN DE PAGAMENTO 00536

DATA: 11/02/2025

VENCTO:11/02/2025

PAGTO: 11/02/2025

Credor...: T C DUARTE FILHO

CNPJ: 12.157.051/0001-00 Cod: 89

Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP: 64230-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO V EÍCULO S10, RSR4B58, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
211008	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
TOTAL				R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00

Despesa Líquida: R\$ 150,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	150	150,00
TOTAL. . .			R\$ 150,00

Despesa paga em 11/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000243/ 2025

Proprietário/Interessado: T C DUARTE FILHO

CPF/CNPJ: 12157051000100

Endereço: RUA ANTONIO

Nº: 42

Bairro: PAULO DE SOUSA

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (86) 3363-1153

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS E FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 596, 597, 598, 599 E DE Nº 000.001.339, 000.001.340, 000.001.341, 000.001.342

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/02/2025 Hora: 10:23:36

T C DUARTE FILHO
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI DOS LOPES Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviço Município: BURITI DOS LOPES Código: 2202000 UF: PI Código: 22	Nº da Nota: 599 Data/Hora: 11/02/2025 09:18:37 02/2025 Ass. Digital: 2233681424602311/02/2025 Forma de Pagamento: A vista																														
PRESTADOR DO SERVIÇO Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO Nome Fantasia: PLANETA AUTO CENTER Endereço: R ANTONIO PAULO SOUSA, 42 Bairro: CENTRO Fone: 86333211804 CNPJ/CPF: 12157051000100 UF: PI Cidade: BURITI DOS LOPES Email: theveziofilho@gmail.com I.M.: 000.000.264/001-35 I.E/RG: - ISS: EXIGÍVEL Aliq.: Variável CEP: 64.230-000																																
TOMADOR DO SERVIÇO Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Endereço: RUA JOÃO SANTOS Bairro: CENTRO Fone: CNPJ/CPF: 11399605000113 Cidade: CAXINGO - COD.MUNIC.: 2202000 Email: I.E/RG: UF: PI CEP: 64228-000 Inscrição Municipal: 97																																
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO SERVIO REFERENTE A TROCA DE OLEO E FILTRO DO MOTOR, TROCA FILTRO AR CONDICIONADO, LUBRIFICAÇÃO TRANSMISSAO.TOTAL HORA S: 1,1 DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s). ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s). ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s). ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s). Caxingo-PI, 11 de 02 de 2025  Funcionário Responsável																																
OBSERVAÇÃO: REF AMB S10 RDR4B58																																
Local da Prestação do Serviço: BURITI DOS LOPES-PI Incidência do Imposto: BURITI DOS LOPES-PI Retenções Federais R\$ <table><thead><tr><th>IRRF</th><th>PIS</th><th>COFINS</th><th>CSLL</th><th>INSS</th><th>Outras Retenções</th></tr></thead><tbody><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr></tbody></table> Valores R\$ <table><thead><tr><th>Valor Serviços</th><th>Deduções</th><th>Desc.Incondic.</th><th>Base Cálculo</th><th>Alíquota</th><th>ISS</th><th>ISS-RF</th><th>Desc.Condic.</th><th>Valor Líquido</th></tr></thead><tbody><tr><td>150,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>150,00</td><td>5,00</td><td>7,50</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>150,00</td></tr></tbody></table> CNAE: 4520-0/01 serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores Item de serviço: 14.01 - Lubrificação; limpeza; lustração; revisão; carga e recarga; conserto; restauração; blindagem; manutenção e conservação de máquinas; veículos; aparelhos; equipamentos; motores; elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas; que ficam sujeitas ao ICMS).			IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido	150,00	0,00	0,00	150,00	5,00	7,50	0,00	0,00	150,00
IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções																											
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																											
Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido																								
150,00	0,00	0,00	150,00	5,00	7,50	0,00	0,00	150,00																								
	OUTRAS INFORMAÇÕES Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 0000/0000 Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R\$7,50 , Estadual: R\$ 0,00, Federal: R\$ 0,00 Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://buritidoslopes.pi.gov.br																															



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: T C DUARTE FILHO
CNPJ: 12.157.051/0001-00

Ressalvado o direito da 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 21/0/2014.

Emitida às 09:50:58 do dia 20/08/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/02/2025.

Código de controle da certidão: F26A.51D7.6C05.7589

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 12.157.051/0001-00
Razão Social: T C DUARTE FILHO ME
Endereço: R. ANTONIO PAULO DE SOUSA, 42, CENTRO / BURITI DOS LOPES / PI / 64203-000

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: 04/02/2025 a 05/03/2025

Certificação Número: 2025020406291659437738

Informação obtida em 11/02/2025 09:51:46

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2400001034959262

CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00

Nome/Razão Social: T. C. DUARTE FILHO

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:44:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8C873699-B132-4E58-B0A4-06B3B0DFF474



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2400001024958795

CPF/CNPJ: 12.157.051/0001-00

Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/12/2024 11:40:13
VÁLIDA ATÉ 14/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://sijatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7A495D45-15ED-4F8A-BF45-9FA6EA061EE0



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.157.051/0001-00

Certidão nº: 7824798/2025

Expedição: 11/02/2025, às 09:53:53

Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que T C DUARTE FILHO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 12.157.051/0001-00, 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 nº 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.

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:49:04

167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.464

VALOR TOTAL 150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: T C DUARTE FILHO ME

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19464-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 8.5B1.DB2.77C.283.801

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 226002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 26/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 26/02/2025
Fornecedor: 1509 TRILHA VEICULOS LTDA		CPF/CNPJ :04.681.823/0002-61	
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO		PARNAIBA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEÍCULO DE PLACA: SCXOE46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.			VALOR BRUTO 270,00 DESCONTOS 12,96
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 257,04
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.16 Desdobro 16	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
270,00	270,00	270,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		257,04	
duzentos e cinquenta e sete reais e quatro centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
CAXINGÓ		26/02/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 80

ORDEN DE PAGAMENTO 00623

DATA: 26/02/2025

VENCTO:26/02/2025

PAGTO: 26/02/2025

Credor...: TRILHA VEICULOS LTDA

CNPJ: 04.681.823/0002-61 Cod: 1509

Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO

Cidade...: PARNAIBA

CEP: 64206-260

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor **270,00**

(duzentos e setenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 270,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
226002	/10	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 12,96	R\$ 257,04
TOTAL				R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 12,96	R\$ 257,04	

Despesa Líquida: **R\$ 257,04**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 26/02/25
JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	267	257,04
TOTAL . . .			R\$ 257,04

Despesa paga em 26/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 155

ORDEN DE PAGAMENTO 00624

DATA: 26/02/2025

VENCTO:26/02/2025

PAGTO: 26/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 12,96

(doze reais e noventa e seis centavos) *

Despesa Bruta:

R\$ 12,96

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
209	/1 E	990130		R\$ 12,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,96
TOTAL				R\$ 12,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,96

Despesa Líquida:

R\$ 12,96

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

26/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	12	12,96
TOTAL. . .			R\$ 12,96

Despesa paga em 26/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000346/ 2025

Proprietário/Interessado: TRILHA VEÍCULOS LTDA

CPF/CNPJ: 04681823000261

Endereço: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTEL Nº: 1993

Bairro: SÃO JUDAS TADEU

Cidade: PARNAIBA

Fone: (86) 3315-7650

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS E FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 5915, 5916, 3741, 3742

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/02/2025 Hora: 11:55:28

TRILHA VEICULOS LTDA
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nota Eletrônica N°: 3741	Série Elet.: 0	Emitida em: 26/02/2025 11:19	Competência: 2/ 202	Código de Verificação: ECYDZEM9B
-----------------------------	-------------------	---------------------------------	------------------------	-------------------------------------



CNPJ: 04681823000261 **Inscr. Municipal:** 34.099
TRILHA VEICULOS LTDA
AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO, 1993 - SÃO JUDAS TADEU
Cidade: PARNAIBA **UF: PI CEP: 64206260**
Fone: 86 33157650
E-mail: nfe.pnb@trilhaveiculos.com.br
Site: DEFAULT

Número RPS
3820

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

CPF/CNPJ: 01612618000175 **Inscrição Municipal:** ISENT0 **Insc. Estadual:** ISENT0
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE CAXINGO
Endereço: RUA PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01 - CENTRO
Município: CAXINGO **UF: PI CEP: 64228000**
Telefone: 86 981957326 **E-mail:** secretariafinancascaxingo@gmail.com **Vend.:** ISADORA MARIA CERQUEIRA DI

O.S.: 3664
Placa: SCX0E46
Chassi: 93XLJKL1TSCR82596
KM: 53943
Pgto: DEPOSITOS

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):

REV05 - REVISAO DE 50.000 KM	VI. Hr	Horas	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
	270,0000	1,00	1,0000	270,0000	270,00

Trib aprox R\$: 41,72 Fed, R\$ 0,00 Est e R\$ 11,88 Mun. Fonte: IBPT/PI 1906AA

CNAE:

4520001

Subitem Lista Serviços LC 116/03 / Descrição:

14.01 / AUTOMOVEIS - MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA

Código do município da prestação (s) Serviço(s) :

2207702 / PARNAIBA

Natureza de Operação:

VENDA OFICINA

Valor dos Serviços:	R\$ 270,00	Valor dos Serviços:	R\$ 270,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(-) Base de Cálculo:	R\$ 270,00
		(x) Alíquota ISS:	5,00%
Valor Líquido:	R\$ 270,00	Valor do ISS	R\$ 13,50
			R\$ 270,00

Retenções Federais:

IS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 IRRF: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Chassi: 93XLJKL1TSCR82596 Placa: SCX0E46- KM: 53943 Num.Os.: 3664 Data OS: 26/02/2025 Forma de Pagamento: DEPOSITOS
 NS:747263 Dados Prop. Veículo: MUNICIPIO DE CAXINGO RUA PC DA IGREJA MATRIZ
 CAXINGO PI CEP:64228000 CNPJ:01612618000175
 Prop.: MUNICIPIO DE CAXINGO - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12.Trib aprox R\$: 41,72 Fed, R\$ 0,00 Est e R\$ 11,88 Mun. Fonte: IBPT/PI 1906AA
 Vir. PIS R\$ 0,00 Vir. COFINS R\$ 0,00 Vir. CSLL R\$ 0,00 Vir. IRRF R\$ 0,00

Recebemos da TRILHA VEICULOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal.

DATA DE EMISSÃO
26/02/2025 11:19

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

26 de 02 de 2025
 Fundador Responsável

Identificação da Nota

Nro RPS: 3820

Nro NF Eletrônica: 3741

Código de Verificação:

ECYDZEM9B



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

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

Nome: **TRILHA VEÍCULOS LTDA**
CNPJ: **04.681.823/0001-80**

Reservado 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 14:28:34 do dia 13/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/07/2025.

Código de controle da certidão: **B5CB.52A4.3BB0.B0A0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 04.681.823/0002-61
Razão Social: TRILHA VEÍCULOS LTDA
Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO 1993,7 SAO JUDAS
TADEU / PARNAIBA / PI / 64206-260

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: 14/02/2025 a 15/03/2025

Certificação Número: 2025021419160989329618

Informação obtida em: 26/02/2025 11:34:25

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 25000001035787612

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61

Nome/Razão Social: TRILHA VEÍCULOS LTDA.

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 20/01/2025 11:45:54
VÁLIDA ATÉ 21/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7E3D5B1D-655B-487C-853D-BD8E5A08550F



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 2500001025787599

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61

Nome/Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 20/01/2025 11:45:08
VÁLIDA ATÉ 21/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site: <https://sistweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 3CB43142-3737-4776-851C-E35C817584AD



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEÍCULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.681.823/0002-61
Certidão nº: 11303071/2025
Expedição: 26/02/2025, às 11:35:16
Validade: 25/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que TRILHA VEÍCULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 04.681.823/0002-61, 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 nº 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.



Emissão de comprovantes

26/02/2025 BANCO DO BRASIL 13:50:07
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 26/02/2025
NR. DOCUMENTO 555.121.000.024.745
VALOR TOTAL 257,04

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRILHA VEICULOS LTDA
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 24.745-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 7.F49.086.B4A.E9E.B68

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:50:07
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 26/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474

VALOR TOTAL 12,96

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 289474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 8.818.FCC.135.F69.2EB

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						
						OR - Ordinario
CNPJ: 01.612.618/0001-75						226004
OR - Ordinario 226004		FICHA: 369	DATA: 26/02/2025		SOLITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 26/02/2025	
NOME:	TRILHA VEICULOS LTDA		04.681.823/0002-61		CÓDIGO: 1509	
ENDEREÇO:	AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO		PARNAÍBA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04	FMS					
040100	FMS					
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO	EMPENhado ATÉ A DATA		VALOR DESTe EMPEñHo		SalDo AtUAl	
278.300,00	114.245,18		210,00		163.844,82	
Valor em R\$ duzentos e dez reais ***** 210,00 *****						
DESCRITÃO DO MATERIAL E/OU SERVIço						
valor que se empEnha é referEntE a PRESTAçãO DE SERVIço DE MANUTENçãO E REparaçãO MECAnica DO veÍCULO DE PLACA: SCX0E46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.						
ITEM	cóDIGo	DEScR.	QTD	UnID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FontE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos			Valor TOTAL DOS ITENS	
Código de APlicação:		300 Saúde - Despesas com ASPs				
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)			210,00	
Autorizo o empenho dessa despesa: Data: 26/02/2025 JOão DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAÚDE			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 26/02/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

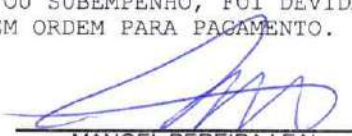
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 226004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 26/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 26/02/2025
Fornecedor: 1509 TRILHA VEICULOS LTDA		CPF/CNPJ :04.681.823/0002-61	
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO		PARNAIBA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.			VALOR BRUTO 210,00 DESCONTOS 10,08
OR - Ordinario			VALOR A PAGAR 199,92
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.16 Desdobro 16	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
210,00	210,00	210,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		199,92	
cento e noventa e nove reais e noventa e dois centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:			
() Os Serviços Foram Prestados.		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	26/02/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 81

ORDEM DE PAGAMENTO 00627

DATA: 26/02/2025 VENCTO:26/02/2025 PAGTO: 26/02/2025
Credor...: TRILHA VEICULOS LTDA CNPJ: 04.681.823/0002-61 Cod: 1509
Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO
Cidade...: PARNAIBA CEP: 64206-260

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 210,00

(duzentos e dez reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

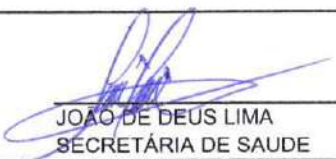
Despesa Bruta: R\$ 210,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
226004	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 210,00	R\$ 0,00	R\$ 10,08	R\$ 199,92
TOTAL				R\$ 210,00	R\$ 0,00	R\$ 10,08	R\$ 199,92	

Despesa Líquida: R\$ 199,92

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 26/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	199	199,92
TOTAL. . .			R\$ 199,92

Despesa paga em 26/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 157

ORDEN DE PAGAMENTO 00628

DATA: 26/02/2025

VENCTO:26/02/2025

PAGTO: 26/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 10,08

(dez reais e oito centavos)

Despesa Bruta:

R\$ 10,08

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
211	/1 E	990130		R\$ 10,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,08
TOTAL				R\$ 10,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,08

Despesa Líquida:

R\$ 10,08

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

26/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1008	10,08
TOTAL . . .			R\$ 10,08

Despesa paga em 26/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000346/ 2025

Proprietário/Interessado: TRILHA VEÍCULOS LTDA

CPF/CNPJ: 04681823000261

Endereço: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTEL Nº: 1993

Bairro: SÃO JUDAS TADEU

Cidade: PARNAIBA

Fone: (86) 3315-7650

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS E FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 5915, 5916, 3741, 3742

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/02/2025 Hora: 11:55:28

TRILHA VEICULOS LTDA
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nota Eletrônica Nº: 3742	Série Elet.: 0	Emitida em: 26/02/2025 11:19	Competência: 2/ 202	Código de Verificação: X0SJBG9HT
-----------------------------	-------------------	---------------------------------	------------------------	-------------------------------------



CNPJ: 04681823000261

Inscr. Municipal: 34.099

Número RPS
3821

TRILHA VEICULOS LTDA

AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO, 1993 - SÃO JUDAS TADEU

Cidade: PARNAIBA

UF: PI CEP: 64206260

Fone: 86 33157650

E-mail: nfe.pnb@trilhaveiculos.com.br

Site: DEFAULT

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

CPF/CNPJ: 01612618000175 Inscrição Municipal: ISENT0

Insc. Estadual: ISENT0

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE CAXINGO

Endereço: RUA PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01 - CENTRO

Município: CAXINGO

UF: PI CEP: 64228000

Telefone: 86 981957326

E-mail: secretariafinancascaxingo@gmail.com

O.S.: 3664

Placa: SCX0E46

Chassi: 93XLJKL1TSCR82596

KM: 53943

Pgto: DEPOSITOS

Vend.: ISADORA MARIA CERQUEIRA DI

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):

SEFRE - SERVIÇO NOS FREIOS

Trib aprox R\$: 32,45 Fed, R\$ 0,00 Est e R\$ 9,24 Mun. Fonte: IBPT/PI 1906AA

CNAE:

4520001

Subitem Lista Serviços LC 116/03 / Descrição:

14.01 / AUTOMOVEIS - MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA

Código do município da prestação (s) Serviço(s):

2207702 / PARNAIBA

Natureza de Operação:

VENDA OFICINA

Valor dos Serviços:

R\$ 210,00

Valor dos Serviços:

R\$ 210,00

(-) Descontos:

R\$ 0,00

(-) Deduções:

R\$ 0,00

(-) Retenções Federais:

R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte:

R\$ 0,00

(-) Base de Cálculo:

R\$ 210,00

(x) Alíquota ISS:

5,00%

Valor Líquido:

R\$ 210,00

Valor do ISS

R\$ 10,50

R\$ 210,00

Retenções Federais:

PIS: R\$ 0,00

COFINS: R\$ 0,00

CSLL: R\$ 0,00

IRRF: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Chassi: 93XLJKL1TSCR82596 Placa: SCX0E46- KM: 53943 Num.Os.: 3664 Data OS: 26/02/2025 Forma de Pagamento: DEPOSITOS

NS:747270 Dados Prop. Veículo: MUNICIPIO DE CAXINGO RUA PC DA IGREJA MATRIZ

CAXINGO PI CEP:64228000 CNPJ:01612618000175

Prop.: MUNICIPIO DE CAXINGO - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12.Trib aprox R\$: 32,45 Fed, R\$

0,00 Est e R\$ 9,24 Mun. Fonte: IBPT/PI 1906AA

Vlr. PIS R\$ 0,00 Vlr. COFINS R\$ 0,00 Vlr. CSLL R\$ 0,00 Vlr. IRRF R\$ 0,00

Recebemos da TRILHA VEICULOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal.

DATA DE EMISSÃO
26/02/2025 11:19

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação da Nota

Nro RPS: 3821

Nro NF Eletrônica: 3742

Código de Verificação:

X0SJBG9HT

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo, PI, em 26 de 02 de 2025
Assinado por: [Assinatura]
Funcionário Responsável



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

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

Nome: **TRILHA VEÍCULOS LTDA**
CNPJ: **04.681.823/0001-80**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 14:28:34 do dia 13/01/2025 - hora e data de Brasília.

Válida até 12/07/2025.

Código de controle da certidão: **B5CB.52A4.3BBD.B0A0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRE**

Inscrição: 04.681.823/0002-61
Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA
Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO 1993-7 SAO JUDAS
TADEU / PARNAIBA / PI / 64206-260

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: 14/02/2025 a 15/03/2025

Certificação. Número: 2025021419160989329618

Informação obtida em 26/02/2025 11:34:25

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001035787612

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61

Nome/Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA.

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 20/01/2025 11:45:54.
VÁLIDA ATÉ 21/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7E3D5B1D-655B-487C-853D-8D8E5A08550F



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 2500001025787599

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61

Nome/Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA.

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 20/01/2025 11:45:08
VÁLIDA ATÉ 21/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://sistweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 3CB43142-3737-4776-851C-E35C817584AD



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.681.823/0002-61
Certidão nº: 11303071/2025
Expedição: 26/02/2025, às 11:35:16
Validade: 25/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 04.681.823/0002-61, 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.

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:07
167901679 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 26/02/2025
NR. DOCUMENTO 555.121.000.024.745
VALOR TOTAL 199,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRILHA VEICULOS LTDA
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 24.745-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO F.94B.AAF.B13.0FD.7EA

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:50:07
167901679 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EG 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 84632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 26/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474
VALOR TOTAL 10,08

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 5.8C3.0D5.D6D.015.5FF

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinario

CNPJ: 01.612.618/0001-75

228004

OR - Ordinario

228004

FICHA: 369

DATA: 28/02/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO: 28/02/2025

NOME: TRILHA VEICULOS LTDA

04.681.823/0002-61

CÓDIGO: 1509

ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO

PARNAIBA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.3.90.39.16

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHA

SALDO ATUAL

278.300,00

130.435,18

1.428,00

146.436,82

VALOR EM R\$

1.428,00

um mil, quatrocentos e vinte e oito reais

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E76, PARA ATENDER AS NECESIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de Aplicação:

300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC

1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

1.428,00

Autorizo o empenho dessa despesa:

Data: 28/02/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 28/02/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 228004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 28/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 28/02/2025
--------------------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 1509 TRILHA VEICULOS LTDA	CPF/CNPJ :04.681.823/0002-61
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO	PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E76, PARA ATENDER AS NECESIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	1.428,00
	DESCONTOS
	0,00

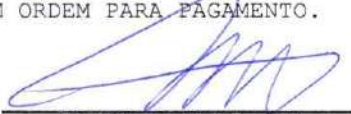
OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	1.410,86
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.428,00	1.428,00	1.428,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.410,86
um mil, quatrocentos e dez reais e oitenta e seis centavos * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
	CAXINGÓ 28/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 85

ORDEN DE PAGAMENTO 00939

DATA: 28/02/2025

VENCTO:28/02/2025

PAGTO: 28/02/2025

Credor.: TRILHA VEICULOS LTDA

CNPJ: 04.681.823/0002-61 Cod: 1509

Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO

Cidade.: PARNAIBA

CEP: 64206-260

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E 76, PARA ATENDER AS NECESIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Valor 1.428,00

(um mil, quatrocentos e vinte e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.428,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
228004	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 1.428,00	R\$ 0,00	R\$ 17,14	R\$ 1.410,86
TOTAL				R\$ 1.428,00	R\$ 0,00	R\$ 17,14	R\$ 1.410,86	

Despesa Líquida: R\$ 1.410,86

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1410	1.410,86
TOTAL.			R\$ 1.410,86

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_/

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 163

ORDEN DE PAGAMENTO 00940

DATA: 28/02/2025

VENCTO:28/02/2025

PAGTO: 28/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 17,14

(dezessete reais e quatorze centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 17,14

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
332	/1 E	990130		R\$ 17,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,14
TOTAL				R\$ 17,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,14

Despesa Líquida: R\$ 17,14

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1714	17,14
TOTAL. . .			R\$ 17,14

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000371 / 2025

Proprietário/Interessado: TRILHA VEÍCULOS LTDA

CPF/CNPJ: 04681823000261

Endereço: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTEL Nº: 1993

Bairro: SÃO JUDAS TADEU

Cidade: PARNAIBA

Fone: (86) 3315-7650

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

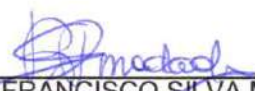
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS E FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 5918, 3743

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 28/02/2025 Hora: 12:06:23

TRILHA VEÍCULOS LTDA
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE TRILHA VEICULOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 5918 SÉRIE 2

TRILHA VEICULOS LTDA  MITSUBISHI MOTORS		ENDEREÇO: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO Nº1993 BAIRRO/DISTRITO: SAO JUDAS TADEU MUNICÍPIO: PARNAIBA PI CEP: 64206-260 FONE: (86)3315-7650	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 5918 SÉRIE: 2	 CHAVE DE ACESSO 2225 0204 6818 2300 0261 5500 2000 0059 1814 9473 1780 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA OFICINA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 222250004663896 28/02/25 11:01:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195471660	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 04.681.823/0002-61	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE CAXINGO (188552)		CNPJ / C.P.F. 01.612.618/0001-75	DATA DA EMISSÃO 28/02/2025
ENDEREÇO RUA PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64228-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/02/2025
MUNICÍPIO CAXINGO	FONE / FAX (86)9819-57326	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:01:00

FATURA / DUPLICATA		DUPLICATA		DUPLICATA	
Vencimento	Valor R\$	Vencimento	Valor R\$	Vencimento	Valor R\$

CALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.671,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	243,80	0,00	0,00	1.428,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE		9							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
					0,000		0,000				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CD150292	CD150292 - ELEMENTO, FILTRANTE AR MOTOR	84213100	2 60	5405	UNIDADE	1,00	289,0600	289,06	42,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CD150291	CD150291 - ELEMENTO, FILTRANTE FILTRO CO	84212300	2 60	5405	UNIDADE	1,00	175,0600	175,06	25,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MZ691140	MZ691140 - FILTRO, OLEO LUBRIFICANTE MOT	84212300	2 60	5405	UNIDADE	1,00	101,9400	101,94	14,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550043	CA550043 - FILTRO CJ, CABINE, CARVAO	84213990	0 60	5405	UNIDADE	1,00	193,6200	193,62	28,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAPA3974	CAPA3974 - JUNTA, VEDACAO DRENO OLEO MOT	76101000	2 60	5405	UNIDADE	1,00	18,3500	18,35	2,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CWFL0135	CWFL0135 - OLEO, MOTOR - SAE 5W-30 SINTE	27101032	8 60	6666	LITRO	7,40	85,1900	630,41	91,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CWPA1786	CWPA1786 - LIMPADOR, SISTEMA COMBUSTIVEL	38111900	0 60	5405	UNIDADE	1,00	188,5200	188,52	27,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CWPA1788	CWPA1788 - LUBRIFICACAO CJ - MTECH	39100890	0 60	5405	UNIDADE	1,00	74,8400	74,84	10,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).

☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).

☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).

☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, 28 de 02 de 2025

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Vendedor ISADORA MARIA CERCONE DE ARAUJO - Cod do Nota 749952 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop. MUNICÍPIO DE CAXINGO; - Num OS 3567 - Data 28/02/2025 - Placa: SCK0E76 - KM: 2683 - Chassi: 93XUHL1TSCR2592 - Num Motor Externo: 4nt50at2331 - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12 - SAÍDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONF. SEÇÃO XXI, CAPÍTULO XII, TÍTULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - SAÍDA DE LUBRIFICANTE ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONF. SEÇÃO V, CAPÍTULO XII, TÍTULO IV, E DA TABELA VI DO ANEXO V-A, DO DECRETO 13.500 DO RICMS-PI - Email Clientesecretaria@narcacaxingo@gmail.com; Trib. aprox R\$ 87,36 Fed. R\$ 0,00 Est e R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT/PI		



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E A DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **TRILHA VEICULOS LTDA**
CNPJ: **04.681.823/0001-80**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 1751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:28:34 do dia 13/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/07/2025.

Código de controle da certidão: **B5CB.52A4.3BBD.B0A0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 04.681.823/0002-61**Razão**

TRICHA VEÍCULOS LTDA

Social:**Endereço:** AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO 1993 / SÃO JUDAS
TADEU / PARNAÍBA / PI / 64206-260

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: 14/02/2025 a 15/03/2025**Certificação Número:** 2025021419160989329618

Informação obtida em 28/02/2025 11:43:11

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001035787612

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61

Nome/Razão Social: TRILHA VEICULOS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NAO** **CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 20/01/2025 11:45:54
VÁLIDA ATÉ 21/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site:

<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7E3D5B1D-655B-487C-853D-BD8E5A08550F



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500001025787599

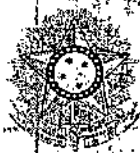
CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61
Nome/Razão Social: TRILHA VEÍCULOS LTDA

Reservado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 20/01/2025 11:45:08
VÁLIDA ATÉ 21/03/2025

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://sijatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 3CB43142-3737-4776-851C-E35C817584AD



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: **TRILHA VEÍCULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**

CNPJ: **04.681.823/0002-61**

Certidão n.º: **11941852/2025**

Expedição: **28/02/2025, às 11:44:38**

Validade: **27/08/2025** - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TRILHA VEÍCULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n.º **04.681.823/0002-61**, **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 n.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.

28/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:32:31

167901679 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8163200

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2025

NR. DOCUMENTO: 555.121.000.024.745

VALOR TOTAL 1.410,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRILHA VEICULOS LTDA

AGENCIA: 5121-7 CONTA: 24.745-6

NR. DOCUMENTO: 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 0.677.3D4.3D1.96F.BF8

28/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:32:31
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 80632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474
VALOR TOTAL 17,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICAÇÃO A:428.0CE:135.82F.493

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				228005		
OR - Ordinario		228005	FICHA: 369	DATA: 28/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/02/2025	
NOME: VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA		03.998.690/0004-50		CÓDIGO: 597		
ENDEREÇO: ROD BR-343 (L PAR)		PARNAIBA				
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04	FMS					
040100	FMS					
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO		SALDO ATUAL		
278.300,00	131.863,18	1.058,65		145.378,17		
VALOR EM R\$						
1.058,65		um mil e cinquenta e oito reais e sessenta e cinco centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEICULO PLACA: SLT9A48, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				1.058,65
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)				
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 28/02/2025			Data: 28/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 228005 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 28/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 28/02/2025

Fornecedor: 597 VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA CPF/CNPJ : 03.998.690/0004-50
ENDEREÇO: ROD BR-343 (L PAR) PARNABA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DO VEÍCULO PLACA: SLT9A48, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR BRUTO

1.058,65

DESCONTOS

50,82

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.007,83

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.39.16
Desdobro 16

FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.058,65

1.058,65

1.058,65

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.007,83

um mil e sete reais e oitenta e três centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

28/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 86

ORDEM DE PAGAMENTO 00941

DATA: 28/02/2025 VENCTO:28/02/2025 PAGTO: 28/02/2025
Credor...: VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA CNPJ: 03.998.690/0004-50 Cod: 597
Endereço: ROD BR-343 (L PAR)
Cidade...: PARNAIBA CEP: 64205-190

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA D
O VEICULO PLACA: SLT9A48, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor **1.058,65**

(um mil e cinquenta e oito reais e sessenta e cinco centavos) * * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.058,65**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
228005	/ 1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 1.058,65	R\$ 0,00	R\$ 50,82	R\$ 1.007,83
TOTAL				R\$ 1.058,65	R\$ 0,00	R\$ 50,82	R\$ 1.007,83	

Despesa Líquida: **R\$ 1.007,83**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

28/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1007	1.007,83
TOTAL. . .			R\$ 1.007,83

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) -o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 164

ORDEN DE PAGAMENTO 00942

DATA: 28/02/2025 VENCTO:28/02/2025 PAGTO: 28/02/2025
Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1
Endereço: JOAO SANTOS
Cidade...: CAXINGO CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 50,82

(cinquenta reais e oitenta e dois centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 50,82

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
333	/ 1 E	990130		R\$ 50,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,82
TOTAL				R\$ 50,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,82

Despesa Líquida: R\$ 50,82

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	508	50,82
TOTAL. . .			R\$ 50,82

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000370/ 2025

Proprietário/Interessado: VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA

CPF/CNPJ: 03998690000108

Endereço: AVENIDA JOÃO XXIII

Nº: 343, 3438

Bairro: JOAO XXIII

Cidade: PARNAIBA

Fone: (86) 2107-6000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS E FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 000.018.332, 11528

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 28/02/2025 Hora: 11:20:50

VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

11528

Código de Verificação de Autenticidade

TSH9S6QN9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/02/2025 às 10:07:39

Chave de Acesso

3436961XTSHD6P85JKVETPE6I6P30WUG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PARNAIBA-PI	PARNAIBA - PI
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
11548	NF	RPS	28/02/2025
Competência	Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
28/02/2025	2 - Não	2 - Não	Não Possui
Tipo ISS	CEP	Cidade	Telefone
03 - Sobre Faturamento	64205-190	PARNAIBA-PI	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.998.690/0004-50		33.785	000076923	VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA
Logradouro	CEP	Cidade	Complemento	Bairro
BR 343 AV. LEONARDO DE C. CASTELO BRANCO, 03438	64205-190	PARNAIBA-PI	SALA A	JOAO XXIII
E-mail	Telefone			
viaparis@viaparisnet.com.br				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01.612.618/0001-75			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
Logradouro	CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Complemento
RUA JOAO SANTOS N, 133	64228-000	CAXINGO - PI	133
E-mail	Telefone		
pacotecdstour@gmail.com	2202653	86981341688	

Discriminação dos Serviços

REV60 REVISAO DE 60.000 KM 530,65/rn3043 OA SUBSTIT. PASTIL TRAVAO FRENTE 192,00/rn0145 OS TESTE VEICULO.
 96,00/rn6465 OA SUBSTIT. PASTILHA TRAVAO TRAS 240,00/rn/rn/rnR - RS 50,82/rnValor Liquido da Nota Fiscal - R\$ 1.007,83/rn/rn/rnContato: 295004 -
 Depto: 51 - Vendedor: 3265-JOSE JUNIO DE OLIVEIRA BRITO/rnO.S.: 021039 - Placa: SLT9A48 - Chassi: 93YF62004RJ791984 - Modelo: MASTER - KM: 59520 - /rnTrib
 Aprox R\$ 142,38 Federal e 46,58 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO-

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo, PI, 28 de 02 de 2025
 Funcionário Responsável

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	5,00%	0000140000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.058,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.058,65	R\$ 52,93	2 - Não
Desconto Condicionado					
R\$ 0,00					

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 1.007,83

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11528 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TSH9S6QN9.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

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

Nome: VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA
CNPJ: 03.998.690/0001-08

Reservado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados e certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 11:16:15 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/08/2025.

Código de controle da certidão: 9A19.666D.19DD.34C8

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 03.998.690/0004-50**Razão**

VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA PARNAIBA

Social:**Endereço:** AV SAO SEBASTIAO 2161 / FATIMA / PARNAIBA / PI / 64202-020

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: 13/02/2025 a 14/03/2025**Certificação Número:** 2025021322420922884205

Informação obtida em 28/02/2025 10:51:31

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2400001035248228

CPF/CNPJ: 03.998.690/0004-50

Nome/Razão Social: VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NAO** **CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 30/12/2024 11:05:59
VÁLIDA ATÉ 28/02/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 2B785903-4C52-41BF-BE14-0E2F2300C0B7



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500001026138756

CPF/CNPJ: 03.998.690/0004-50

Nome/Razão Social: VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTENCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 31/01/2025 14:17:08
VÁLIDA ATÉ 01/04/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://sistweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: C34580F0-ACD2-4144-940E-922C05EE4048



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIA PARÍS AUTOMÓVEIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.998.690/0004-50

Certidão nº: 11927165/2025

Expedição: 28/02/2025, às 10:52:31

Validade: 27/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que VIA PARÍS AUTOMÓVEIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 03.998.690/0004-50, 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 nºs 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

28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.40

1679901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: PM CAXINGO - EC 29

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0405-7 - TERESINA-CENTRO

CONTA: 67.135-5

FAVORECIDO: VIA PARIS AUTOMOVEIS LTDA

CPF/CNPJ: 03.998.690/0001-08

VALOR: R\$ 1.007,83

DEBITO EM: 28/02/2025

DOCUMENTO: 022804

AUTENTICACAO SISBB: D.7F4.0C9:8A8.B2D.6E1

28/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:54:23
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 87632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474

VALOR TOTAL 50,82

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO D.808.212.E9D.227.8DD

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						228007	
OR - Ordinario		228007		FICHA: 369	DATA: 28/02/2025		SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/02/2025	
NOME: RAYANNY ROJEKY PEREIRA SOUSA 06338107385				41.247.451/0001-05		CÓDIGO: 201	
ENDEREÇO: R VEREADOR ZECA NERIS				CAXINGO			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04		FMS					
040100		FMS					
3.3.90.39.27		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
278.300,00		132.921,83		3.480,00		141.898,17	
VALOR EM R\$		três mil, quatrocentos e oitenta reais *****					
3.480,00		*****					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 290 QUENTINHAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.							
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL	
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				3.480,00	
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)					
Autorizo o empenho dessa despesa.				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 28/02/2025				Data: 28/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE				ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

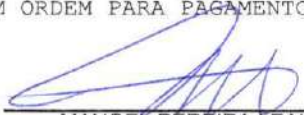
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 228007 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 28/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 28/02/2025
Fornecedor: 201 RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 06338107385		CPF/CNPJ : 41.247.451/0001-05	
ENDEREÇO: R VEREADOR ZECA NERIS		CAXINGÓ	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 290 QUENTINHAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.			VALOR BRUTO 3.480,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 3.480,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.27 Desdobro 27	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.480,00	3.480,00	3.480,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		3.480,00	
três mil, quatrocentos e oitenta reais * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
CAXINGÓ		28/02/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 87

ORDEN DE PAGAMENTO 00945

DATA: 28/02/2025 VENCTO:28/02/2025 PAGTO: 28/02/2025
Credor...: RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 063 CNPJ: 41.247.451/0001-05 Cod: 201
Endereço: R VEREADOR ZECA NERIS
Cidade...: CAXINGO CEP: 64228-000

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 290 QUENTINHAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Valor 3.480,00

(três mil, quatrocentos e oitenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 3.480,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
228007	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 3.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.480,00
TOTAL				R\$ 3.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.480,00	

Despesa Líquida: R\$ 3.480,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

28/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	3480	3.480,00
TOTAL. . .			R\$ 3.480,00

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000397 / 2025

Proprietário/Interessado: RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA

CPF/CNPJ: 06338107385

Endereço: RUA VEREADOR ZECA NERES

Nº: 170

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE QUENTINHAS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 38

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 07/03/2025 Hora: 09:44:25

RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Chave de Acesso da NFS-e
2202653224124745100010500000000003825028589878528



Número da NFS-e

38

Competência da NFS-e

28/02/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

28/02/2025 11:53:20

Número da DPS

41

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

28/02/2025 11:53:20

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

41.247.451/0001-05

Inscrição Municipal

-

Telefone

(86) 8149-1383

Nome / Nome Empresarial

RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 06338107385

E-mail

EDNA.CAXINGO@HOTMAIL.COM

Endereço

VEREADOR ZECA NERIS, 170, CENTRO

Município

Caxingó - PI

CEP

64228-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

01.612.618/0001-75

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

MUNICIPIO DE CAXINGO

E-mail

-

Endereço

DA IGREJA MATRIZ, 133, CENTRO

Município

Caxingó - PI

CEP

64228-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

10.01 - Nutrição.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Caxingó - PI

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

OFERTADO 290 QUENTINHAS PARA SECRETARIA DE SAÚDE.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Caxingó - PI

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 3.480,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 3.480,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP, CSLL - Retidos

0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.480,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingó, PI, 28 de 02 de 2025

Funcionário Responsável



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

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

Nome: RAYANNY ROJEY PEREIRA SOUSA 06338107385
CNPJ: 41.247.451/0001-05

Reservado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, 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 09:03:07 do dia 10/12/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/06/2025.

Código de controle da certidão: E15E.87FF.76F7.6687

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 41.247.451/0001-05**Razão**

RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 06338107385

Social:**Endereço:** RUA VEREADOR ZECA NERIS 170 / CENTRO / CAXINGÓ / PI / 64228-000

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: 25/02/2025 a 26/03/2025**Certificação Número:** 2025022514225598489983**Informação obtida em** 28/02/2025 12:18:33

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



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500001027041418

CPF/CNPJ: 41.247.451/0001-05
Nome/Razão Social: *****

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 28/02/2025 12:27:38
VÁLIDA ATÉ 29/04/2025

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação, no site <https://sijatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8440CEE1-ACCC-4D14-B539-F372B053A12D



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001037041600

CPF/CNPJ: 41.247.451/0001-05

Nome/Razão Social: *****

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 28/02/2025 12:27:53
VÁLIDA ATÉ 29/04/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 7B99115F-F47F-404B-BBBD-FF39DDA42B12

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 28/02/2025 12:27:54 -03:00.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RAYANNY ROJEY PEREIRA SOUSA 06338107385 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 41.247.451/0001-05
Certidão nº: 11956144/2025
Expedição: 28/02/2025, às 12:58:01
Validade: 27/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que RAYANNY ROJEY PEREIRA SOUSA 06338107385 (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 41.247.451/0001-05, 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 nº 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.



Emissão de comprovantes

G3321116158197111
11/03/2025 16:19:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.39
1679901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9-CONTA: 8.632-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: PM CAXINGO - EC 29

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4368-4 - COCAL

CONTA: 16.870-3

FAVORECIDO: RAYANNY ROUECY PEREIRA SOUSA

CNPJ/GNPG: 063.381.073-85

VALOR: R\$ 3.480,00

DEBITO EM: 28/02/2025

DOCUMENTO: 022805

AUTENTICACAO SISBB: 1.B44.6AD.0E1.C57.5E9

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						221002	
OR - Ordinario		221002		FICHA: 369	DATA: 21/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:		VENCIMENTO: 21/02/2025	
NOME: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A				06.840.748/0001-89		CÓDIGO: 61	
ENDEREÇO: AV MARANHÃO				TERESINA			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04		FMS					
040100		FMS					
3.3.90.39.29		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO		SALDO ATUAL	
278.300,00		107.129,48		6.845,70		164.324,82	
VALOR EM R\$		seis mil, oitocentos e quarenta e cinco reais e setenta centavos *****					
6.845,70							
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A FATURA DE ENERGIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONTA CONTRATO: 4000006316 COMPETENCIA: 01/2025.							
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL	
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS					
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)				6.845,70	
Autorizo o empenho dessa despesa.				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 21/02/2025				Data: 21/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAÚDE				ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 221002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 369	DATA: 21/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 21/02/2025

Fornecedor: 61 EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A CPF/CNPJ :06.840.748/0001-89
ENDEREÇO: AV MARANHÃO TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A FATURA DE ENERGIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONTA CONTRATO: 4000006316 COMPETENCIA: 01/2025.

VALOR BRUTO

6.845,70

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

6.845,70

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.39.29
Desdobro 29

FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

6.845,70

6.845,70

6.845,70

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

6.845,70

seis mil, oitocentos e quarenta e cinco reais e setenta centavos * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

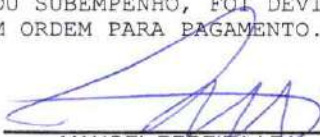
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

21/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

Página 78

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO 00616

DATA: 21/02/2025 VENCTO:21/02/2025 PAGTO: 21/02/2025
Credor...: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA D CNPJ: 06.840.748/0001-89 Cod: 61
Endereço: AV MARANHÃO
Cidade...: TERESINA CEP: 64001-010

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A FATURA DE ENERGIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONTA CONTRATO: 4000006316 COMPETENCIA: 01/2025.

Valor 6.845,70

(seis mil, oitocentos e quarenta e cinco reais e setenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 6.845,70

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
221002	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 6.845,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.845,70
TOTAL				R\$ 6.845,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.845,70	

Despesa Líquida: R\$ 6.845,70

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 21/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	6845	6.845,70
TOTAL			R\$ 6.845,70

Despesa paga em 21/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000209/ 2025

Proprietário/Interessado: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A

CPF/CNPJ: 06840748000189

Endereço: RUA JOÃO CABRAL

Nº: 730

Bairro: CENTRO SUL

Cidade: TERESINA

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - JANEIRO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 07/02/2025 Hora: 11:16:40

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
Interessado


RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



EQUATORIAL PIAUÍ
DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 130 Centro S/N - Teresina - PI CEP: 64.001-93
CNPJ: 08.849.740/0001-80 (INC. Emissão: 12/01/2013)
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMIÇÃO: 31.01.2025
APRESENTAÇÃO: 07.02.2025

610011008027
REFERÊNCIA: 01/2025

MUNICÍPIO DE CAXINGO
CNPJ: 01.612.618/0001-75
PARCEIRO DE NEGÓCIO: 1990322
SECR SAUDE CAXINGO

PARA ATENDIMENTO
INFORME ESTE NÚMERO

VENCIMENTO
21.02.2025

4000006316

VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R\$ 6.845,70

FATURA AGRUPADORA

Atenção,

Este documento agrupador, representa o débito de 10 fatura(s).

O detalhamento do faturamento desta(s) fatura(s), por unidade consumidora, está relacionado com relatório anexo.

Pagamentos efetuados com cheque só terão quitação válida após compensação.

0800 086 8500 - CENTRAL ATENDIMENTO CORPORATIVO
0800 721 0184 - OUVIDORIA EQUATORIAL PIAUÍ
(1ª - ANEL (LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS E TAMBÉM NA ORDEM PARA TELEFONES CELULARES))

Demonstrativo Valores Faturamento (Res. 166/05)

ENERGIA	1.851,16	TRANSMISSÃO	402,82
DISTRIBUIÇÃO	2.276,50	ENC. SETORIAIS	677,03
TRIBUTOS	1.835,32	Soma Demonstrativa	6.852,93

COMPOSIÇÃO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALIQUOTA	VALOR (R\$)
6.852,93	21,000	1.439,12

Energia/Tributos

Consumo	Quantidade	Valor (R\$)
	6294,00	5.217,61
ICMS		1.439,12
COFINS		161,24
PIS		34,96
Subtotal 1		6.852,93

Lançamentos e Serviços

Cip-Ilum Pub Pref Munic	Valor (R\$)
	74,26
Tributo a Reter IRPJ	81,49-
Subtotal 2	7,23-

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

ATENÇÃO DOCUMENTO AGRUPADOR, REPRESENTA O DÉBITO DE 10 FATURA(S).

EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 130 Centro S/N - Teresina - PI CEP: 64.001-93
CNPJ: 08.849.740/0001-80 (INC. Emissão: 12/01/2013)
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMPRESA

836700000687 457000179004 009135151703 040000063160

AGÊNCIA RECEPTORA
PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR

VENCIMENTO
21.02.2025

BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

CLIENTE
4000006316

REFERÊNCIA
01/2025

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO

DATA DOCUMENTO

NÚMERO DE REFERÊNCIA

ESPÉCIE DOC.

AGENTE

DATA PROCESSAMENTO

NOSSO NÚMERO

USO DO BANCO

CARTEIRA

ESPÉCIE

QUANTIDADE

VALOR

(+) VALOR DOCUMENTO

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

(-) DESCONTO ABATIMENTO

NÃO RECEBER - DÉBITO AUTOMÁTICO - BANCO - 001 - AGÊNCIA - 1679
CASO NÃO OCORRA O DÉBITO AUTOMÁTICO, UTILIZE O CÓDIGO ABAIXO PARA O PAGAMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(-) VALOR COBRADO

FATURA AGRUPADORA

SACADO
MUNICÍPIO DE CAXINGO
PICOS S/N - B-RURAL
CAXINGO - PI - CEP: 64228-000

NÃO RECEBER - DÉBITO AUTOMÁTICO - BANCO - 001 - AGÊNCIA - 1679

RELATÓRIO DE FATURAS AGRUPADORAS/AGRUPADAS

CLIENTE: 1990328 - MUNICÍPIO DE CAXINGÓ
Endereço: PISCOS, S/N
Referência: 01/2025
Vencimento: 21-02-2025
Município: CAXINGÓ
Documento: 610011008027
Complemento: SECR. SAÚDE CAXINGÓ
Valor: 9845,79
Referência: 01/2025

Empresa: D003-EQUATORIAL PIRUÍ
Local: CAXINGÓ
Condição de Pagamento: CAXINGÓ
Unidade de Leitura: CAXINGÓ
Bairro: B-RURAL
Fatura: 0202501046387089

Nome: MUNICÍPIO DE CAXINGÓ
Instalação: 0015494004
Município: CAXINGÓ
Complemento: AV. PADRE COSTINHA
Tensão: B3
Data de Faturação: 06/01/2025
Data de Vencimento: 06/01/2025
Cota: 311,68

Tributos		Valores de Tributos		Valores Faturados	
ICMS	Base de Cálculo	Alíquota	Valor	Quantidade	Valor
ICMS	303,77	21,0000	63,79		11,59
COFINS	239,98	3,9735	9,53		303,77
PIS	239,98	0,6459	1,55		3,65

Esp. Medidor		Valores Medidos	
Exp.	Medidor	Anterior	Atual
CAF	1203085126	1,00	7,211,60

Esp. Medidor		Valores Medidos	
Exp.	Medidor	Anterior	Atual
CAF	1203085126	1,00	7,211,60

Hash Code: 51E7,365B,7AE1,DEC9,7A24,8B57,A3C4,701C
Nota Fiscal: 046387089

Empresa: D003-EQUATORIAL PIRUÍ
Local: CAXINGÓ
Condição de Pagamento: CAXINGÓ
Unidade de Leitura: CAXINGÓ
Bairro: B-RURAL
Fatura: 0202501046387089

Nome: MUNICÍPIO DE CAXINGÓ
Instalação: 0017658914
Município: CAXINGÓ
Complemento: JOAO MARTINS, S/N
Tensão: B3
Data de Faturação: 06/01/2025
Data de Vencimento: 06/01/2025
Cota: 2916,67

Tributos		Valores de Tributos		Valores Faturados	
ICMS	Base de Cálculo	Alíquota	Valor	Quantidade	Valor
ICMS	2916,12	21,0000	615,54		20,73
COFINS	2315,58	3,9735	9,28		2916,12
PIS	2315,58	0,6459	1,49		35,17

Esp. Medidor		Valores Medidos	
Exp.	Medidor	Anterior	Atual
CAF	37100047862	1,00	119,019,00

Esp. Medidor		Valores Medidos	
Exp.	Medidor	Anterior	Atual
CAF	37100047862	1,00	119,019,00

Hash Code: 1ED3,C16F,F0DF,8713,485E,1B28,F25D,CE1B
Nota Fiscal: 046387089

RELATÓRIO DE FATURAS AGRUPADAS/AGRUADAS

CLIENTE: 1998222 - MUNICIPIO DE CAXINGO
Endereço: FICOS, S/N
Referência: 01/2025
Vencimento: 21-02-2025
Valor: 5645,70

CONTA CONTINUA: 004600004116
Município: CAXINGO
Documento: 61001508027
Complemento: SEDE SAÚDE CAXINGO
Referência: 01/2025

Empresa: D003-EQUATORIAL PIRAI
Local: CAXINGO
Conj. Contrato: CX02B
Unidade de Leitura: CX02B002
Referência: 01/2025

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO
Instalação: 0015540952
Município: CAXINGO
Endereço: JOAO SANTOS, S/N
Complemento: AVENIO POSTO SAUDE
Fatura: 0202501045397067

Classe Principal
Classe de Consumo
5320411600
Data Fat. 06/01/2025
Dias Fat. 32
05/12/2024 06/01/2025
Corte

Hash Code: 3DEA-0812-21D0-CRAD-259E-9C85-E0A1-37EA
Nota Fiscal: 016387067
Apres: 01/02/2025 Vcto: 21/02/2025 Recolhimento: 06/01/2025
Valor: 3073,82

Valores de Tributos				Valores Faturados			
Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor	Descrição	Quantidade	Preço	Valor
ICMS	1065,95	21,0000	223,85	Cip-Ilum Pub Prof Munic	979,00	1,080215	1065,95
COFINS	842,10	2,9786	25,08	Consumo			12,73
PIS	842,10	0,6459	5,44	Tributo a Reten IRPJ			

Valores Medidos				Valores Faturados			
Exp. Medidor	Cte.	APP Leit. Anterior	Leit. Atual	Medida	Faturado		
CAF 0214776	1,00	0,00	36,271,00	979,00			

Empresa: D003-EQUATORIAL PIRAI
Local: CAXINGO
Conj. Contrato: CX02B
Unidade de Leitura: CX02B002
Referência: 01/2025

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO
Instalação: 2009119040
Município: CAXINGO
Endereço: JOAO SANTOS, 173
Complemento: AUDITORIO SECRETARIA DE SAUDE
Fatura: 0202501045396985

Classe Principal
Classe de Consumo
5078411600
Data Fat. 06/01/2025
Dias Fat. 32
05/12/2024 06/01/2025
Corte

Hash Code: 12F8-84C9-98C2-D388-E75B-E2E5-33D4-A50F
Nota Fiscal: 346365985
Apres: 07/02/2025 Vcto: 21/02/2025 Recolhimento: 06/01/2025
Valor: 64,41

Valores de Tributos				Valores Faturados			
Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor	Descrição	Quantidade	Preço	Valor
ICMS	62,05	21,0000	13,03	Cip-Ilum Pub Prof Munic	57,00	1,085596	62,05
COFINS	49,02	2,9786	1,46	Consumo			
PIS	49,02	0,6459	0,31				

Valores Medidos				Valores Faturados			
Exp. Medidor	Cte.	APP Leit. Anterior	Leit. Atual	Medida	Faturado		
CAF 12031576586	1,00	0,00	353,00	57,00			

RELATÓRIO DE FATURAS AGRUPADAS/AGRUPOADAS

CLIENTE: 1990323 - MUNICIPIO DE CAXINGO
Endereço: FICOR, S/N
Referência: 01/2025
Vencimento: 21-02-2025
Conta Corrente: 001000006315
Município: CAXINGO
Documento: 616011068027
Complemento: SECR SAÚDE CAXINGO
Valor: 6845,70
Referência: 01/2025

Empresa: 0003-EQUATORIAL PIAUÍ
Local: CAXINGO
Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO
Instalação: 0006522106
Município: CAXINGO
Classe Principal
Classe de Consumo: 5328411600
Nota Fiscal: 016180316
Hash Code: 129D.2B07.B5B2.9FA2.DF06.4293.65A4.C143

Valores de Tributos			
Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	753,44	21,0000	158,22
COPINS	595,22	2,9786	17,73
PIS	595,22	0,6459	3,84
Valores Médios			
Exp. Medidor	Cte.	MP Leit. Anterior	Leit. Atual
CAT	003669	1,00	38.630,00
			39.322,00
			592,80

Valores Faturados			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Consumo	692,00	1,082766	753,44
Tributo a Renda IRPJ			9,04

Empres: 0003-EQUATORIAL PIAUÍ
Local: CAXINGO
Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO
Instalação: 0012555408
Município: CAXINGO
Classe Principal
Classe de Consumo: 5328411600
Nota Fiscal: 046539882
Hash Code: 50D5.41E8.2D7D.928A.EE65.7A1D.EE7.C476

Valores de Tributos			
Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	83,85	21,0000	17,61
COPINS	56,24	2,9786	1,68
PIS	56,24	0,6459	0,43
Valores Médios			
Exp. Medidor	Cte.	MP Leit. Anterior	Leit. Atual
CAT	A1429849	1,00	8.851,00
			9.028,00
			77,00

Valores Faturados			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ticm Pub Resf Munic	77,00	1,089962	83,85
Consumo			1,01
Tributo a Renda IRPJ			-

RELATÓRIO DE FATURAS AGRUPADAS/AGRUPADAS

CLIENTE: 190322 - MUNICÍPIO DE CAXINGO Endereço: PISOS, S/N Referência: 01/2025		CONTA CONTRATO: 004000006316 Município: CAXINGO Documento: 616011008027		Balanco: B-RURAL Complemento: SECH SNUDE CAXINGO Valor: 6845,79	
Empresa: 0003-EQUATORIAL PINDI Local: CAXINGO		Conj. Contrato: C0226 Unidade de Leitura: C0226001		Referência: 01/2025	
Nome: MUNICÍPIO DE CAXINGO Instalação: 0007089120 Município: CAXINGO		Endereço: CENTRO, S/N Complemento:		Balanco: B-RURAL Fatura: 0202501045973781	
Classe Principal 05		Classe de Consumo 5328411600		Tensão B3 Fase 1,00 Data Fat. 16/01/2025 Dias Fat. 30 Data Rec. 16/01/2025 Valor: 449,64	
Bilhete: 0078-DIC-1025-3A24-6F9E-5A43-C317-33EC Nota Fiscal: 016973781		Valor de Cálculo Base de Cálculo ICHS 435,10 COFINS 349,53 PIS 359,23		Alíquota 21,0000 2,9786 0,6459	
Exp. Medidor Cta. 17641840163 Cat. 1,00 WVP Leit. Anterior 8,137,00 Leit. Atual 8,559,00 Medida 418,00		Valor 95,57 10,78 2,32		Quantidade 418,00 1,088756 5,46-	
Valor de Cálculo Base de Cálculo ICHS 435,10 COFINS 349,53 PIS 359,23		Alíquota 21,0000 2,9786 0,6459		Valor 95,57 10,78 2,32	
Exp. Medidor Cta. 17641840163 Cat. 1,00 WVP Leit. Anterior 8,137,00 Leit. Atual 8,559,00 Medida 418,00		Valor 95,57 10,78 2,32		Quantidade 418,00 1,088756 5,46-	
Valor de Cálculo Base de Cálculo ICHS 435,10 COFINS 349,53 PIS 359,23		Alíquota 21,0000 2,9786 0,6459		Valor 95,57 10,78 2,32	
Exp. Medidor Cta. 17641840163 Cat. 1,00 WVP Leit. Anterior 8,137,00 Leit. Atual 8,559,00 Medida 418,00		Valor 95,57 10,78 2,32		Quantidade 418,00 1,088756 5,46-	

Empresa: 0003-EQUATORIAL PINDI Local: CAXINGO		Conj. Contrato: C0226 Unidade de Leitura: C0226002		Referência: 01/2025	
Nome: MUNICÍPIO DE CAXINGO Instalação: 0007230200 Município: CAXINGO		Endereço: JOAG SANTOS, 173 Complemento: 173		Balanco: B-URBANO Fatura: 0202501045388572	
Classe Principal 05		Classe de Consumo 5328411600		Tensão B3 Fase 3,00 Data Fat. 06/01/2025 Dias Fat. 32 Data Rec. 06/01/2025 Valor: 775,60	
Bilhete: E899-F7AB-E00D-1724-EB48-61AE-B547-7559 Nota Fiscal: 04638573		Valor de Cálculo Base de Cálculo ICHS 785,02 COFINS 620,17 PIS 620,17		Alíquota 21,0000 2,9786 0,6459	
Exp. Medidor Cto. 37180154910 Cat. 1,00 WVP Leit. Anterior 31,228,00 Leit. Atual 31,949,00 Medida 721,00		Valor 154,85 18,47 4,00		Quantidade 721,00 1,088793 9,42-	
Valor de Cálculo Base de Cálculo ICHS 785,02 COFINS 620,17 PIS 620,17		Alíquota 21,0000 2,9786 0,6459		Valor 154,85 18,47 4,00	
Exp. Medidor Cto. 37180154910 Cat. 1,00 WVP Leit. Anterior 31,228,00 Leit. Atual 31,949,00 Medida 721,00		Valor 154,85 18,47 4,00		Quantidade 721,00 1,088793 9,42-	

RELATÓRIO DE FATURAS AGRUPADAS/AGRUPADAS

CLIENTE: 1990322 - MUNICÍPIO DE CAXINGO
Endereço: FICOS, S/N
Referência: 01/2025
Vencimento: 21-02-2025
Município: CAXINGO
Documento: 810011006027
Complemento: SECR. SAUDE CAXINGO
Valor: 5845,79
Empresa: 0003-EQUATORIAL PIAUÍ
Local: CAXINGO
Conj. Contrato: CX02B
Unidade de Leitura: CX03B001
Referência: 01/2025

Nome: MUNICÍPIO DE CAXINGO
Instalação: 0018708439
Município: CAXINGO
Classe Principal: 05
Classe de Consumo: 617R111600
Hash Code: E7N1-C9E5-97A6-CF14-3F28-D6A4-C18F-6AEC
Nota Fiscal: 316472108
Mota Fiscal: 316472108
Aprox: 07/02/2025
Vcto: 21/02/2025
Recolhimento: 07/01/2025
Valor: 302,75

Valores de Tributos			
Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	295,06	21,0000	61,97
COFINS	293,09	2,9786	8,69
PIS	293,09	0,6459	1,81
Valores Medidos			
Exp. Medidor	Cto.	VP Leit. Anterior	Leit. Atual
CAT	17640535373	1,00	0,00
		11,030,00	11,301,00
			271,90

Valores Faturados			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pres Muni			11,23
Consumo	271,00	1,08782	293,66
Tributo a Reter IRPJ			3,54

Empresa: 0003-EQUATORIAL PIAUÍ
Local: CAXINGO
Conj. Contrato: CX02B
Unidade de Leitura: CX03B001
Referência: 01/2025
Nome: MUNICÍPIO DE CAXINGO
Instalação: 0017751055
Município: CAXINGO
Classe Principal: 05
Classe de Consumo: 5328411600
Hash Code: 673E-00E1-39ED-0B1A-40B2-11CE-7B14-7983
Nota Fiscal: 346726567
Mota Fiscal: 346726567
Aprox: 07/02/2025
Vcto: 21/02/2025
Recolhimento: 13/01/2025
Valor: 120,64

Valores de Tributos			
Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	117,37	21,0000	24,69
COFINS	92,88	2,9786	2,76
PIS	92,88	0,6459	0,60
Valores Medidos			
Exp. Medidor	Cto.	VP Leit. Anterior	Leit. Atual
CAT	57190012562	1,00	0,00
		8,032,00	8,146,00
			108,00

Valores Faturados			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pres Muni			4,48
Consumo	108,00	1,08661	117,57
Tributo a Reter IRPJ			1,41

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2025 AUTO ATENDIMENTO 11.45.24
016790167917

COMPROVANTE DE DEBITO AUTOMATICO

CLIENTE: PM CAXINGO EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

CONVENIO: 051924 EQUATORIAL PIAUI
NR.REMESSA: 011657 RETORNO/SEQ: 048497/00174
AUTORIZACAO DEBITO: 004000006316
DATA PREVISTA DO DEBITO: 21.02.2025
DATA DO DEBITO: 21.02.2025
VALOR DO DEBITO R\$: 6.845,70
HISTORICO LANCAMENTO: PAGAMENTO CONTA LUZ

NRL AUTENTICACAO: 6.510.67F.D21.077.FEF
[Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

|SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas na agencia, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartão, outros produtos e servicos e Ouvidoria.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						203003	
OR - Ordinario		203003		FICHA: 369	DATA: 03/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:		VENCIMENTO: 03/02/2025	
NOME:		HUGHES TELECOMUNICACOES DO BRASIL LTDA.			05.206.385/0001-61		CÓDIGO: 1906
ENDEREÇO:		BRIG FARIA LIMA			SAO PAULO		
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04		FMS					
040100		FMS					
3.3.90.39.33		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
278.300,00		32.758,40		149,00		245.392,60	
VALOR EM R\$		cento e quarenta e nove reais *****					
149,00		*****					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE INTERNET PARA UBS ZULMIRA BORGES LOCALIDADE CENTRO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.							
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL	
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				149,00	
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)					
Autorizo o empenho dessa despesa.				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 03/02/2025				Data: 03/02/2025			
JOAO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE				ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 203003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 03/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 03/02/2025
Fornecedor: 1906 HUGHES TELECOMUNICACOES DO BRASIL LTDA. ENDEREÇO: BRIG FARIA LIMA		CPF/CNPJ :05.206.385/0001-61 SAO PAULO	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE INTERNET PARA UBS ZULMIRA BORGES LOCALIDADE CENTRO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.			VALOR BRUTO 149,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 149,00
CÓDIGO 04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.33 Desdobro 33	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
149,00	149,00	149,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		149,00	
cento e quarenta e nove reais * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: () Os Serviços Foram Prestados. () Os Materiais Foram Entregues. () A Obra Foi Realizada		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 CAXINGÓ 03/02/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 64

ORDEN DE PAGAMENTO 00507

DATA: 03/02/2025

VENCTO:03/02/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: HUGHES TELECOMUNICACOES DO BRASI CNPJ: 05.206.385/0001-61 Cod: 1906

Endereço: BRIG FARIA LIMA

Cidade...: SAO PAULO

CEP: 05426-100

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE INTERNET PARA UBS ZULMIRA BORGES LOCALIDADE CENTRO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 149,00

(cento e quarenta e nove reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 149,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
203003	/10	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 149,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 149,00
TOTAL				R\$ 149,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 149,00	

Despesa Líquida: R\$ 149,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

03/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	149	149,00
TOTAL			R\$ 149,00

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000135/ 2025

Proprietário/Interessado: HUGHES TELECOMUNICAÇÕES DO BRASIL LTDA

CPF/CNPJ: 05206385000161

Endereço: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA

Nº: 201

Bairro: PINHEIROS

Cidade: SÃO PAULO

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A ADESÃO EMPRESARIAL BANDA LARGA

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/02/2025 Hora: 09:53:04

HUGHES TELECOMUNICAÇÕES DO BRASIL LTDA

Interessado


RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

hughesnet

HUGHES TELECOMUNICAÇÕES DO BRASIL LTDA

Av. Brigadeiro Faria Lima, 201 - 7º andar - Pinheiros / São Paulo - CEP 05428-100

CNPJ: 05.205.385/0001-61 IE: 149.641.058.116

HUGHES

Código de Assinante

HTB000002270429

Vencimento

07/02/2025

MUNICIPIO DE CAXINGO

CPF/CNPJ 01.612.618/0001-75 - I.E.: ISENT0

PC DA IGREJA MATRIZ,

NUMERO: SN / CENTRO - CAXINGO PI / CEP 64228-000

Fatura nº 35458220

R\$ 149,00

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE: WWW.HUGHESNET.COM.BR OU BAIXE O APLICATIVO HUGHESNET

Cobranças Avulsas

Descrição

Acesso Empresarial Banda Larga

TOTAL A PAGAR

Valor (R\$)

149,00

149,00

IMPORTANTE:

A sua instalação será liberada somente após o pagamento deste boleto.

O pagamento pode levar até 3 dias úteis para ser reconhecido em nossos sistemas.

WhatsApp: +55 11 3956-3931

Site: www.hughesnet.com.br

ou baixe nosso App no Play Store ou Apple Store.

ATENÇÃO: Novos contratos da Hughesnet disponíveis no site www.hughesnet.com.br. Mais clareza nas regras, com nova identidade visual dos documentos e simplificação da redação adotada nos mesmos. Confira todas as mudanças no site.

INSTRUÇÃO AO CAIXA: ESTE DOCUMENTO POSSUI VALIDADE DE 30 DIAS APÓS A DATA DE EMISSÃO (01/02/2025) E PODERÁ SER PAG0 APÓS O VENCIMENTO SEM JUROS OU MULTA.

PARA PAGAMENTO, DIRIJA-SE A UM DOS BANCOS CONVENIADOS ABAIXO:

CORRENTISTAS: BANCO DO BRASIL, BRÁDESCO, ITAÚ, SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO COOPERATIVO SICREDI E BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANC008).
NÃO CORRENTISTAS: SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO COOPERATIVO SICREDI, BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANC008) E *CORRESPONDENTES BANCÁRIOS ITAÚ, BANCO DO BRASIL, BRÁDESCO E LOTÉRICAS.

Cliente MUNICIPIO DE CAXINGO	Identificação para débito automático 22704290	Vencimento 07/02/2025	Valor 149,00
---------------------------------	--	--------------------------	-----------------

84650000001-9 49000430000-3 00000000000-0 00035458220-7



Pague
com
PIX





Emissão de comprovantes

SISBB SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
03/02/2025 AUTOATENDIMENTO 12:15:59
1679901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P.M. CAXINGO MOVIMENTO

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.221-4

Convenio HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL

Codigo de Barras 84650000001-9 49000430000-3
00000000000-0 00035458220-7

Data do pagamento 03/02/2025

Valor em Dinheiro 149,00

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 149,00

DOCUMENTO: 020301

AUTENTICACAO SISBB: 9.7BF.441.CCA.A02.110

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				227100		
OR - Ordinario		227100	FICHA: 369	DATA: 27/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 27/02/2025	
NOME: HUGHES TELECOMUNICACOES DO BRASIL LTDA.			05.206.385/0001-61		CÓDIGO: 1906	
ENDEREÇO: BRIG FARIA LIMA			SAO PAULO			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.3.90.39.33		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
278.300,00		150.314,59		164,22	127.821,19	
VALOR EM R\$						
164,22		cento e sessenta e quatro reais e vinte e dois centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE INTERNET PARA UBS ZULMIRA BORGES LOCALIDADE CENTRO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)			164,22	
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 27/02/2025			Data: 27/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETARIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227100 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 369	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 27/02/2025
Fornecedor: 1906 HUGHES TELECOMUNICACOES DO BRASIL LTDA.			CPF/CNPJ :05.206.385/0001-61	
ENDEREÇO: BRIG FARIA LIMA			SAO PAULO	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE INTERNET PARA UBS ZULMIRA BORGES LOCALIDADE CENTRO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.				VALOR BRUTO 164,22 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR	164,22
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.33 Desdobro 33	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
164,22	164,22	164,22	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		164,22		
cento e sessenta e quatro reais e vinte e dois centavos * * * * *				
* * * * *				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
DESPEZA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
() Os Serviços Foram Prestados.				
() Os Materiais Foram Entregues.				
() A Obra Foi Realizada				
CAXINGÓ 27/02/2025				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO				

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

Página 84

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00952

DATA: 27/02/2025

VENCTO:27/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: HUGHES TELECOMUNICACOES DO BRASI CNPJ: 05.206.385/0001-61 Cod: 1906

Endereço: BRIG FARIA LIMA

Cidade...: SAO PAULO

CEP: 05426-100

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE INTERNET PARA UBS ZULMIRA BORGES LOCALIDADE CENTRO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 164,22

(cento e sessenta e quatro reais e vinte e dois centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 164,22

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227100	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 164,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 164,22
TOTAL				R\$ 164,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 164,22	

Despesa Líquida: R\$ 164,22

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25

JORGE DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	164	164,22
TOTAL . . .			R\$ 164,22

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000349/ 2025

Proprietário/Interessado: HUGHESNET

CPF/CNPJ: 05206385000161

Endereço: Avenida Brigadeiro Faria Lima

Nº: 201

Bairro: Pinheiros

Cidade: São Paulo

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE INTERNET

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 27/02/2025 Hora: 08:40:38

HUGHESNET
Interessado


RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



hughesnet

internet via satélite

2ª Via de Boleto - Código de Barras
Hughesnet - Internet Via Satélite

Caro assinante,

Neste boleto da área de acesso rápido consta apenas o valor de sua fatura, a data de vencimento e o código de barras para pagamento. Para acessar e imprimir a fatura completa de seu serviço Hughesnet, acesse a área do assinante em nosso site www.hughesnet.com.br.

Você já conhece o aplicativo do cliente? Com ele você pode acessar a sua fatura, consultar o consumo da franquia e muito mais! Baixe em seu celular! Disponível no Google Play e na App Store, basta pesquisar por Hughesnet - Área do Assinante. Aproveite esta facilidade.

Nome:

Contrato:

HTB000002270429

Valor:

164.22

Vencimento:

02/03/2025

Autenticação mecânica

Pagamentos em atraso serão acrescidos de multa de 2% e juros de 0,033% ao dia. Encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Pague este boleto em um dos bancos abaixo: CORRENTISTAS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO COOPERATIVO SICREDI E BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANCOOB).

NÃO CORRENTISTAS: SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO COOPERATIVO SICREDI E BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANCOOB) E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS ITAÚ, BANCO DO BRASIL, BRADESCO E LOTÉRICAS.

Nome:

Contrato:

HTB000002270429

Valor:

164.22

Vencimento:

02/03/2025

84620000001-2 64220430000-7 00000000000-0 00035614610-0



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.24.54
1679901679 - SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-8
=====

Convenio HUGHES TELECOMUNIC. BRASIL
Código de Barras 84620000001-2 64220430000-7
00000000000-0 00035614610-0
Data do pagamento 27/02/2025
Valor em Dinheiro 164,22
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 164,22
=====

DOCUMENTO: 022702
AUTENTICACAO SISBB: 0.892.DF1.97C.96S.4BC

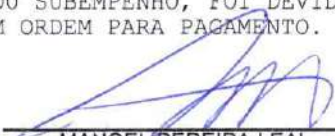
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 226012 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 26/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 26/02/2025
Fornecedor: 54 CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA		CPF/CNPJ :04.374.759/0001-95	
ENDEREÇO: AV LUIZ GUALBERTO DE SOUSA		BURITI DOS LOPES	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DESTINADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 100 MEGA, UBS SEDE - 100 MEGA, UBS CAJAZEIRAS DE BAIXO - 100 MEGAS, VIGILÂNCIA SANITÁRIA - 50 MEGAS, ACADEMIA DOS IDOSOS - 100 MEGA, POSTO DE SAUDE LUIZ COELHO - 100 MEGAS E SAUDE - 100 MEGAS, CONFORME CONTRATO: 03.002/2025. COMPETÊNCIA: FEVEREIRO DE 2025.			VALOR BRUTO 2.940,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 2.940,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.33 Desdobro 33	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.940,00	2.940,00	2.940,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 2.940,00			
dois mil, novecentos e quarenta reais * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
CAXINGÓ		26/02/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 82

ORDEN DE PAGAMENTO 01083

DATA: 28/02/2025 VENCTO:26/02/2025 PAGTO: 28/02/2025
Credor...: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA CNPJ: 04.374.759/0001-95 Cod: 54
Endereço: AV LUIZ GUALBERTO DE SOUSA
Cidade...: BURITI DOS LOPES CEP: 64230-000

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DESTINADO A SECRETARIA M
UNICIPAL DE SAUDE - 100 MEGA, UBS SEDE - 100 MEGA, UBS CAJAZEIRAS DE BAIXO - 100 MEGAS, VIGIL
ÂNCIA SANITÁRIA - 50 MEGAS, ACADEMIA DOS IDOSOS - 100 MEGA, POSTO DE SAUDE LUIZ COELHO - 100
MEGAS E SAUDE - 100 MEGAS, CONFORME CONTRATO: 03.002/2025. COMPETENCIA: FEVEREIRO DE 2025.

Valor 2.940,00

(dois mil, novecentos e quarenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 2.940,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
226012	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 2.940,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.940,00
TOTAL				R\$ 2.940,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.940,00	

Despesa Líquida: R\$ 2.940,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2940	2.940,00
TOTAL. . .			R\$ 2.940,00

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000340/ 2025

Proprietário/Interessado: CARVALHO E DUARTE TELECOM LTDA

CPF/CNPJ: 04374759000195

Endereço: AVENIDA LUIZ GUALBERTO DE SOUSA Nº: SN

Bairro: CENTRO

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS DE INTERNET A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 22488

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/02/2025 Hora: 10:51:01

CARVALHO E DUARTE TELECOM LTDA
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA

Avenida Rua Antonio Paulo de Sousa, 62
CENTRO - 64230-000 - Buriti dos Lopes/PI
CNPJ: 04.374.759/0001-95 - IE: 194648117
Fone: (86) 99403-2775 - SAC: 909094032775
Site: <https://site.planetanetbl.com.br/> - Email: vicente@planetanetbl.com.br

Nota Fiscal nº: 22488 - **Emissão:** 26/02/2025
Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Via Unica
MODELO 21 - Série: 0 - CFOP: 5.303
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a
estabelecimento comercial

Tomador dos serviços

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua João Santos, 133
64228-000 - Centro
Caxingó/PI

Período Prestação: Fevereiro/2025

Data Prestação: 26/02/2025

Fone: (86) 99403-2775

CNPJ/CPF: 11.399.605/0001-13

Insc. Estadual/R.G.: Isento

Tipo: Órgão da administração pública estadual direta e suas fundações e autarquias, quando mantidas pelo poder público estadual e regidas por normas de direito público, nos termos do Convênio ICMS 107/95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ICMS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.940,00

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)

70BC.D2D5.2951.5152.FAE5.1B8B.193A.6A58

Situação do Documento Fiscal

ACEITA

SEQ	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	CFOP	BC ICMS	%ALIQ ICMS	VALOR TOTAL
1	Serviço de Internet – SCM REFERENTE A FEVEREIRO DE 2025. SEC. DE SAUDE 100 MEGAS / UBS SEDE 100 MEGA UBS – CAJAZEIRAS DE BAIXO – 100 MEGAS VIGILANCIA SANITARIA 50 MEGAS – ACADEMIA IDOSOS 100 MEGAS POSTO DE SAUDE LUIZ COELHO 100 MEGAS SAUDE ANEXO 100ME	5.303	0,00	0,00	2.940,00
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s). ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s). ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s). ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s). Caxingó/PI, 26 de 02 de 2025 <i>[Assinatura]</i> Funcionário Responsável					

Valor Total

R\$ 2.940,00

Observação:

Valor aproximado dos tributos federais 6,65%.

I- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.

II- Não gera direito a crédito fiscal de IPI

Entre em contato conosco através do fone ou WhatsApp: (86) 9090 9 9403-2775



MINISTERIO 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: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA
CNPJ: 04.374.759/0001-95

Reservado o direito da 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 10:05:31 do dia 20/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/08/2025.

Código de controle da certidão: 4872.FDB5.EFF9.D548.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRE****Inscrição:** 04.374.759/0001-95**Razão****Social:**

CARVALHO E DUARTE TELECOM LTDA

Endereço:AV. LUIZ GUALBERTO DE SOUSA 152, / CENTRO / BURITI DOS LORES / PI /
64230-000

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: 25/02/2025 a 26/03/2025**Certificação Número:** 2025022512101873215988**Informação obtida em** 26/02/2025 10:27:27

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



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500001025568420

CPF/CNPJ: 04.374.759/0001-95

Nome/Razão Social: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA ME

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 13/01/2025 10:34:18
VÁLIDA ATÉ 14/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 4D5B6D11-78A8-4AEE-A825-DE67C4F20506

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:

06.553.556/0001-91

Data: 13/01/2025 10:34:19 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001035568485

CPF/CNPJ: 04.374.759/0001-95

Nome/Razão Social: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA ME

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 13/01/2025 10:35:04
VÁLIDA ATÉ 14/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: CDE4F0C8-DF6E-499D-B65C-648FF01811B8



MUNICÍPIO DE BURITI DOS LOPES

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 16/12/2024

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000134/2024

Emissão: 16/12/2024

Validade: 16/03/2025

CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA

CGA: 000.000.349/001-06

CNPJ: 04.374.759/0001-95

CNAE: 4751-2/01

R. ANTONIO PAULO SOUSA, 62

CENTRO

64.230-000 - BURITI DOS LOPES - PI

EM CUMPRIMENTO AO DESPACHO EXARADO EM PETIÇÃO PROTOCOLADA NESTE ÓRGÃO E, RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE INSCREVER E COBRAR DÍVIDAS QUE VENHAM A SER APURADAS, CERTIFICO, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, QUE, MANDANDO REVER OS REGISTROS DA DÍVIDA ATIVA INSCRITA NESTA REPARTIÇÃO, VERIFICOU-SE A INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS RELATIVOS À INSCRIÇÃO ACIMA, E PARA CONSTAR, DETERMINEI QUE FOSSE EXTRAÍDA ESTA CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

OBS: QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Validação Web:

Emissor: gerencio



00220240000013400000530658



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.374.759/0001-95
Certidão nº: 32760662/2024
Expedição: 29/11/2024, às 11:45:10
Validade: 28/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 04.374.759/0001-95, 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 nº 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.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

**CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU
RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**

CERTIDÃO Nº 3719424

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUÍZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA ME

CNPJ: 04374759000195, REPRESENTANTE LEGAL: VICENTE DE PAULA CARVALHO NETO

ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO SOUSA 62

BAIRRO: CENTRO, MUNICÍPIO: BURITIL DOS LOPES - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- Esta certidão abrange apenas **AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 11 de Fevereiro de 2025 às 11 h 09 min.



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet, no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 3719424. Código verificador: D7D9A.92E9F.65FBC.5A85D

28/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:16:52

167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 83632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.014.364

VALOR TOTAL 2.940,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARVALHO & DUARTE LTDA ME

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 14364-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO C.753.90E.2F1.EB1.D4D

Transação efetuada com sucesso por: JE889383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						129145	
OR - Ordinario		129145	FICHA: 369	DATA: 29/01/2025	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			000006/21	PROCESSO: 0006/2021	VENCIMENTO: 29/01/2025		
NOME:	ROBERIO COSTA CAMPOS			14.172.622/0002-92	CÓDIGO: 146		
ENDEREÇO:	R CORONEL JOSE FORTES			ESPERANTINA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA						
04 040100 3.3.90.39.50 10.301.0020.2160.0000	FMS FMS OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Manutenção dos serviços municipais de saúde						
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHA		SALDO ATUAL	
278.300,00		11.655,20		11.162,76		255.482,04	
VALOR EM R\$							
11.162,76		onze mil, cento e sessenta e dois reais e setenta e seis centavos *****					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECCÃO E FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO 01.0309/2021 E ADITIVO 004/2024.							
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL	
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				11.162,76	
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)					
Autorizo o empenho dessa despesa				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 29/01/2025				Data: 29/01/2025			
JOAO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE				ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 129145 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 369	DATA: 29/01/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000006/21 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 29/01/2025

Fornecedor: 146 ROBERIO COSTA CAMPOS CPF/CNPJ: 14.172.622/0002-92
ENDEREÇO: R CORONEL JOSE FORTES ESPERANTINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO E FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO 01.0309/2021 E ADITIVO 004/2024.

VALOR BRUTO

11.162,76

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

11.162,76

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.50 Desdobro 50	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.162,76	11.162,76	11.162,76	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

11.162,76

onze mil, cento e sessenta e dois reais e setenta e seis centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

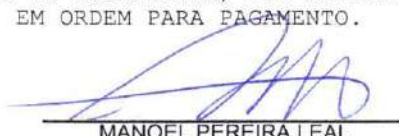
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

29/01/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 63

ORDEM DE PAGAMENTO 00338

DATA: 13/02/2025 VENCTO:29/01/2025 PAGTO: 13/02/2025
Credor...: ROBERIO COSTA CAMPOS CNPJ: 14.172.622/0002-92 Cod: 146
Endereço: R CORONEL JOSE FORTES
Cidade...: ESPERANTINA CEP: 64180-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO E FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO 01.0309/2021 E ADITIVO 004/2024.

Valor 11.162,76

(onze mil, cento e sessenta e dois reais e setenta e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 11.162,76

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
129145	/1.0	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 11.162,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 11.162,76
TOTAL				R\$ 11.162,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.162,76

Despesa Líquida: R\$ 11.162,76

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

13/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	11162	11.162,76
TOTAL. . .			R\$ 11.162,76

Despesa paga em 13/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000115/ 2025

Proprietário/Interessado: ROBERIO COSTA CAMPOS-ME

CPF/CNPJ: 14172622000192

Endereço: RUA CORONEL JOSE FORTES

Nº: 175

Bairro: CENTRO

Cidade: ESPERANTINA

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME NOTA FISCAL DE Nº 394

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 30/01/2025 Hora: 09:24:08

ROBERIO COSTA CAMPOS-ME
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Imprimir



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

394

Data e Hora de Emissão

29/01/2025 17:20

Código de Verificação

UQWD-YYGX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 14.172.622/0002-92

Nome:

Razão Social: ROBERIO COSTA CAMPOS - ME

Endereço: RUA FRANCISCO FREDERICO CARVALHO, 55, CENTRO, 64180-000

Município: ESPERANTINA

Inscrição Estadual: Não Informado

Inscrição Municipal: 23.770

PIS/PASEP: Não Informado

UF: PI

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Endereço: RUA JOÃO SANTOS, 133, CENTRO

Município: CAXINGÓ

E-mail: Não Informado

Inscrição Estadual: Não Informado

Inscrição Municipal: Não Informado

CEP: 64288-000

UF: PI

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Item	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
04.14	Próteses sob encomenda.	2,00 %	11.162,76	0,00	223,26
Discriminação do Serviço		Qdte	Val. Unit	Sub. Total	
PRÓTESE TOTAL MADIBULAR FEITAS COM RESINA ACRÍLICA NAS CORES ROSA,E INCOLOR ,DENTES DE DUPLA PRENSAGEM		10	189,0000	1.890,00	
PRÓTESE TOTAL MADIBULAR FEITAS COM RESINA ACRÍLICA NAS CORES ROSA,E INCOLOR ,DENTES DE DUPLA PRENSAGEM		18	189,0000	3.402,00	
PRÓTESE PARCIAL MADIBULAR FEITAS COM RESINA ACRÍLICA NAS CORES ROSA,E INCOLOR ,DENTES DE DUPLA PRENSAGEM		16	209,6700	3.354,72	
PRÓTESE PARCIAL MAXILAR FEITAS COM RESINA ACRÍLICA NAS CORES ROSA,E INCOLOR ,DENTES DE DUPLA PRENSAGEM		12	209,6700	2.516,04	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) entregue(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesas(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Onda(s) foi(ram) executada(s).

Caxingó, PI, 29 de 01 de 2025.

Funcionário Responsável

PIS/PASEP
R\$ 0,00COFINS
R\$ 0,00RETENÇÃO PREV. SOCIAL
R\$ 0,00IRRF
R\$ 0,00CSLL
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.162,76

Total Deduções (R\$)	Total Retenções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	11.162,76	2,00 %	223,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1156/2011 e no Decreto nº 026/11

Competência da Nota Fiscal : 01/2025

Código Serviço : 04.14



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

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

Nome: ROBERIO COSTA CAMPOS
CNPJ: 14.172.622/0001-01

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 09:31:26 do dia 24/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2025.

Código de controle da certidão: **E18E.80BA.54E6.1436**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 14.172.622/0002-92
Razão Social: ROBERIO COSTA CAMPOS ME
Endereço: RUA CORONEL JOSE FORTES 175 / CENTRO / ESPERANTINA / PI / 64180-000

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: 18/01/2025 a 16/02/2025

Certificação Número: 2025011803011871923126

Informação obtida em 30/01/2025 09:00:07

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001035947656

CPF/CNPJ: 14.172.622/0001-01
Nome/Razão Social: *****

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO** **CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 24/01/2025 15:16:46
VÁLIDA ATÉ 25/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 64BCD7D9-F0E5-48EA-B2B8-57FAF136F866

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 24/01/2025 15:16:47 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500001025947631

CPF/CNPJ: 14.172.622/0001-01

Nome/Razão Social: *****

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 24/01/2025 15:15:09
VÁLIDA ATÉ 25/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: E762F779-B687-47BF-9E1B-C8C210E52C7D

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 24/01/2025 15:15:11 -03:00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: **ROBERTO COSTA CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)**

CNPJ: 14.172.622/0002-92

Certidão nº: 5525941/2025

Expedição: 30/01/2025, às 09:00:37

Validade: 29/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ROBERTO COSTA CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 14.172.622/0002-92, **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.

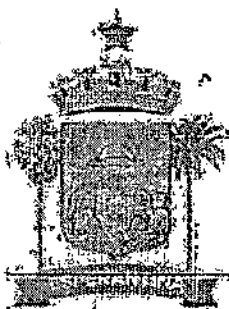
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA
ESTADO DO PIAUÍ
Secretaria Municipal de Finanças
Departamento de Tributação



CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA
DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

REQUERENTE/INTERESSADO:
RAZÃO SOCIAL: ROBERIO COSTA CAMPOS
NOME FANTASIA: *****

INFORMAÇÕES GERAIS DO REQUERENTE:

CNPJ: 14.172.622/0002-92

ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT, 312, NOVA ESPERANÇA

CIDADE: ESPERANTINA - PI

CEP: 64180-000

COMPLEMENTO:

PARA TODOS OS FINS

CERTIFICAÇÃO

Certificamos que, até a presente data, não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado relativas a débitos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Fazenda, assim como registros inscritos na dívida ativa. Ressalvando o direito de a Fazenda Municipal, inscrever e cobrar em dívida ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em nome do contribuinte, conforme estabelece o Código Tributário Municipal no Art. 225.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA - PIAUÍ

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO E TRIBUTAÇÃO

Nº 100000463/2025

Documento emitido em: 27/01/2025

Válido em 180 dias, data início 27/01/2025, data fim 26/07/2025

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4366 / 006 / 00624026-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	11.399.605/0001-13

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2048 / 00000040224-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROBERTO COSTA CAMPOS ME
CPF/CNPJ:	14.172.622/0002-92
Valor:	R\$ 11.162,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECE
Histórico:	

Data de débito:	13/02/2025
Data / Hora da operação:	13/02/2025 14:25:30

Código da operação:	00107909
Chave de segurança:	VSKNN21M1YYV0J4Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Até CAIXA: 0800 104 0104

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				227099	
OR - Ordinario		227099	FICHA: 369	DATA: 27/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO		000006/21	PROCESSO: 0006/2021		VENCIMENTO: 27/02/2025
NOME: ROBERIO COSTA CAMPOS		14.172.622/0002-92		CÓDIGO: 146	
ENDEREÇO: R CORONEL JOSE FORTES		ESPERANTINA			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
04		FMS			
040100		FMS			
3.3.90.39.50		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde			
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	
278.300,00		139.151,83		11.162,76	
VALOR EM R\$		onze mil, cento e sessenta e dois reais e setenta e seis centavos *****			
11.162,76		*****			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO E FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO 01.0309/2021 E ADITIVO 004/2024.					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$
TOTAL					
FONTE DE RECURSO			500 Recursos não Vinculados de Impostos		
Código de APlicação:			300 Saúde - Despesas com ASPS		
Fonte de REC. - MSC			1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)		
			VALOR TOTAL DOS ITENS		
			11.162,76		
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio		
Data: 27/02/2025			Data: 27/02/2025		
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

227099

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 369	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	----------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000006/21 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 27/02/2025

Fornecedor: **146 ROBERTO COSTA CAMPOS**
ENDEREÇO: R CORONEL JOSE FORTESCPF/CNPJ 14.172.622/0002-92
ESPERANTINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO E FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO 01.0309/2021 E ADITIVO 004/2024.

VALOR BRUTO

11.162,76

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR**11.162,76**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.39.50
Desdobro 50FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

11.162,76

11.162,76

11.162,76

0,00

VALOR A SER PAGO R\$**11.162,76**onze mil, cento e sessenta e dois reais e setenta e seis centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

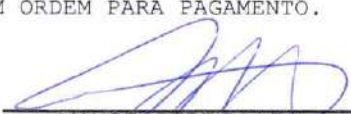
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

27/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL

CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 83

ORDEN DE PAGAMENTO 00947

DATA: 28/02/2025

VENCTO:27/02/2025

PAGTO: 28/02/2025

Credor...: ROBERIO COSTA CAMPOS

CNPJ: 14.172.622/0002-92 Cod: 146

Endereço: R CORONEL JOSE* FORTES

Cidade...: ESPERANTINA

CEP: 64180-000

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO E FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO 01.0309/2021 E ADITIVO 004/2024.

Valor 11.162,76

(onze mil, cento e sessenta e dois reais e setenta e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 11.162,76

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227099	/10	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 11.162,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.162,76
TOTAL				R\$ 11.162,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.162,76	

Despesa Líquida: R\$ 11.162,76

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

28/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	11162	11.162,76
TOTAL . . .			R\$ 11.162,76

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000358 / 2025

Proprietário/Interessado: ROBERIO COSTA CAMPOS-ME

CPF/CNPJ: 14172622000192

Endereço: RUA CORONEL JOSE FORTES

Nº: 175

Bairro: CENTRO

Cidade: ESPERANTINA

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE PRÓTESE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 400

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 28/02/2025 Hora: 08:14:22

ROBERIO COSTA CAMPOS-ME
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Imprimir



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

400

Data e Hora de Emissão

27/02/2025 12:42

Código de Verificação

PBJL-AKEM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 14.172.622/0002-92

Nome:

Razão Social: ROBERIO COSTA CAMPOS - ME

Endereço: RUA FRANCISCO FREDERICO CARVALHO, 55, CENTRO, 64180-000

Município: ESPERANTINA

Inscrição Estadual: Não Informado

Inscrição Municipal: 23.770

PIS/PASEP: Não Informado

UF: PI

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Endereço: RUA JOÃO SANTOS, 133, CENTRO

Município: CAXINGÓ

E-mail: Não Informado

Inscrição Estadual: Não Informado

Inscrição Municipal: Não Informado

CEP: 64288-000

UF: PI

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Item	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
04.14	Próteses sob encomenda.	2,00 %	11.162,76	0,00	223,26
Discriminação do Serviço		Qdte	Val. Unit	Sub. Total	
PRÓTESE TOTAL MADIBULAR FEITAS COM RESINA ACRÍLICA NAS CORES ROSA,E INCOLOR ,DENTES DE DUPLA PRENSAGEM		11	189,0000	2.079,00	
PRÓTESE TOTAL MAXILAR FEITAS COM RESINA ACRÍLICA NAS CORES ROSA,E INCOLOR ,DENTES DE DUPLA PRENSAGEM		17	189,0000	3.213,00	
PRÓTESE PARCIAL MADIBULAR FEITAS COM RESINA ACRÍLICA NAS CORES ROSA,E INCOLOR ,DENTES DE DUPLA PRENSAGEM		18	209,6700	3.774,06	
PRÓTESE PARCIAL MAXILAR FEITAS COM RESINA ACRÍLICA NAS CORES ROSA,E INCOLOR ,DENTES DE DUPLA PRENSAGEM		10	209,6700	2.096,70	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingó-PI, 27 de 02 de 2025

Funcionário Responsável

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	RETENÇÃO PREV. SOCIAL R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.162,76				
Total Deduções (R\$) 0,00	Total Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 11.162,76	Alíquota (%) 2,00 %	Valor do ISS (R\$) 223,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1156/2011 e no Decreto nº 026/11

Competência da Nota Fiscal :02/2025

Código Serviço : 04.14



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO.**

Nome: ROBERIO COSTA CAMPOS
CNPJ: 14.172.622/0001-01

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 09:31:26 do dia 24/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2025.

Código de controle da certidão: E18E.80BA.54E6.1456

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRE****Inscrição:** 14.172.622/0001-01**Razão****Social:**

ROBÉRIO COSTA CAMPOS ME

Endereço:

RUA FREITAS JÚNIOR 952 / CENTRO / PIRIPIRI / PI / 64260-000

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: 25/02/2025 a 26/03/2025**Certificação Número:** 2025022512091871923100

Informação obtida em 28/02/2025 07:48:11.

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



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500001025947631

CPF/CNPJ: 14.172.622/0001-01

Nome/Razão Social: *****

Reservado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 24/01/2025 15:15:09
VÁLIDA ATÉ 25/03/2025

Documento expedido gratuitamente.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: E762F779-B687-47BF-9E1B-C8C210E52C7D



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Numero: 2500001035947656

CPF/CNPJ: 14.172.622/0001-01

Nome/Razão Social: *****

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NAO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 24/01/2025 15:16:46
VÁLIDA ATÉ 25/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 64BCD7D9-F0E5-48EA-B2B8-57FAF136F866

PODER JUDICIÁRIO
AGÊNCIA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ROBERIO COSTA CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 14.172.622/0001-01

Certidão nº: 11878234/2025

Expedição: 28/02/2025, às 07:48:53

Validade: 27/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ROBERIO COSTA CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 14.172.622/0001-01, 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 nº 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.

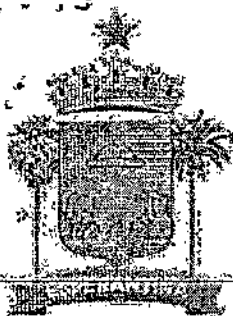
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA
ESTADO DO PIAUÍ
Secretaria Municipal de Finanças
Departamento de Tributação



**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA
DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO**

REQUERENTE/INTERESSADO:

RAZÃO SOCIAL: ROBERIO COSTA CAMPOS

NOME FANTASIA: *****

INFORMAÇÕES GERAIS DO REQUERENTE:

CNPJ: 14.172.622/0002-92

ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT, 312, NOVA ESPERANÇA

CIDADE: ESPERANTINA - PI

CEP: 64180-000

COMPLEMENTO:

PARA TODOS OS FINS

CERTIFICAÇÃO

Certificamos que até a presente data não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado relativas a débitos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Fazenda, assim como registros inscritos na dívida ativa. Ressalvando o direito de a Fazenda Municipal, inscrever e cobrar em dívida ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em nome do contribuinte, conforme estabelece o Código Tributário Municipal no Art. 225.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA - PIAUÍ
DIVISÃO DE ARRECAÇÃO E TRIBUTAÇÃO

Nº 100000463/2025

Documento emitido em: 27/01/2025

Válido em 180 dias, data início 27/01/2025, data fim 26/07/2025

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:35:38

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: P. 228265 EMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Réceptor

Conta Destino: 001/2048/00000040224-9

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: ROBERIO COSTA CAMPOS ME

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 14.172.622/0002-92

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 11.162,76

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 28/02/2025

Data da Operação: 28/02/2025

Código da Operação: 00113149

Chave de Segurança: R922K6ZQQGB1JH0Y

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Ats CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas; 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				210001	
OR - Ordinario		210001	FICHA: 369	DATA: 10/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 10/02/2025
NOME: TECNOGRAF PRESTACAO DE SERVICO LTDA			11.161.371/0001-71		CÓDIGO: 147
ENDEREÇO: R PADRE LEAL			BURITI DOS LOPES		
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
04		FMS			
040100		FMS			
3.3.90.39.57		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde			
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	
278.300,00		34.892,40		1.000,00	
SALDO ATUAL		242.407,60			
VALOR EM R\$					
1.000,00 um mil reais					
DESCRÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS DIVERSOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.					
ITEM		CÓDIGO		DESCR.	
QTD		UNID		VLR UNIT R\$	
TOTAL					
FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos					
Código de Aplicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS					
Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)					
VALOR TOTAL DOS ITENS 1.000,00					
Autorizo o empenho dessa despesa...			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio		
Data: 10/02/2025			Data: 10/02/2025		
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETARIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 210001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 10/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 10/02/2025

Fornecedor: 147 TECNOGRAF PRESTACAO DE SERVICO LTDA CPF/CNPJ :11.161.371/0001-71
ENDEREÇO: R PADRE LEAL BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS DIVERSOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR BRUTO

1.000,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinario

VALOR A PAGAR

1.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.000,00

um mil reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

10/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercicio: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 68

ORDEM DE PAGAMENTO 00527

DATA: 10/02/2025 VENCTO:10/02/2025 PAGTO: 10/02/2025
Credor...: TECNOGRAF PRESTACAO DE SERVICO L CNPJ: 11.161.371/0001-71 Cod: 147
Endereço: R PADRE LEAL
Cidade...: BURITI DOS LOPES CEP: 64230-000

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS DIVERSOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 1.000,00

(um mil reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.000,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
210001	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00
TOTAL				R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	

Despesa Líquida: R\$ 1.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1000	1.000,00
TOTAL.			R\$ 1.000,00

Despesa paga em 10/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000220/ 2025

Proprietário/Interessado: TECNOGRAF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - LTDA

CPF/CNPJ: 11161371000171

Endereço: RUA PADRE LEAL

Nº: 601

Bairro: CENTRO

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (86) 3363-1472

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME NOTA FISCAL DE Nº 1160

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 10/02/2025 Hora: 11:03:16

TECNOGRAF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - LTDA
Interessado

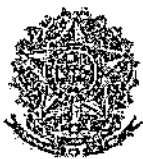


RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI DOS LOPES Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviço Município: BURITI DOS LOPES Código: 2202000 UF: PI Código: 22	Nº da Nota: 1160 Data/Hora: 10/02/2025 09:15:01 02/2025 Ass. Digital: 2233141424107510/02/2025 Forma de Pagamento: A vista																		
PRESTADOR DO SERVIÇO Nome/Razão Social: TECNOGRAF PRESTACAO DE SERVICOS LTDA Nome Fantasia: - Aliq.: Variável Endereço: R PADRE LEAL, 601 **** CEP: 64.230-000 Bairro: CENTRO UF: PI Cidade: BURITI DOS LOPES Fone: 86995150318 Email: jorgeurastec@hotmail.com CNPJ/CPF: 11161371000171 I.M.: 000.000.131/001-61 I.E./RG: - ISS: EXIGÍVEL																				
TOMADOR DO SERVIÇO Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO-PI Endereço: RUA JOÃO SANTOS CEP: 64228-000 Bairro: CENTRO Cidade: CAXINGO - COD.MUNIC.: 2202000 UF: PI Fone: Email: PMCAXINGO@HOTMAIL.COM CNPJ/CPF: 01612618000175 I.E./RG: Inscrição Municipal: 79																				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO Referente a Prestação de serviços em digitalização de documentos diversos para Secretaria de Saúde. DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s). ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s). ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s). ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s). Caxingo-PI, 10 de 02 de 2025 <i>[Assinatura]</i> Funcionário Responsável																				
OBSERVAÇÃO: DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 1679-9 - CONTA: 17.227-8 - TECNOGRAF PRESTACAO DE SERVIÇO LTDA																				
Local da Prestação do Serviço: BURITI DOS LOPES-PI Incidência do Imposto: BURITI DOS LOPES-PI Retenções Federais R\$ <table border="1"> <thead> <tr> <th>IRRF</th> <th>PIS</th> <th>COFINS</th> <th>CSLL</th> <th>INSS</th> <th>Outras Retenções</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>			IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções															
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00															
Valores R\$ <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Serviços</th> <th>Deduções</th> <th>Desc.Incondic.</th> <th>Base Cálculo</th> <th>Aliquota</th> <th>ISS</th> <th>ISS-RF</th> <th>Desc.Condic.</th> <th>Valor Líquido</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.000,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.000,00</td> <td>3,00</td> <td>30,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.000,00</td> </tr> </tbody> </table>			Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00	3,00	30,00	0,00	0,00	1.000,00
Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido												
1.000,00	0,00	0,00	1.000,00	3,00	30,00	0,00	0,00	1.000,00												
CNAE: 1813-0/01 impressão de material para uso publicitário Item de serviço: 13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichê, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.																				
	OUTRAS INFORMAÇÕES Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 0000/0000 Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R\$30,00, Estadual: R\$ 0,00, Federal: R\$ 0,00 Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://buritidoslopes.pi.gov.br																			



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

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

Nome: **TECNOGRAF PRESTACAO DE SERVICO LTDA**
CNPJ: **11.161.371/0001-71**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 07:32:01 do dia 15/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/04/2025.

Código de controle da certidão: **9AC3.C8D1.E8A9.FF3A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 11.161.371/0001-71
Razão Social: TECNOGRAF PRESTACAO DE SERVICO LTDA
Endereço: RUA PADRE LEAL 601 / CENTRO / BURITI DOS LOPES / PI / 64230-000

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: 25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012507361817532482

Informação obtida em 10/02/2025 08:56:54

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



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500001025390771

CPF/CNPJ: 11.161.371/0001-71

Nome/Razão Social: TECNOGRAF PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 07/01/2025 09:18:05
VÁLIDA ATÉ 08/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: A99C8DD0-F5B1-45CD-8B97-587CAD3D2EA8



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001035391030

CPF/CNPJ: 11.161.371/0001-71

Nome/Razão Social: TECNOGRAF PRESTAÇÃO DE SERVIÇO LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 07/01/2025 09:18:30
VÁLIDA ATÉ 08/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: BC75FB31-2D27-42EE-ABFA-08CD4D05CF63



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: **TECNOGRAF PRESTACAO DE SERVICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**

CNPJ: **11.161.371/0001-71**

Certidão nº: **78689909/2024**

Expedição: **13/11/2024, às 10:56:53**

Validade: **12/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.**

Certifica-se que **TECNOGRAF PRESTACAO DE SERVICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.161.371/0001-71**, **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.



MUNICÍPIO DE BURITI DOS LOPES

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 10/02/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000014/2025

Emissão: 10/02/2025

Validade: 11/05/2025

TECNOGRAF PRESTACAO DE SERVICOS LTDA

CGA: 000.000.131/001-61

CNPJ: 11.161.371/0001-71

CNAE: 1813-0/01

R PADRE LEAL, 601

CENTRO

64.230-000 - BURITI DOS LOPES - PI

EM CUMPRIMENTO AO DESPACHO EXARADO EM PETIÇÃO PROTOCOLADA NESTE ÓRGÃO E, RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE INSCREVER E COBRAR DÍVIDAS QUE VENHAM A SER APURADAS, CERTIFICO, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, QUE, MANDANDO REVER OS REGISTROS DA DÍVIDA ATIVA INSCRITA NESTA REPARTIÇÃO, VERIFICOU-SE A INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS RELATIVOS À INSCRIÇÃO ACIMA, E PARA CONSTAR, DETERMINEI QUE FOSSE EXTRAÍDA ESTA CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

OBS: QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Validação Web:

Emissor: RARYEL



00220250000001400000530770



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU
RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 3582982

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: TECNOGRAF PRESTACAO DE SERVICO LTDA

CNPJ: 11161371000171, REPRESENTANTE LEGAL: JORGE URIAS SILVA FILHO

ENDEREÇO: RUA PADRE LEAL 601

BAIRRO: CENTRO, MUNICÍPIO: TERESINA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 24 de Outubro de 2024 às 15 h 38 min



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 3582982. Código verificador: ED287.2605F.A48A8.5C982



Emissão de comprovantes

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:53:03
167901679 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.017.227
VALOR TOTAL 1.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TECNOGRAF PRESTACAO DE SE
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 17.227-8
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 2.93D.D86.6E5.AAF.38B

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS					
CNPJ: 01.612.618/0001-75					OR - Ordinario
					225014
OR - Ordinario		225014	FICHA: 369	DATA: 25/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 25/02/2025
NOME: GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387 36.802.930/0001-06 CÓDIGO: 55					
ENDEREÇO: R GABRIEL FERREIRA (ZONA SUL) TERESINA					
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04	FMS				
040100	FMS				
3.3.90.39.58	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA				
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO		SALDO ATUAL	
278.300,00	136.401,83	2.750,00		139.148,17	
VALOR EM R\$ dois mil, setecentos e cinquenta reais ***** 2.750,00 *****					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE.					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos VALOR TOTAL DOS ITENS					
Código de Aplicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS 2.750,00					
Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)					
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 25/02/2025 JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 25/02/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI		

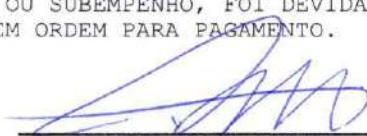
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 225014 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 25/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 25/02/2025
Fornecedor: 55 GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387 ENDEREÇO: R GABRIEL FERREIRA (ZONA SUL)		CPF/CNPJ 36.802.930/0001-06 TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE EMPEENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE.			VALOR BRUTO 2.750,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 2.750,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.58 Desdobro 58	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.750,00	2.750,00	2.750,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		2.750,00	
dois mil, setecentos e cinquenta reais * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
CAXINGÓ		25/02/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 79

ORDEN DE PAGAMENTO 00946

DATA: 28/02/2025

VENCTO:25/02/2025

PAGTO: 28/02/2025

Credor...: GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998 CNPJ: 36.802.930/0001-06 Cod: 55

Endereço: R GABRIEL FERREIRA (ZONA SUL)

Cidade...: TERESINA

CEP: 64001-250

Discriminação...:

VALOR QUE EMPEENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGENS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE.

Valor 2.750,00

(dois mil, setecentos e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 2.750,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
225014	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 2.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.750,00
TOTAL				R\$ 2.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.750,00	

Despesa Líquida: R\$ 2.750,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

28/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETARIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2750	2.750,00
TOTAL . . .			R\$ 2.750,00

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETARIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000373/ 2025

Proprietário/Interessado: GERIZAN RODRIGUES DA COSTA

CPF/CNPJ: 44998120887

Endereço: RUA GABRIEL FERREIRA

Nº: 810

Bairro: CENTRO

Cidade: TERESINA

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS AO MUNICÍPIO CONFORME NOTA FISCAL DE Nº 45

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 28/02/2025 Hora: 12:50:50

GERIZAN RODRIGUES DA COSTA

Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



Chave de Acesso da NFS-e

2211001223610293000010600000000004525028051663930

Número da NFS-e
45Competência da NFS-e
25/02/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
25/02/2025 14:37:07Número da DPS
47Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
25/02/2025 14:37:07

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pelo consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
36.802.930/0001-06Inscrição Municipal
-Telefone
(86) 9991-4645Nome / Nome Empresarial
GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387E-mail
GERIZANEROBERTO@HOTMAIL.COMEndereço
GABRIEL FERREIRA (ZONA SUL), 810, CENTROMunicípio
Teresina - PI CEP
64001-250Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
01.612.618/0001-75Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAXINGOE-mail
-Endereço
DA IGREJA MATRIZ, S/N, CENTROMunicípio
Caxingó - PI CEP
64228-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
09.01.01 - Hospedagem em hotéis,
hotelaria marítima e congêneres (o ...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Teresina - PIPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
SERVIÇO DE HOSPEDAGEM

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Teresina - PIRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão de Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 2.750,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-CP
-CSLL
-PIS
-COFINS
-Retenção do PIS/COFINS
-TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 2.750,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.750,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingó, PI, 25 de 02 de 2025

Funcionário Responsável



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: GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387
CNPJ: 36.802.930/0001-06

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 a 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 08:18:01 do dia 30/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/07/2025.

Código de controle da certidão: F0D9.90E2:C946.9A1D

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 36.802.930/0001-06**Razão**

GERIZAN RODRIGUES DA COSTA

Social:**Endereço:** RUA GABRIEL FERREIRA 810 / CENTRO / TERESINA / PI / 64001-250

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: 25/02/2025 a 26/03/2025**Certificação Número:** 2025022518465824402263**Informação obtida em:** 28/02/2025 12:19:45

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



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 2500001026086938

CPF/CNPJ: 36.802.930/0001-06

Nome/Razão Social: *****

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 30/01/2025 08:26:45
VÁLIDA ATÉ 31/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://sistweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 5B9F1414-F7DD-49B9-80F3-1CEE7A4BECB6



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Numero: 2500001036087168

CPF/CNPJ: 36.802.930/0001-06
Nome/Razão Social: *****

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 30/01/2025 08:30:45
VÁLIDA ATÉ 31/03/2025

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: C54BE849-60CE-442F-A4F5-7B0A83D8BD03*



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387 (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 36.802.930/0001-06

Certidão nº: 75255624/2024

Expedição: 30/10/2024, às 10:25:23.

Validade: 28/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387 (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 36.802.930/0001-06, 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 nº 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGUT, 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.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO

Folha

1/1

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 0217620/24-31

CPF/CNPJ: 36.802.930/0001-06

Contribuinte: GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, o contribuinte acima identificado está quite em relação a tributos e multas por descumprimento de obrigação estabelecida na legislação municipal, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelecem os arts. 456 e 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (Código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 15:35:03 h, do dia 2024/12/19

Validade: 2025/03/19

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no anexo I, do Decreto nº 11333/2011.

11/03/2025 10:51

Banco do Brasil

G3321110487030911
11/03/2025 10:51:05



Emissão de comprovantes

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 AUTOATENDIMENTO - 10.51.05
1679901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3848-2 - PICARRA URB TERESINA
CONTA: 40.348-2
FAVORECIDO: GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120
CPF/CNPJ: 36.802.938/0001-06
VALOR: R\$ 2.750,00
DEBITO EM: 28/02/2025

DOCUMENTO: 022806
AUTENTICACAO SISBB: 4.FAC.DD5.4D6.427.EE5

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						GL - Global	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						203011	
GL - Global		203011		FICHA: 369	DATA: 03/02/2025		SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:		VENCIMENTO: 03/02/2025	
NOME: CARVALHO & FRANCA LTDA		15.798.172/0001-20		CÓDIGO: 63			
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS		PARNAIBA					
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA						
04	FMS						
040100	FMS						
3.3.90.39.57	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA						
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde						
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
278.300,00		114.455,18		15.980,00		147.864,82	
VALOR EM R\$		quinze mil, novecentos e oitenta reais *****					
15.980,00		*****					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPEHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO A GESTÃO A SAÚDE, CONFORME CONTRATO Nº 01.1206/2023 E ADITIVO Nº 001.							
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL	
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				15.980,00	
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)					
Autorizo o empenho dessa despesa			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio				
Data: 03/02/2025			Data: 03/02/2025				
JOAO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC 3951/PI				

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 203011 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 369	DATA: 03/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 03/02/2025

Fornecedor: 63 CARVALHO & FRANCA LTDA CPF/CNPJ 15.798.172/0001-20
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPEHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO A GESTÃO A SAÚDE, CONFO
RME CONTRATO N° 01.1206/2023 E ADITIVO N° 001. NA COMPOETENCIA 12/01/2025 A 11/02/2025,
8° MÊS DE CONTRATO.

VALOR BRUTO

3.995,00

DESCONTOS

0,00

GL - Global

VALOR A PAGAR

3.803,24

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

04 01 00

10.301.0020.2160.0000

3.3.90.39.57

Desdobro 57

FMS

FMS

Manutenção dos serviços municipais de saúde

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

15.980,00

3.995,00

3.995,00

11.985,00

VALOR A SER PAGO R\$

3.803,24

três mil, oitocentos e três reais e vinte e quatro centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

() Os Serviços Foram Prestados.

() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

CAXINGÓ

03/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE
EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

MANOEL PEREIRA LEAL

CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 67

ORDEN DE PAGAMENTO 00721

DATA: 04/02/2025

VENCTO:03/02/2025

PAGTO: 04/02/2025

Credor...: CARVALHO & FRANCA LTDA

CNPJ: 15.798.172/0001-20 Cod: 63

Endereço: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS

Cidade...: PARNAIBA

CEP: 64200-200

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPEHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO A GESTÃO A SAÚDE, CONFORME CO NTRATO Nº 01.1206/2023 E ADITIVO Nº 001.

Valor **3.995,00**(três mil, novecentos e noventa e cinco reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **R\$ 3.995,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
203011	/1 G	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 3.995,00	R\$ 0,00	R\$ 191,76	R\$ 3.803,24
TOTAL				R\$ 3.995,00	R\$ 0,00	R\$ 191,76	R\$ 3.803,24	

Despesa Líquida: **R\$ 3.803,24**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

04/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	3803	3.803,24
TOTAL.			R\$ 3.803,24

Despesa paga em 04/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 159

ORDEN DE PAGAMENTO 00722

DATA: 04/02/2025

VENCTO:04/02/2025

PAGTO: 04/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor **191,76**

(cento e noventa e um reais e setenta e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 191,76**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
221	/1 E	990130		R\$ 191,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 191,76
TOTAL				R\$ 191,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 191,76

Despesa Líquida: **R\$ 191,76**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 04/02/25
JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	191	191,76
TOTAL. . .			R\$ 191,76

Despesa paga em 04/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGÓ PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000147/ 2025

Proprietário/Interessado: CARVALHO & FRANCA LTDA - ME

CPF/CNPJ: 15798172000120

Endereço: AV PRESIDENTE GETULIO VAGAS

Nº: 268

Bairro: CENTRO

Cidade: PARNAIBA

Fone: (86) 9978-5951

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS AO MUNICÍPIO CONFORME NOTA FISCAL DE N° 235

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 04/02/2025 Hora: 11:11:58

CARVALHO & FRANCA LTDA - ME

Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

235

Código de Verificação de Autenticidade

4LU1FK00Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/02/2025 às 16:20:56

Chave de Acesso

3393794NXXK7PHO93W5XO20M4M3HfK0WK6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PARNAIBA-PI	Local da Prestação PARNAIBA - PI
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/02/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss>
web, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.798.172/0001-20	RG/Inscrição Estadual 33.915	Inscrição Municipal 33.915	Cadastro 000078290	Nome/Razão Social CARVALHO & FRANÇA LTDA- ME
Logradouro AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 268	CEP 64200-200	Cidade PARNAIBA-PI	Complemento ANEXO A	Bairro CENTRO
Telefone 8699785951	E-mail jeuclidess@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 01.612.618/0001-75	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Logradouro RUA JOÃO SANTOS, 133	CEP/Cod.Postal 64228-000	Cidade/Pais CAXINGO - PI	Complemento CENTRO
Cod. IBGE 2202653	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CAXINGO - Serviço de apoio à gestão a saúde referente ao período de 12/01/2025 à 11/02/2025. R\$ 3.995,00 Contrato N° 01.1206/2023- 8 mês de contrato - Aditivo	3.995,00	R\$ 3.995,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, 03 de 02 de 2025
Funcionário Responsável

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 17.20	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000170000020	Código CNAE 7020400	Construção Civil
Consultoria e assessoria econômica ou financeira.				
Valor Total dos Serviços R\$ 3.995,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.995,00	Total do ISS R\$ 199,75
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.995,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CARVALHO & FRANÇA LTDA- ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 235 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4LU1FK00Z.

Data

CPF/RG

Assinatura



REQUERIMENTO

A Secretaria Municipal de Saúde – Caxingó

A empresa CARVALHO & FRANCA LTDA – ME, inscrita no CNPJ sob nº 15.798.172/0001-20, com sede na cidade de Parnaíba – PI, na Av. Presidente Getúlio Vargas, 268 – Anexo A, Bairro Centro, requer o pagamento de R\$ 3.995,00 (Três mil novecentos e noventa e cinco reais), referente a serviços de apoio à gestão da saúde prestado no período de 12/01/2025 à 11/02/2025, conforme nota fiscal em anexo.

Nestes termos,

P. Deferimento



Parnaíba – PI, 04 de fevereiro de 2025.

CARVALHO & FRANCA LTDA – ME
CNPJ: 15.798.172/0001-20

AG:23-X CC:47059-7 (Banco do Brasil)

Endereço: Av. Presidente Getúlio Vargas, 268 – Anexo A, Bairro Centro, Parnaíba – PI
CNPJ: 15.798.172/0001-20. Telefone: (86) 99978-5951
e-mail: cfeconsultoria@phb@gmail.com





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: CARVALHO & FRANCA LTDA
CNPJ: 15.798.172/0001-20

Ressalvado o direito da Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, 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 16:23:12 do dia 03/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/08/2025.

Código de controle da certidão: 71A8.F1B0.174B.8D61

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 15.798.172/0001-20
Razão Social: CARVALHO E FRANCA LTDA ME
Endereço: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS 268 ANEXO A / CENTRO, / PARNATIBA, /
PI / 64200-200

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: 26/01/2025 a 24/02/2025

Certificação Número: 2025012604192181800397

Informação obtida em 03/02/2025 16:24:15

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



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Numero: 2500001026204629

CPF/CNPJ: 15.798.172/0001-20

Nome/Razão Social: *****

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/02/2025 16:25:26
VÁLIDA ATÉ 04/04/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://sijatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 9FCCFDCB-CD90-4686-9559-4CCAB439F4CF

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 03/02/2025 16:25:27 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001036204643

CPF/CNPJ: 15.798.172/0001-20

Nome/Razão Social: *****

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/02/2025 16:25:44
VÁLIDA ATÉ 04/04/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site

<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 52BC883D-1DEA-40FC-8FC1-21B37B263368



PREFEITURA DE PARNAÍBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Manoel de Araújo, 1431 - Parnaíba
CEP: 64200-200

Valida até a data 14/03/2025, conforme
Lei nº 2.210 de 20/12/2005.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão: CARVALHO & FRANÇA LTDA - ME	
Nome Fantasia: CARVALHO & FRANÇA LTDA - ME	
Endereço: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS, 263	Complemento: ANEXO A
Bairro: CENTRO	Cidade: PARNAÍBA - PI
CPF/CNPJ: 15798172000120	Telefone: 8633785951
Inscrição Municipal: 33.915	Inscrição Est.: 1105612614
Atividade: ATIV. DE CONS. EM GESTÃO EMPRES. EXC. CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA.	
Finalidade: QUITAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS	

CERTIFICAÇÃO

CERTIFICAMOS, em atendimento ao requerente supra qualificado e como resultado de busca efetuada nos arquivos desta Prefeitura, que não constam, na presente data, quaisquer pendências em nome do interessado, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal e a inscrições em Dívida Ativa do Município de Parnaíba junto à Procuradoria da Fazenda Pública Municipal.

A presente Certidão não exime o requerente da responsabilidade principal ou solidária por débitos fiscais oriundos de processos em trânsito na esfera administrativa, ou decorrentes de situações latentes em que a responsabilidade tributária lhe seja imputada pela própria lei.

Parnaíba-PI, Quinta-feira, 19 de Dezembro de 2024.

Número/Código da Certidão: 4CE3649C67AE39C5

TATIANA DE SOUSA LIMA
MATRÍCULA 27653
SECRETARIA DE RECEITA - SEZ

COPIA DESSA CERTIDÃO, SO
TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA
COM A ORIGINAL



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARVALHO S. FRANCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 15.798.172/0001-20

Certidão nº: 83344646/2024

Expedição: 02/12/2024, às 16:06:37

Validade: 31/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CARVALHO S. FRANCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 15.798.172/0001-20, 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 nºs. 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.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ



CARTA-CONTRATO Nº 01.1206/2023

Ref.: Processo de Dispensa nº 022/2023

Empresa: CARVALHO & FRANCA LTDA - ME

CNPJ: 15.798.172/0001-20

End.: Av. Presidente Getúlio Vargas, 268 - Anexo A, Bairro Centro, Parnaíba - PI.

TERMO DE CONTRATO QUE FAZEM O MUNICÍPIO DE CAXINGÓ, por sua SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE e a empresa CARVALHO & FRANCA LTDA - ME para PRESTAR OS SERVIÇOS DE APOIO A GESTÃO DE SAÚDE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ-PI.

Ao

Prezado Senhor,

José Euclides de Franca Carvalho,

Comunicamos a V. Sª ter sido autorizada, de acordo com a Lei nº 14.133/2021, a contratação da empresa CARVALHO & FRANCA LTDA, inscrita no CNPJ 15.798.172/0001-20, situada na Av. Presidente Getúlio Vargas, 268, Anexo A, Centro, Parnaíba-PI, neste ato representada por José Euclides de Franca Carvalho, portadora do CPF nº 648.904.493-53, para a contratação de pessoa jurídica para prestar os serviços de apoio à gestão de Saúde para atender as necessidades da secretaria municipal de Saúde de Caxingó-PI, dispensada a licitação com base no art. 75, II, da Lei nº 14.133/2021 e/ou Decreto nº 10.922/2021, conforme estipulado na Proposta e Termo de Referência constante do processo em referência.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido na Lei nº 14.133/2021, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes, já qualificadas nos autos do referido processo, a serem, doravante, designadas respectivamente por CONTRATADA e PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI, por sua SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CNPJ nº 11.399.605/0001-13 ou CONTRATANTE.

1. CONDIÇÕES GERAIS

1.1. Fazem parte do presente instrumento as disposições do Termo de referência/Projeto Básico e a proposta apresentada por essa empresa;

2. PREÇO

2.1. A CONTRATANTE pagará a CONTRATADA pelo objeto deste instrumento o valor total de R\$47.940,00 (quarenta e sete mil e novecentos e quarenta reais), compreendendo todas as despesas e custos diretos e indiretos, conforme projeto básico em anexo.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ



ITEM	DESCRIÇÃO	MEDIDA	QUANT	VAL. UNID.	VAL. TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATIVIDADE DE APOIO A GESTÃO DE SAÚDE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ-PI.	MES	12	R\$ 3.995,00	R\$ 47.940,00

3. DO REAJUSTE

3.1. O preço será fixo e irreajustável.

4. DO PAGAMENTO E SEU PRAZO

4.1. O pagamento será efetuado em parcelas, por intermédio de depósito em conta bancária da CONTRATADA, no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento da nota fiscal, em 02 (duas) vias, com a discriminação do objeto, acompanhada de uma cópia da nota de empenho e da ordem de serviço.

4.1.1. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pelo gestor dos comprovantes de regularidade com o FGTS (CRF) e INSS (CND).

5. DO RECEBIMENTO DO OBJETO

5.1. Executado a carta-contrato, o seu objeto será recebido definitivamente pelo gestor ou comissão designada pelo CONTRATANTE, mediante termo circunstanciado, assinado pelas partes, após o decurso do prazo de observação, ou vistoria que comprove a adequação do objeto aos termos contratuais, observando o disposto na Lei nº 14.133/2021.

6. RECURSOS ORÇAMENTARIOS

6.1. As despesas decorrentes desta carta-contrato correrão a conta da dotação orçamentária classificada como:

ÓRGÃO: SEC DE SAÚDE

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA: 10.301.0020.2160

PROJ / ATIVIDADE: 2.160

ELEM DE DESPESA: 3.3.90.39

FONTE RECURSOS: 500/600

7. ACRESCIMOS E SUPRESSÕES

7.1. A contratada obriga-se a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que, a critério da CONTRATANTE, se façam necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do presente instrumento.

8. FISCALIZAÇÃO

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ



8.1. Caberá a Prefeitura Municipal de Caxingó-PI promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta carta-contrato.

9. RENALIDADES

9.1. O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a CONTRATADA, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156 da Lei nº 14.133/2021, às seguintes multas:

- I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta carta-contrato até o limite de 30 (trinta) dias;
- II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta carta-contrato, após 30 (trinta) dias, podendo ainda a CONTRATANTE, a seu critério, cancelar a nota de empenho e impor outras sanções legais cabíveis.

10. RESCISÃO

10.1. O Contrato poderá ser rescindido, independente de notificação judicial ou extrajudicial, de acordo com os arts. 104, inciso II, art. 106, inciso III, e 137 a 139 da Lei nº 14.133, de 2021, e no caso de descumprimento de uma de suas cláusulas, não sanada pela parte inadimplente no prazo da notificação enviada pela outra parte.

11. VIGÊNCIA DO PRAZO DE EXECUÇÃO

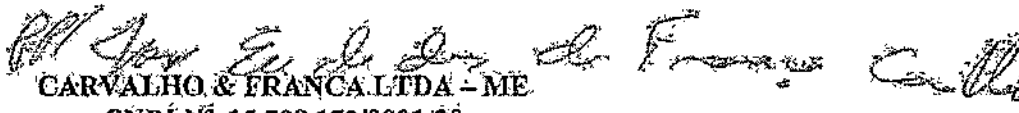
11.1. Esta carta-contrato terá vigência a partir da data de sua assinatura por 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado na forma da lei.

12. FORO

12.1. Fica eleito o foro da Comarca de Buriti dos Lopes-PI, com exclusão de qualquer outro, para dirimir questões decorrentes do cumprimento deste instrumento. Assim, encaminhamos a V.Sª a presente carta-contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.

Caxingó-PI, 12 de junho de 2023.


João de Deus Lima
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E
SANEAMENTO DE CAXINGÓ-PI


CARVALHO & FRANCA LTDA - ME
CNPJ Nº. 15.798.172/0001-20



ID: FE6F768594FE4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃOPRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº
01/206/2023, REFERENTE AO PROCESSO DE DISPENSA
Nº 022/2023, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE
CAXINGÓ - PE E A EMPRESA CARVALHO &
FRANCA LTDA.

ID: 97229049ED7B4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
CNPJ 01.612.618/0001-75

CONVITE

Por este instrumento particular, o MUNICÍPIO DE CAXINGÓ, por sua SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO, situada na Rua João Santos, 133, Centro, Caxingó-PI, inscrita no CNPJ nº 01.612.618/0001-75, representada pela Sra. Maria da Conceição Cardoso de Carvalho, doravante denominada CONTRATANTE, e de outro lado, a empresa CARVALHO & FRANCA LTDA, inscrita no CNPJ nº 15.798.172/0001-20, situada na Av. Presidente Getúlio Vargas, 268, Anicão, Caxingó, Piauí, PI, neste ato representada por José Eliséides de Franca Ciralho, portador do CPF nº 648.901.303-53, doravante denominada CONTRATADA, referente a DISPENSA Nº 022/2023, que visa a contratação de pessoa jurídica para prestar os serviços de limpeza do prédio da Saúde para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Caxingó-PI.

O presente termo aditivo foi elaborado sob a influência do art. 14, § 3º da Lei nº 14.133/2021 de Decreto 11.317/2022 que se regem pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente Termo Aditivo é a prorrogação do prazo de vigência por 12 (doze) meses contados da data de 12 de junho de 2023.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA FUNDAMENTAÇÃO

Este termo aditivo fundamenta-se no art. 107 da Lei nº 14.133/2021.

CLÁUSULA TERCEIRA

Pelo presente instrumento, as partes firmam o presente aditivo ao contrato original celebrado em 12 de junho de 2023, não modificadas por este instrumento, declarando-se nesta oportunidade a ratificação das mesmas.

É, por este modo, acordado, as partes firmam o presente aditivo em 02 (dois) dias de igual mês e forma.

Caxingó - PI, 06 de junho de 2024.

Maria da Conceição Cardoso de Carvalho
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DE CAXINGÓ-PI

CARVALHO & FRANCA LTDA - ME
CNPJ Nº 15.798.172/0001-20

Assinados em:

Maria da Conceição Cardoso de Carvalho

Maria da Conceição Cardoso de Carvalho
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua João Santos, nº 133, Centro, Caxingó - Piauí
CEP 64228-000

TABELA DE PREÇOS

PREÇO DE LINHA:

R\$ 3,50 - linha c/70 caracteres, c/ espaço correspondente

ASSINATURA SEMESTRAL DIÁRIO OFICIAL
DAS PREFEITURAS PIAUIENSES

Sem remessa postal R\$ 450,00
Com remessa postal R\$ 455,00

ASSINATURA ANUAL DIÁRIO OFICIAL
DAS PREFEITURAS PIAUIENSES

Sem remessa postal R\$ 905,00
Com remessa postal R\$ 890,00

PREÇO DO DIÁRIO OFICIAL DAS
PREFEITURAS PIAUIENSES

Número Anual até 30 dias R\$ 4,32
Exemplar superior a 30 dias (busca) R\$ 8,71

Exemplar superior a 30 dias (busca) zero e autent. p2 R\$ 17,10

DIÁRIO OFICIAL
DAS PREFEITURAS PIAUIENSESDIÁRIO OFICIAL
DAS PREFEITURAS PIAUIENSES

A INFORMAÇÃO IMPRESSA
OFICIAL E LEGAL DOS ATOS
DAS ADMINISTRAÇÃO
MUNICIPAIS



ACCESSE NOSSO SITE: WWW.DIARIOOFICIALDASPREFEITURAS.ORG

EXPEDIENTE

LUZINALDO SOARES
Diretor Geral

FRANCISCO FERREIRA
Departamento de Publicações Legais

JANAINA SENA
Editoria Executiva
Jornalista DRT 0378/2011

EDITORA DE JORNAIS E
PUBLICAÇÕES DIÁRIA LTDA

R. BURITI DOS LOPES, 2040 - SALA 01 - Monte Castelo
CEP: 64.017-420 - Teresina - PI
diariooficialdasprefeituras@diariooficialdasprefeituras.org
Telefone: 86 2107-3019
86 9 9402-6081

A INFORMAÇÃO IMPRESSA OFICIAL E LEGAL DOS ATOS DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL
www.diariooficialdasprefeituras.org



Emissão de comprovantes

04/02/2025 12:04:13 - BANCO DO BRASIL 12:54:18
167981679 SEGUNDA-VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 81632-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 04/02/2025
NR DOCUMENTO: 558.023.000.047.059
VALOR TOTAL: 3.803,24

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARVALHO E FRANCA LTDA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 47-059-7
NR DOCUMENTO: 551.679.000.008.632

NR AUTENTICACAO: 0-8D1-1D2-F5B-ABB-EDC

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:54:18
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8-632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474
VALOR TOTAL 191,76

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRE EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28-474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 1.C8D.2BF.B09.854.097

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						213002	
OR - Ordinario		213002		FICHA: 369	DATA: 13/02/2025		SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:		VENCIMENTO: 13/02/2025	
NOME: CAXINGO PREV FUNDO		21.724.866/0001-15				CÓDIGO: 9	
ENDEREÇO: JOAO SANTOS		CAXINGO					
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04		FMS					
040100		FMS					
3.3.90.39.22		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
278.300,00		107.112,30		3,97		171.183,73	
VALOR EM R\$		três reais e noventa e sete centavos *****					
3,97		*****					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A MULTA DE PREVIDENCIA DE REGIME PRÓPRIO, DE SERVIDORES VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. UNIDADE: 100006, COMPETENCIA 12/2024.							
ITEM CÓDIGO		DESCR.		QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				3,97	
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)					
Autorizo o empenho dessa despesa.				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 13/02/2025				Data: 13/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAÚDE				ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 213002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 369	DATA: 13/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/02/2025
Fornecedor: 9 CAXINGO PREV FUNDO		CPF/CNPJ 21.724.866/0001-15		
ENDEREÇO: JOAO SANTOS		CAXINGO		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A MULTA DE PREVIDENCIA DE REGIME PRÓPRIO, DE SERVIDORES VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. UNIDADE: 100006, COMPETENCIA 12/2024.				3,97
				DESCONTOS
				0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR	3,97
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
04	FMS			
04 01 00	FMS			
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde			
3.3.90.39.22	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
Desdobro 22				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
3,97	3,97	3,97	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		3,97		
três reais e noventa e sete centavos * * * * *				
* * * * *				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64		
() Os Serviços Foram Prestados.				
() Os Materiais Foram Entregues.				
() A Obra Foi Realizada				
		CAXINGÓ	13/02/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
				
MANOEL PEREIRA LEAL				
CONTROLADOR INTERNO				

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 74

ORDEM DE PAGAMENTO 00611

DATA: 13/02/2025 VENCTO:13/02/2025 PAGTO: 13/02/2025
Credor...: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9
Endereço: JOAO SANTOS
Cidade...: CAXINGO CEP:

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A MULTA DE PREVIDENCIA DE REGIME PRÓPRIO, DE SERVIDORES VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. UNIDADE: 100006, COMPETENCIA 12/2024.

Valor 3,97

(três reais e noventa e sete centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 3,97

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
213002	/ 1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 3,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,97
TOTAL				RS 3,97	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,97	

Despesa Líquida: R\$ 3,97

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

13/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	397	3,97
TOTAL. . .			RS 3,97

Despesa paga em 13/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

CAXINGO - PREV			GRCP	Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária	
Fundo Previdenciário do Município de Caxingo - PI					
CNPJ: 21.724.866/0001-15			1. Competência (Mês/Ano)		2. Vencimento
			12/2024		30/01/2025
Endereço:	RUA JOÃO SILVESTRE, 00, CENTRO		3. Valor Remuneração Bruta:		R\$ 2.878,18
CEP:	64.228-000		4. Valor da Base de Cálculo:		R\$ 2.878,18
FONE:	(86) 3231-3188		4.1. Enla Público	14,00%	R\$ 402,95
Quantidade de Segurados:	1		4.2. Segurados	14,00%	R\$ 402,95
ENTE PÚBLICO PAGADOR:			5. Sub-Total (4.1+4.2):		R\$ 805,90
Nome:	100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO		5.1. (-) Auxílio-Doença		
CNPJ:	02.544.502/0001-09		5.2. (-) Salário Família		
Endereço:	RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO		5.3. (-) Aux. Maternidade		
CEP:	64.228-000		6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):		R\$ 805,90
Telefone:	(86) 3332-0015		7. Atualização Monetária		
			8. Multas		
			9. Juros		R\$ 3,97
Forma de Pagamento:	(X) Transferência bancária () Depósito		TOTAL(6+7+8-9):		R\$ 809,87
Outras Informações ou Recibo Recebemos da ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento". CAXINGO (PI), / / MARCIO PEREIRA DOS SANTOS CPF: 668.475.883-04			OBSERVAÇÕES: GUIA RECALCULADA PARA O DIA 13/02/2025.		
			1ª via		

13/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:18:30
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGÓ - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.022.115
VALOR TOTAL 3,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 8.B89.248.7D5.213.CD8

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				213003		
OR - Ordinario		213003	FICHA: 369	DATA: 13/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 13/02/2025	
NOME: CAXINGO PREV FUNDO		21.724.866/0001-15		CÓDIGO: 9		
ENDEREÇO: JOAO SANTOS		CAXINGO				
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.3.90.39.22		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHA	SALDO ATUAL	
278.300,00		107.116,27		13,21	171.170,52	
VALOR EM R\$						
13,21		treze reais e vinte e um centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A MULTA DE PREVIDENCIA DE REGIME PRÓPRIO, DE SERVIDORES VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. UNIDADE: 100003, COMPETENCIA 12/2024.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos						VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de APLicação: 300 Saúde - Despesas com ASPs						
Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)						13,21
Autorizo o empenho dessa despesa			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 13/02/2025			Data: 13/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

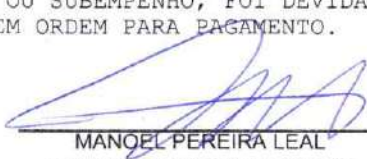
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 213003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 13/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/02/2025
Fornecedor: 9 CAXINGO PREV FUNDO ENDEREÇO: JOAO SANTOS		CPF/CNPJ 21.724.866/0001-15 CAXINGO	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A MULTA DE PREVIDENCIA DE REGIME PRÓPRIO, DE SERVIDORE S VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. UNIDADE: 100003, COMPETENCIA 12/2024.			VALOR BRUTO 13,21 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario			VALOR A PAGAR 13,21
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.22 Desdobro 22	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
13,21	13,21	13,21	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		13,21	
treze reais e vinte e um centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:			
() Os Serviços Foram Prestados.		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	13/02/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 75

ORDEN DE PAGAMENTO 00612

DATA: 13/02/2025 VENCTO:13/02/2025 PAGTO: 13/02/2025
Credor...: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9
Endereço: JOAO SANTOS
Cidade...: CAXINGO CEP:

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A MULTA DE PREVIDENCIA DE REGIME PRÓPRIO, DE SERVIDORES VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. UNIDADE: 100003, COMPETENCIA 12/2024.

Valor 13,21

(treze reais e vinte e um centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 13,21

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
213003	/1 O	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 13,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,21
TOTAL				R\$ 13,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,21	

Despesa Líquida: R\$ 13,21

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1321	13,21
TOTAL. . .			R\$ 13,21

Despesa paga em 13/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

CAXINGO - PREV		GRCP	Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária	
Fundo Previdenciário do Município de Caxingo - PI				
CNPJ: 21.724.866/0001-15		1. Competência (Mês/Ano)	2. Vencimento	
		12/2024	30/01/2025	
Endereço:	RUA JOÃO SILVESTRE, 00, CENTRO	3. Valor Remuneração Bruta:	R\$	9.796,86
CEP:	64.228-000	4. Valor da Base de Cálculo:	R\$	9.547,83
fone:	(86) 3231-3188	4.1. Ente Público	14,00%	R\$ 1.336,70
Quantidade de Segurados:	7	4.2. Segurados	14,00%	R\$ 1.336,70
ENTE PÚBLICO PAGADOR:		5. Sub-Total (4.1+4.2):	R\$	2.673,40
Nome:	100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO	5.1. (-) Auxílio-Doença		
CNPJ:	01.612.618/0002-56	5.2. (-) Salário Família		
Endereço:	RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO	5.3. (-) Aux. Maternidade		
CEP:	64.228-000	6. Total Líquido (5-5.1-5.2-5.3):	R\$	2.573,40
Telefone:	(86) 3332-0015	7. Atualização Monetária		
		8. Multas		
		9. Juros	R\$	13,18
Forma de Pagamento:	(X) Transferência bancária () Depósito	TOTAL (6+7+8+9):	R\$	2.686,58
Outras Informações ou Recibo Recebemos da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento". CAXINGO (PI), / / MARCIO PEREIRA DOS SANTOS CPF: 668.475.883-04		OBSERVAÇÕES: GUIA RECALCULADA PARA O DIA 13/02/2025. 1ª via		



Emissão de comprovantes

G3331310145181981
13/02/2025 10:19:30

13/02/2025 - BANCO DO BRASIL 10:18:30
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.022.115

VALOR TOTAL 13,18
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 0.43D.444.61B.A5E.2941

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				228010		
OR - Ordinario		228010	FICHA: 369	DATA: 28/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/02/2025	
NOME: BANCO DO BRASIL			00.000.000/1745-05		CÓDIGO: 6	
ENDEREÇO:			BURITI DOS LOPES			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.3.90.39.59		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
278.300,00		150.478,81		338,30	127.482,89	
VALOR EM R\$						
338,30		trezentos e trinta e oito reais e trinta centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA: 8632-0 REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)			338,30	
Autorizo o empenho dessa despesa			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 28/02/2025			Data: 28/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

228010

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 369	DATA: 28/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	----------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 28/02/2025

Fornecedor: **6 BANCO DO BRASIL**
ENDEREÇO:CPF/CNPJ :00.000.000/1745-05
BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA: 8632-0 REFE
RENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025.

VALOR BRUTO

338,30

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR**338,30**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.3.90.39.59
Desdobro 59FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

338,30

338,30

338,30

0,00

VALOR A SER PAGO R\$**338,30**trezentos e trinta e oito reais e trinta centavos * * * * *
* * * * *

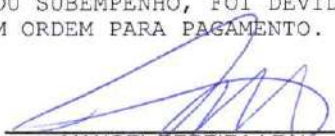
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

28/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE
EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612 618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 88

ORDEN DE PAGAMENTO 01003

DATA: 28/02/2025

VENCTO:28/02/2025

PAGTO: 28/02/2025

Credor...: BANCO DO BRASIL

CNPJ: 00.000.000/1745-05 Cod: 6

Endereço:

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA: 8632-0 REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025.

Valor **338,30**

(trezentos e trinta e oito reais e trinta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 338,30**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
228010	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 338,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 338,30
TOTAL				R\$ 338,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 338,30	

Despesa Líquida: **R\$ 338,30**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/02/25
JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	TARIFA	338,30
TOTAL. . .			R\$ 338,30

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



Extrato de Conta Corrente

G3372111498968871
21/02/2025 12:00:24

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 8632-0PM CAXINGO - EC 29
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. Balancete	D. Movimento	Ag. Origem	Lot. Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2025		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.031.027.117	4.569,22 D	
			03/02 13:38 CDC CONS PM CAXINGO			
03/02/2025		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	20.301	11.851,98 D	
			104 4250 010436813000182 MAIS SAUDE LT			
03/02/2025		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	20.302	5.254,74 D	
			104 0030 001612618000175 MUNICIPIO DE			
03/02/2025		0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.341.100.014.233	12,00 D	
			Cobrança referente 03/02/2025			
03/02/2025		0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	870.341.100.014.234	12,00 D	
			Cobrança referente 03/02/2025			
03/02/2025		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	21.699,94 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
04/02/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.047.059	3.803,24 D	
			04/02 11:54 CARVALHO E FRANCA LTDA			
04/02/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.428.000.036.632	974,98 D	
			04/02 12:03 BRUNO S B C GASES			
04/02/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	191,76 D	
			04/02 11:54 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
04/02/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	11,84 D	
			04/02 12:03 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
04/02/2025		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	4.981,82 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
05/02/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.072.839	5.000,00 D	
			05/02 13:04 BRUNO S I ADVOCACIA			
05/02/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.018.148	600,00 D	
			05/02 13:04 JOAO DE DEUS LIMA			
05/02/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	95,28 D	
			05/02 15:29 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
05/02/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.037.000	350,00 D	
			05/02 13:04 JOSE E FRANCA CARVALHO			
05/02/2025		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	20.501	1.889,72 D	
			104 3829 028925595000105 FLAVIO SILVA			
05/02/2025		0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	800.361.200.014.385	12,00 D	
			Cobrança referente 05/02/2025			
05/02/2025		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	7.947,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
07/02/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.014.364	2.940,00 D	
			07/02 12:27 CARVALHO & DUARTE LTDA M			
07/02/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	36,23 D	
			07/02 12:10 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
07/02/2025		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	20.701	15.057,74 D	
			004 0038 026805627000103 M J SIQUEIRA			
07/02/2025		0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.100.017.799	12,00 D	
			Cobrança referente 07/02/2025			
07/02/2025		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	18.045,94 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
10/02/2025		0000	14011 952 FPE/IFPM	350	171.840,18 C	
10/02/2025		0000	14011 952 FPE/IFPM	350	78,19 C	
10/02/2025		0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	2,15 C	
10/02/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	50,00 D	

10/02 16:06 P.M/CAXINGO MOVIMENTO					
10/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.017.227	1.000,00 D
10/02 11:53 TECNOGRAF PRESTACAO DE S					
10/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D
10/02 11:21 AILTON LEAL DE CARVALHO					
10/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D
10/02 11:21 AILTON LEAL DE CARVALHO					
10/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D
10/02 11:21 AILTON LEAL DE CARVALHO					
10/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.022.115	9.540,56 D
10/02 11:21 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE					
10/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D
10/02 11:21 ANTONIO J BRITO MENESES					
10/02/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.001	950,00 D
260 0001 08414116388 ISMAEL DA SILVA D					
10/02/2025	0000	13113 500	Tar.DOC/TED/Eletrônico	840.411.200.033.074	12,00 D
Cobrança referente 10/02/2025					
10/02/2025	0000	00000 271	BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972 159.767,96 D	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
11/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	550.096.000.060.073	600,00 D
11/02 11:33 CAMILA SANTANA CARVALHO					
11/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	840,00 D
11/02 12:49 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	531,14 D
11/02 12:49 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	2.367,83 D
11/02 12:49 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	1.360,00 D
11/02 12:49 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	150,00 D
11/02 12:49 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	200,00 D
11/02 12:49 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	986,82 D
11/02 12:49 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	3.789,06 D
11/02 12:49 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.019.464	7.000,00 D
11/02 15:59 T C DUARTE FIHO ME					
11/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	553.507.000.075.131	1.400,00 D
11/02 11:33 PALOMA M.SOUZA OLIVEIRA					
11/02/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.101	500,00 D
237 1522 85365580320 MANOEL JONAS DE C					
11/02/2025	0000	13113 500	Tar.DOC/TED/Eletrônico	800.421.200.024.199	12,00 D
Cobrança referente 11/02/2025					
11/02/2025	0000	00000 848	Resgate Automático	1.972 19.736,85 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
13/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.022.115	3,97 D
13/02 10:18 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE					
13/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.022.115	805,40 D
13/02 10:18 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE					
13/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.022.115	15,18 D
13/02 10:18 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE					
13/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.022.115	2.673,40 D
13/02 10:18 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE					
13/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.022.115	0,50 D
13/02 10:36 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE					
13/02/2025	0000	00000 848	Resgate Automático	1.972 3.496,45 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
17/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D
17/02 09:50 AILTON LEAL DE CARVALHO					
17/02/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D
17/02 09:50 ANTONIO J BRITO MENESES					
17/02/2025	0000	13105 109	Pagamento de Boleio	21.701	159,90 D
SAFE2PAY INSTITUICAO DE PAGAME					

17/02/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	459,90 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
18/02/2025	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.801	7.185,00 D	
341 0344 011461673000161 TDB DISTRIBUI					
18/02/2025	0000	13105 375 Impostos	21.802	7.048,58 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
18/02/2025	0000	13105 500 Tar.DOC/TED/Eletrônico	320.491	100.013,796	12,69 D
Cobrança referente 18/02/2025					
18/02/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	14.246,27 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
19/02/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.016.070	2.291,47 C	
19/02 15:08 PREF MUN DE CAXINGO					
19/02/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.016.070	1.375,97 C	
19/02 15:08 PREF MUN DE CAXINGO					
19/02/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.016.070	6.150,12 C	
19/02 15:08 PREF MUN DE CAXINGO					
19/02/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D	
19/02 15:08 AILTON LEAL DE CARVALHO					
19/02/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D	
19/02 15:08 AILTON LEAL DE CARVALHO					
19/02/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D	
19/02 15:08 AILTON LEAL DE CARVALHO					
19/02/2025	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	9.367,56 D	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
20/02/2025	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	0,97 C	
20/02/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	17.171,83 C	
20/02/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	7,81 C	
20/02/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.041.292	1.510,00 D	
20/02 10:34 ANTONIO A DOS SANTOS NT					
20/02/2025	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	22.001	150,00 D	
260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI					
20/02/2025	0000	13105 500 Tar.DOC/TED/Eletrônico	800.511.200.019.637	12,69 D	
Cobrança referente 20/02/2025					
20/02/2025	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	15.507,92 D	0,00 C
21/02/2025	21/02/2025	8001 11006 362 Pagto Energia Eletica	51.924	6.845,70 D	
21/02/2025	1679	01679 120 Transferido para Poupança	553.137.510.018.572	1.020,00 D	
21/02 11:42 RENATO RODRIGUES CARDOSO					
21/02/2025	0000	00000 999 S.A.L.D.O.		7.865,70 D	
Invest. Resgate Autom.				438.268,96 C	
Saldo				430.403,26 C	
Juros *				0,00	
Data de Debito de Juros				28/02/2025	
IOF *				0,00	
Data de Debito de IOF				05/03/2025	
Saldo de fundos de investimento					
BB RF CP Automático				438.268,96	

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

G3372111498966871
21/02/2025 12:00:24

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 8632-0PM CAXINGO - EC 29
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

DT. Balanço	DT. Movimento	Ag.	Origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2025		0000	00000 000		Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2025		1679	99015 470		Transferência enviada	551.679.031.027.117	4.569,22 D	
					03/02 13:38 CDC/CONS/PM CAXINGO			
03/02/2025		0000	13105 393		TED Transf. Eletr. Disponiv	20.301	11.851,98 D	
					104 4250 010436813000182 MAIS SAUDE LT			
03/02/2025		0000	13105 393		TED Transf. Eletr. Disponiv	20.302	5.254,74 D	
					104 0030 001612618000175 MUNICIPIO DE			
03/02/2025		0000	13113 500		Tar DOC/TED Eletrônico	870.341.100.014.233	12,00 D	
					Cobrança referente 03/02/2025			
03/02/2025		0000	13113 500		Tar DOC/TED Eletrônico	870.341.100.014.234	12,00 D	
					Cobrança referente 03/02/2025			
03/02/2025		0000	00000 848		Resgate Automático	1.972	21.699,94 C	0,00 C
					BB RF Curto Prazo Automático			
04/02/2025		1679	99015 470		Transferência enviada	550.023.000.047.059	3.803,24 D	
					04/02 11:54 CARVALHO E FRANCA LTDA			
04/02/2025		1679	99015 470		Transferência enviada	551.428.000.036.632	974,98 D	
					04/02 12:03 BRUNO S B C GASES			
04/02/2025		1679	99015 470		Transferência enviada	551.679.000.028.474	191,76 D	
					04/02 11:54 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
04/02/2025		1679	99015 470		Transferência enviada	551.679.000.028.474	11,84 D	
					04/02 12:03 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
04/02/2025		0000	00000 848		Resgate Automático	1.972	4.981,82 C	0,00 C
					BB RF Curto Prazo Automático			
05/02/2025		1679	99015 470		Transferência enviada	550.023.000.072.839	5.000,00 D	
					05/02 13:04 BRUNO S I ADVOCACIA			
05/02/2025		1679	99015 470		Transferência enviada	551.679.000.018.148	600,00 D	
					05/02 13:04 JOAO DE DEUS LIMA			
05/02/2025		1679	99015 470		Transferência enviada	551.679.000.028.474	95,28 D	
					05/02 15:29 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
05/02/2025		1679	99015 470		Transferência enviada	553.137.000.037.000	350,00 D	
					05/02 13:04 JOSE E FRANCA CARVALHO			
05/02/2025		0000	13105 393		TED Transf. Eletr. Disponiv	20.501	1.889,72 D	
					104 3829 028925595000105 FLAVIO SILVA			
05/02/2025		0000	13113 500		Tar DOC/TED Eletrônico	800.361.200.014.385	12,00 D	
					Cobrança referente 05/02/2025			
05/02/2025		0000	00000 848		Resgate Automático	1.972	7.947,00 C	0,00 C
					BB RF Curto Prazo Automático			
07/02/2025		1679	99015 470		Transferência enviada	551.679.000.014.364	2.040,00 D	
					07/02 12:27 CARVALHO & DUARTE LTDA M			
07/02/2025		1679	99015 470		Transferência enviada	551.679.000.028.474	36,23 D	
					07/02 12:10 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
07/02/2025		0000	13105 393		TED Transf. Eletr. Disponiv	20.701	15.057,71 D	
					004 0038 026805627000103 M J SIQUEIRA			
07/02/2025		0000	13113 500		Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.100.017.799	12,00 D	
					Cobrança referente 07/02/2025			
07/02/2025		0000	00000 848		Resgate Automático	1.972	18.045,94 C	0,00 C
					BB RF Curto Prazo Automático			
10/02/2025		0000	14011 952		FPE/FPM	350	171.840,18 C	
10/02/2025		0000	14011 952		FPE/FPM	350	78,19 C	
10/02/2025		0000	14011 953		IP/EXPORTACAO	350	2,15 C	
10/02/2025		1679	99015 470		Transferência enviada	551.679.000.007.221	50,00 D	

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				227025		
OR - Ordinario		227025	FICHA: 402	DATA: 27/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 27/02/2025	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO				CÓDIGO: 12		
ENDEREÇO: CAXINGO						
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04 040100 3.1.90.11.01 10.301.0025.2182.0000		FMS FMS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL Ações de Vigilância Sanitária				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
102.850,00		15.814,40		8.472,00	78.563,60	
VALOR EM R\$						
8.472,00		oito mil, quatrocentos e setenta e dois reais *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3404) UNIDADE: 100005						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do				VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de APLicação:		999 Não se aplica				
Fonte de REC. - MSC		1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa				8.472,00
Autorizo o empenho dessa despesa			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 27/02/2025			Data: 27/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

227025

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 402	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 27/02/2025

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO:CPF/CNPJ :
CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3404) UNIDADE: 10 0005

VALOR BRUTO

8.472,00

DESCONTOS

4.928,83

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

3.543,17

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

04 01 00

10.301.0025.2182.0000

3.1.90.11.01

Desdobro 01

FMS

FMS

Ações de Vigilância Sanitária

VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

8.472,00

8.472,00

8.472,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

3.543,17

três mil, quinhentos e quarenta e três reais e dezessete centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

() Os Serviços Foram Prestados.

() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

27/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 89

ORDEM DE PAGAMENTO 00867

DATA: 27/02/2025 VENCTO:27/02/2025 PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3404) UNIDADE: 100005

Valor 8.472,00

(oito mil, quatrocentos e setenta e dois reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 8.472,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227025	/1 C	040100	10.301.0025.2182.0000	3.1.90.11.00	R\$ 8.472,00	R\$ 0,00	R\$ 4.928,83	R\$ 3.543,17
TOTAL				R\$ 8.472,00	R\$ 0,00	R\$ 4.928,83	R\$ 3.543,17	

Despesa Líquida: R\$ 3.543,17

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	6931	3.543,17
TOTAL. . .			R\$ 3.543,17

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

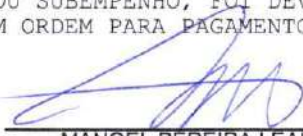
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227026 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 402	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/02/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGÓ	
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3404) UNIDADE: 10 0005			VALOR BRUTO 3.388,80 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 3.388,80
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0025.2182.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	FMS FMS Ações de Vigilância Sanitária VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.388,80	3.388,80	3.388,80	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		3.388,80	
três mil, trezentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:			
DESPEZA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64			
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
CAXINGÓ 27/02/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 90

ORDEN DE PAGAMENTO 00868

DATA: 27/02/2025 VENCTO:27/02/2025 PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3404) UNIDADE: 100005

Valor 3.388,80

(três mil, trezentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 3.388,80

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227026	/1 C	040100	10.301.0025.2182.0000	3.1.90.11.00	R\$ 3.388,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.388,80
TOTAL				R\$ 3.388,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.388,80	

Despesa Líquida: R\$ 3.388,80

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	6931	3.388,80
TOTAL . . .			R\$ 3.388,80

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 1 de 1

Folha de Pagamento

24/02/2025 18:30:50

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100005)

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
23-1	ANTONIO DE PADUA DE SOUSA DA SILVA	02/09/2001	0004 - AGENTE DE ENDEMIAS

P 001	VENCIMENTO	30.000	2.824,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	624,50
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.129,60	D 006	CONSIGNADO BB - II	1.00	812,36
				D 920	IRRF - SALARIO	15.00	126,88
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	395,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.824,00	3.953,60	3.953,60	1.959,10	1.994,50

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
24-1	FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIRO DOS SANTOS JUNIOR	01/09/2001	0004 - AGENTE DE ENDEMIAS

P 001	VENCIMENTO	30.000	2.824,00	D 082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	56,48
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.129,60	D 920	IRRF - SALARIO	15.00	126,88
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	395,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.824,00	3.953,60	3.953,60	576,72	3.374,88

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
26-1	RAIMUNDO NONATO PEREIRA	08/03/2001	0004 - AGENTE DE ENDEMIAS

P 001	VENCIMENTO	30.000	2.824,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	1.161,93
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.129,60	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	650,36
				D 082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	56,48
				D 920	IRRF - SALARIO	15.00	126,88
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	395,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.824,00	3.953,60	3.953,60	2.391,01	1.562,59

Total Vínculo: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.472,00	11.860,80	11.860,80	4.928,83	6.931,97

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.472,00	11.860,80	11.860,80	4.928,83	6.931,97

Total Subdivisão: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.472,00	11.860,80	11.860,80	4.928,83	6.931,97

Total Divisão: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.472,00	11.860,80	11.860,80	4.928,83	6.931,97

Total Geral: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.472,00	11.860,80	11.860,80	4.928,83	6.931,97

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 1 de 1

Resumo Contábil

24/02/2025 18:31:36

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100005)

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO**Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO****Vínculo: 02 - EFETIVOS**

Total de Vencimentos	11.860,80	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	11.860,80 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	1.186,08 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		13.046,88
Total Bruto	11.860,80	Total de Descontos	
Total de Descontos	4.928,83	Total de Descontos	4.928,83 (+)
Total Líquido	6.931,97	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		4.928,83
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido	
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido	
02 EFETIVOS		1.186,08	0,00	0,00	0,00		1.186,08
Total		1.186,08	0,00	0,00	0,00		1.186,08

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 VENCIMENTO	3	90,00	8.472,00	Salário Base
004 INSALUBRIDADE 40%	3	120,00	3.388,80	Insalubridade
Resumo de Proventos por Classificação				
Insalubridade		120,00	3.388,80	
Salário Base		90,00	8.472,00	
Total		210,00	11.860,80	

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
005 CONSIGNADO BB - I	2	0,00	1.788,43	
006 CONSIGNADO BB - II	1	0,00	812,36	
008 CONSIGNADO CEF - I	1	0,00	650,36	
082 CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2	4,00	112,96	
920 IRRF - SALARIO	3	45,00	380,64	
942 PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	3	42,00	1.186,08	
Resumo de Descontos por Classificação				
Sem classificação		91,00	4.928,83	
Total		91,00	4.928,83	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.186,08
Total	1.186,08
Base de I.R.R.F.	11.860,80
Base de F.G.T.S.	0,00
Base de Previdência Total	8.472,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	8.472,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
02/2025

Folha Mensal

Página 1 de 1

24/02/2025

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO								
Vínculo: 02 - EFETIVOS								
23-1	ANTONIO DE PADUA DE SOUSA DA	917.477.673-87	3.953,60	1.959,10	1.994,50	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18107-2
24-1	FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIRO DOS	998.398.143-20	3.953,60	578,72	3.374,88	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18108-0
26-1	RAIMONDO NONATO PEREIRA	921.938.033-15	3.953,60	2.391,01	1.562,59	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18077-7
Qtde Vínculo: 3			11.860,80	4.928,83	6.931,97			
Qtde Unidade: 3			11.860,80	4.928,83	6.931,97			
Qtde Subdivisão: 3			11.860,80	4.928,83	6.931,97			
Qtde Divisão: 3			11.860,80	4.928,83	6.931,97			
Qtde Total: 3			11.860,80	4.928,83	6.931,97			

CAXINGO, 24 de fevereiro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:44:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPE/CNPJ: 11.399.605/0001-15

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018107-2

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: ANTONIO DE PADUA DE SOUSA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPE/CNPJ: 917.477.673-87

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 1.994,50

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00114050

Chave de Segurança: HX03PA3JTQ5VV00S

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante:

Alo CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:44:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018108-0

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIRO

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 998.398.143-20

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 3.374,88

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00114098

Chave de Segurança: FFJ7WE2T0UYGXFKK

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 0800 104-0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:44:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PT220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018077-7

CPF/CNPJ: 921.938.033-15

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: RAIMUNDO NONATO PEREIRA

Valor: R\$ 1.562,59

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Código da Operação: 00114134

Data da Operação: 27/02/2025

Chave de Segurança: W90T3WVUNGW15HMA

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alo CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas; 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				227009		
OR - Ordinario		227009	FICHA: 412	DATA: 27/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 27/02/2025	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO					CÓDIGO: 12	
ENDEREÇO: CAXINGO						
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04 040100 3.1.90.11.01 10.301.0025.2185.0000		FMS FMS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL Ações do Progr. de Ag. Comunitários de Saúde-PACS				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
130.500,00		46.596,00		33.888,00	50.016,00	
VALOR EM R\$						
33.888,00		trinta e três mil, oitocentos e oitenta e oito reais *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3400) UNIDADE: 100004						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do						VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação: 999 Não se aplica						
Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa						33.888,00
Autorizo o empenho dessa despesa			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 27/02/2025			Data: 27/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227009 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 412	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/02/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGO	
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3400) UNIDADE: 10 0004			VALOR BRUTO 33.888,00 DESCONTOS 14.727,05
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 19.160,95
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0025.2185.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	FMS FMS Ações do Progr. de Ag. Comunitários de Saúde-PACS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
33.888,00	33.888,00	33.888,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		19.160,95	
dezenove mil, cento e sessenta reais e noventa e cinco centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	27/02/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 92

ORDEN DE PAGAMENTO 00855

DATA: 27/02/2025

VENCTO:27/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3400) UNIDADE: 100004

Valor 33.888,00

(trinta e três mil, oitocentos e oitenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 33.888,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227009	/ 1 C	040100	10.301.0025.2185.0000	3.1.90.11.00	R\$ 33.888,00	R\$ 0,00	R\$ 14.727,05	R\$ 19.160,95
TOTAL				R\$ 33.888,00	R\$ 0,00	R\$ 14.727,05	R\$ 19.160,95	

Despesa Líquida: R\$ 19.160,95

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	3441	19.160,95
TOTAL . . .			R\$ 19.160,95

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

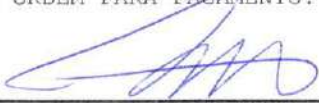
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227010 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 412	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/02/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGÓ	
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3400) UNIDADE: 10 0004			VALOR BRUTO 12.425,60 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 12.425,60
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0025.2185.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	FMS FMS Ações do Progr. de Ag. Comunitários de Saúde-PACS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.425,60	12.425,60	12.425,60	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		12.425,60	
doze mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e sessenta centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	27/02/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 93

ORDEM DE PAGAMENTO 00856

DATA: 27/02/2025 VENCTO:27/02/2025 PAGTO: 27/02/2025

Credor.: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade.: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3400) UNIDADE: 100004

Valor 12.425,60

(doze mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e sessenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 12.425,60

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227010	/1 C	040100	10.301.0025.2185.0000	3.1.90.11.00	R\$ 12.425,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.425,60
TOTAL				R\$ 12.425,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.425,60	

Despesa Líquida: R\$ 12.425,60

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	3441	12.425,60
TOTAL. . .			R\$ 12.425,60

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

/ /

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinario

CNPJ: 01.612.618/0001-75

227011

OR - Ordinario

227011

FICHA: 412

DATA: 27/02/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 27/02/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO

CÓDIGO: 12

ENDEREÇO:

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.1.90.11.51

VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

10.301.0025.2185.0000

Ações do Progr. de Ag. Comunitários de Saúde-PACS

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

130.500,00

92.909,60

2.824,00

34.766,40

VALOR EM R\$**2.824,00**

dois mil, oitocentos e vinte e quatro reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3400) UNIDADE: 100004

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

VALOR TOTAL DOS ITENS**Código de Aplicação:**

999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC

1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

2.824,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/02/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/02/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227011 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 412	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 27/02/2025

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3400) UNIDADE: 10
0004

VALOR BRUTO

2.824,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

2.824,00

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	
04 04 01 00 10.301.0025.2185.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51		FMS FMS Ações do Progr. de Ag. Comunitários de Saúde-PACS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.824,00	2.824,00	2.824,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.824,00

dois mil, oitocentos e vinte e quatro reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

27/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE
EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 94

ORDEM DE PAGAMENTO 00857

DATA: 27/02/2025 VENCTO:27/02/2025 PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3400) UNIDADE: 100004

Valor **2.824,00**

(dois mil, oitocentos e vinte e quatro reais) *

Despesa Bruta: **R\$ 2.824,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227011	/1 O	040100	10.301.0025.2185.0000	3.1.90.11.00	R\$ 2.824,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.824,00
TOTAL				R\$ 2.824,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.824,00	

Despesa Líquida: **R\$ 2.824,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25
JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	3441	2.824,00
TOTAL			R\$ 2.824,00

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 1 de 3

Folha de Pagamento

24/02/2025 18:29:09

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100004)

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
27-1	ADRIANA PEREIRA DE CARVALHO	08/03/2014	0005 - AGENTE DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30,00D	2.824,00	D 082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2,00	56,48
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.129,60	D 920	IRRF - SALARIO	15,00	126,88
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	14,00	395,36

Base FGTS	0,00	Valor FGTS	0,00	Base Prev.	2.824,00	Base IRRF	3.953,60	Proventos	3.953,60	Descontos	578,72	Líquido	3.374,88
-----------	------	------------	------	------------	----------	-----------	----------	-----------	----------	-----------	--------	---------	----------

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
28-1	BERNARDA GOMES DA SILVA	01/06/2003	0005 - AGENTE DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30,00D	2.824,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1,00	518,51
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.129,60	D 920	IRRF - SALARIO	15,00	95,42
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	14,00	395,36

Base FGTS	0,00	Valor FGTS	0,00	Base Prev.	2.824,00	Base IRRF	3.953,60	Proventos	3.953,60	Descontos	1.009,29	Líquido	2.944,31
-----------	------	------------	------	------------	----------	-----------	----------	-----------	----------	-----------	----------	---------	----------

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
30-1	FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS	01/06/2004	0005 - AGENTE DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30,00D	2.824,00	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1,00	1.272,00
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.129,60	D 920	IRRF - SALARIO	15,00	126,88
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	14,00	395,36

Base FGTS	0,00	Valor FGTS	0,00	Base Prev.	2.824,00	Base IRRF	3.953,60	Proventos	3.953,60	Descontos	1.794,24	Líquido	2.159,36
-----------	------	------------	------	------------	----------	-----------	----------	-----------	----------	-----------	----------	---------	----------

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
31-1	FRANCISCO DAS CRAGAS DO NASCIMENTO GONCALVES	02/12/2002	0005 - AGENTE DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30,00D	2.824,00	D 082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2,00	56,48
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.129,60	D 920	IRRF - SALARIO	15,00	126,88
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	14,00	395,36

Base FGTS	0,00	Valor FGTS	0,00	Base Prev.	2.824,00	Base IRRF	3.953,60	Proventos	3.953,60	Descontos	576,70	Líquido	3.377,90
-----------	------	------------	------	------------	----------	-----------	----------	-----------	----------	-----------	--------	---------	----------

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
32-1	FRANCISCO EUDES DE JESUS DE CARVALHO	01/10/2009	0005 - AGENTE DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30,00D	2.824,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1,00	351,18
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.129,60	D 920	IRRF - SALARIO	15,00	126,88
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	14,00	395,36

Base FGTS	0,00	Valor FGTS	0,00	Base Prev.	2.824,00	Base IRRF	3.953,60	Proventos	3.953,60	Descontos	873,42	Líquido	3.080,18
-----------	------	------------	------	------------	----------	-----------	----------	-----------	----------	-----------	--------	---------	----------

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
33-1	JANAINA CARVALHO DE FREITAS	02/12/2002	0005 - AGENTE DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30,00D	2.824,00	D 082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2,00	56,48
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	14,00	395,36

Base FGTS	0,00	Valor FGTS	0,00	Base Prev.	2.824,00	Base IRRF	2.824,00	Proventos	2.824,00	Descontos	451,84	Líquido	2.372,16
-----------	------	------------	------	------------	----------	-----------	----------	-----------	----------	-----------	--------	---------	----------

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	01/06/2004	0005 - AGENTE DE SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 2 de 3

Folha de Pagamento

24/02/2025 18:29:09

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100004)

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO
Vínculo: 02 - EFETIVOS

P 001 VENCIMENTO	30.00D	2.824,00	D 005 CONSIGNADO.BB - I	1.00	458,17
P 004 INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.129,60	D 006 CONSIGNADO.BB - II	1.00	190,64
			D 008 CONSIGNADO.CEF - I	1.00	638,35
			D 009 CONSIGNADO.CEF - II	1.00	196,56
			D 082 CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	56,48
			D 920 IRRF - SALARIO	15.00	66,88
			D 942 PREVIDENCIA- CAXINGÓ PREV	14.00	395,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.824,00	3.953,60	3.953,60	1.902,54	2.051,06

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
36-1	JOSE KLEBER DE LIMA	02/12/2002	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 001 VENCIMENTO	30.00D	2.824,00	D 920 IRRF - SALARIO	15.00	126,88
P 004 INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.129,60	D 942 PREVIDENCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	395,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.824,00	3.953,60	3.953,60	522,24	3.431,36

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
36-1	LUZA PEREIRA CARVALHO	02/12/2004	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 001 VENCIMENTO	30.00D	2.824,00	D 005 CONSIGNADO.BB - I	1.00	1.231,52
P 004 INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.129,60	D 006 CONSIGNADO.BB - II	1.00	321,35
			D 082 CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	56,48
			D 920 IRRF - SALARIO	15.00	126,88
			D 942 PREVIDENCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	395,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.824,00	3.953,60	3.953,60	2.131,59	1.822,01

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
37-1	MARLENE RIBEIRO FRANCO	02/12/2002	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 001 VENCIMENTO	30.00D	2.824,00	D 082 CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	56,48
P 004 INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.129,60	D 920 IRRF - SALARIO	15.00	126,88
			D 942 PREVIDENCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	395,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.824,00	3.953,60	3.953,60	578,72	3.374,88

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
38-1	PEDRO ALVES CARDOSO FILHO	02/05/2012	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 001 VENCIMENTO	30.00D	2.824,00	D 005 CONSIGNADO.BB - I	1.00	523,85
P 004 INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.129,60	D 006 CONSIGNADO.BB - II	1.00	329,89
			D 007 CONSIGNADO.BB - III	1.00	273,81
			D 036 CONSIGNADO.BB - IV	1.00	181,17
			D 920 IRRF - SALARIO	15.00	123,86
			D 942 PREVIDENCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	395,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.824,00	3.953,60	3.953,60	1.827,94	2.125,66

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
38-1	RAMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO	02/12/2002	0008 - AGENTE DE SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 3 de 3

Folha de Pagamento

24/02/2025 18:29:09

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100004)

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

P 001	VENCIMENTO	30.00D	2.824,00	D 006	CONSIGNADO CEF - I	1.00	363,37
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.129,60	D 092	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	56,48
				D 920	IRRF - SALARIO	15.00	128,88
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	395,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.824,00	3.953,60	3.953,60	942,08	3.011,51

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
15-1	SODORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	02/12/2002	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 917	AFASTADO AUX.DOENCA	30.00D	2.824,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	472,28
				D 006	CONSIGNADO BB - II	1.00	91,20
				D 007	CONSIGNADO BB - III	1.00	288,01
				D 008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	235,41
				D 092	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	56,48
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	395,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.824,00	2.824,00	2.824,00	1.538,72	1.285,28

Total Vínculo: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	36.712,00	49.137,60	49.137,60	14.727,05	34.410,55

Total Unidade: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	36.712,00	49.137,60	49.137,60	14.727,05	34.410,55

Total Subdivisão: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	36.712,00	49.137,60	49.137,60	14.727,05	34.410,55

Total Divisão: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	36.712,00	49.137,60	49.137,60	14.727,05	34.410,55

Total Geral: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	36.712,00	49.137,60	49.137,60	14.727,05	34.410,55

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

24/02/2025 18:30:00

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100004)

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	49.137,60	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	49.137,60 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	5.139,68 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		54.277,28
Total Bruto	49.137,60	Total de Descontos	
Total de Descontos	14.727,05	Total de Descontos	14.727,05 (+)
Total Líquido	34.410,55	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		14.727,05
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções		Líquido	
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
02 EFETIVOS		5.139,68	0,00	0,00	0,00	5.139,68
Total		5.139,68	0,00	0,00	0,00	5.139,68

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	12
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	13
Quantidade de trabalhadores processados	13

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	12	360,00	33.888,00	Salário Base
004	INSALUBRIDADE 40%	11	440,00	12.425,60	Insalubridade
917	AFASTADO AUX.DOENCA	1	30,00	2.824,00	
Resumo de Proventos por Classificação					
Sem classificação			30,00	2.824,00	
Insalubridade			440,00	12.425,60	
Salário Base			360,00	33.888,00	
Total			830,00	49.137,60	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
005	CONSIGNADO BB - I	6	0,00	3.555,49	
006	CONSIGNADO BB - II	4	0,00	933,08	
007	CONSIGNADO BB - III	2	0,00	561,82	
008	CONSIGNADO CEF - I	4	0,00	2.409,13	
009	CONSIGNADO CEF - II	1	0,00	196,56	
036	CONSIGNADO BB - IV	1	0,00	181,17	
082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	8	16,00	451,84	
920	IRRF - SALARIO	11	165,00	1.298,28	
942	PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	13	182,00	5.139,68	
Resumo de Descontos por Classificação					
Sem classificação			363,00	14.727,05	
Total			363,00	14.727,05	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.812.818/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 2 de 2

Resumo Contábil

24/02/2025 18:30:00

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100004)

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO
Vínculo: 02 - EFETIVOS

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	5.139,68
Total	5.139,68

Base de I.R.R.F.	49.137,60
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	36.712,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	36.712,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
02/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

24/02/2025

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO								
Vínculo: 02 - EFETIVOS								
27-1	ADRIANA PEREIRA DE CARVALHO	050.390.653-02	3.953,60	578,72	3.374,88	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	20199-5
28-1	BERNARDA GOMES DA SILVA	985.330.023-00	3.953,60	1.009,29	2.944,31	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18007-6
30-1	FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS	857.724.533-00	3.953,60	1.794,24	2.159,36	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18041-6
31-1	FRANCISCO DAS CHAGAS DO	923.782.343-68	3.953,60	575,70	3.377,90	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18102-1
32-1	FRANCISCO EUEDES DE JESUS DE	013.543.783-00	3.953,60	873,42	3.080,18	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	39286-3
33-1	JANAINA CARVALHO DE FREITAS	957.602.963-53	2.824,00	451,84	2.372,16	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18068-8
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	005.618.033-33	3.953,60	1.902,54	2.051,06	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18139-0
35-1	JOSE KLEBER DE LIMA	826.352.933-68	3.953,60	522,24	3.431,36	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	15941-7
36-1	LOIZA PEREIRA CARVALHO	834.883.593-87	3.953,60	2.131,59	1.822,01	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18004-1
37-1	MARLENE RIBEIRO FRANCO	760.620.313-04	3.953,60	578,72	3.374,88	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18022-X
38-1	PEDRO ALVES CARDOSO FILHO	014.177.103-81	3.953,60	1.827,94	2.125,66	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18494-2
39-1	RAYMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO	938.220.733-34	3.953,60	942,09	3.011,51	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18003-3
15-1	SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	840.415.871-15	2.824,00	1.538,72	1.285,28	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17799-7

Qtde Vínculo: 13

49.137,60 14.727,05 34.410,55

Qtde Unidade: 13

49.137,60 14.727,05 34.410,55

Qtde Subdivisão: 13

49.137,60 14.727,05 34.410,55

Qtde Divisão: 13

49.137,60 14.727,06 34.410,66



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 2 de 2

Relação de Valores

24/02/2025

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 13			49.137,60	14.727,05	34.410,55			

CAXINGO, 24 de fevereiro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:47:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000020199-5

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: ADRIANA PEREIRA DE CARVALHO

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 050.390.653-02

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 3.374,88

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00114192

Chave de Segurança: SE1H4LSYPCSS0UJLM

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Ata CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:47:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018007-6

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: BERNARDA GOMES DA SILVA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 985330.023-00

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 2.944,31

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00114240

Chave de Segurança: JP3G2K66MMZUL4WY

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante:

Ata CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvedoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 10:37:57

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 006 / 00624026-8

Conta Destino: 4366 / 1288 / 000782462685-8

Dados do Destinatário

Nome: FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS

Valor: R\$ 2.159,36

Informações do Pagamento

Data da Transação: 27/02/2025

Código da Operação: 271511

Chave de Segurança: H0AA74XR6CZMWN3M

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante:

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:47:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PL220265 FMS-CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origin: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000181021-

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 923.782.343-68

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 3.377,90

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00114302

Chave de Segurança: ZTSA-ATRNE80GEFL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:47:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PL220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0023/00000039286-3

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: FRANCISCO EUDES DE JESUS

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 013.543.783-00

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 3.080,18

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00114362

Chave de Segurança: 6B0NZQ8XZUUZCA7E

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante:

Alo CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:47:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PT220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018068-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: JANAINA CARVALHO DE FREITAS

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 957.602.963-53

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 2.372,16

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00114420

Chave de Segurança: WGKA6GKKVKV4645U

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:47:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018139-0

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: JOSE DE JESUS LIMA ALVES

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 006.618.033-33

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 2.051,06

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00114475

Chave de Segurança: ZAHQVZ4HQ60TL504

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante:

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:47:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000015941-7

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: JOSE KLEBER DE LIMA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 826.352.933-68

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 3.431,36

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00114592

Chave de Segurança: KJ6YXAFTCLFU2X96

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante:

Ats CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:47:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018004-1

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: LUIZA PEREIRA CARVALHO

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 834.883.593-87

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 1.822,01

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00114636

Chave de Segurança: G938X00VHXEGRASR

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alo CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:47:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 13.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018022-0

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: MARLENE RIBEIRO FRANCO

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 760.620.313-04

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 3.374,88

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00114678

Chave de Segurança: NRH00Y441H97829R

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Ats CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:47:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018494-2

CPF/CNPJ: 014.177.103-81

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: PEDRO ALVES CARDOSO FILHO

Valor: R\$ 2.125,66

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Código da Operação: 00114723

Data da Operação: 27/02/2025

Chave de Segurança: HP7Y48CAVTN31CYG

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:47:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018003-3

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 938.220.733-34

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 3.011,51

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00114759

Chave de Segurança: G59TWI7W6EASQP3MP

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:47:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000017799-7

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 840.415.871-15

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 1.285,28

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00114803

Chave de Segurança: SKL8AJH5PVGQ53HM

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

AJô-CAIXA: 0800 104-0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				227007		
OR - Ordinario		227007	FICHA: 412	DATA: 27/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 27/02/2025	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO					CÓDIGO: 12	
ENDEREÇO: CAXINGO						
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04 040100 3.1.90.11.43 10.301.0025.2185.0000		FMS FMS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL Ações do Progr. de Ag. Comunitários de Saúde-PACS				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
60.500,00		45.184,00		1.412,00	13.904,00	
VALOR EM R\$ 1.412,00 um mil, quatrocentos e doze reais *****						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Adiantamento 13º Salário ID:(3399) UNIDADE: 100004						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do						VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação: 999 Não se aplica						1.412,00
Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa						
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 27/02/2025			Data: 27/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227007 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 412	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 27/02/2025

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Adiantamento 13º Salário ID: (3399)
UNIDADE: 100004

VALOR BRUTO

1.412,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.412,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0025.2185.0000
3.1.90.11.43
Desdobro 43FMS
FMS
Ações do Progr. de Ag. Comunitários de Saúde-PACS
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.412,00

1.412,00

1.412,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.412,00

um mil, quatrocentos e doze reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

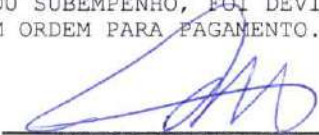
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

27/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 91

ORDEN DE PAGAMENTO 00854

DATA: 27/02/2025 VENCTO:27/02/2025 PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Adiantamento 13º Salário ID:(3399) UNIDA DE: 100004

Valor 1.412,00

(um mil, quatrocentos e doze reais)

Despesa Bruta: R\$ 1.412,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227007	/ 1 C	040100	10.301.0025.2185.0000	3.1.90.11.00	R\$ 1.412,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.412,00
TOTAL				R\$ 1.412,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.412,00	

Despesa Líquida: R\$ 1.412,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	1412	1.412,00
TOTAL.			R\$ 1.412,00

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 1 de 1

Folha de Pagamento

24/02/2025 12:42:49

Unidade Orçamentária igual a 100004

Data Pagamento: 28/02/2025 - Adiantamento 13º Salário

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
18-1	SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	02/12/2002	0000 - AGENTE DE SAUDE

P 001 VENCIMENTO 12/12 1.412,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	0,00	1.412,00

Total Vínculo: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	0,00	1.412,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	0,00	1.412,00

Total Subdivisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	0,00	1.412,00

Total Divisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	0,00	1.412,00

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,00	0,00	1.412,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Adiantamento 13º Salário

Página 1 de 1

Resumo Contábil

24/02/2025 12:43:47

Unidade Orçamentária igual a 100004

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	1.412,00	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	1.412,00 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	0,00 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		1.412,00
Total Bruto	1.412,00	Total de Descostos	
Total de Descostos	0,00	Total de Descostos	0,00 (+)
Total Líquido	1.412,00	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Patronal	Bruto		Deduções			Líquido	
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido		
Vínculo							
02 - EFETIVOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Funcionários

Situação	Quantidade
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtd.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	1	30,00	1.412,00	Salário Base
Resumo de Proventos por Classificação					
	Salário Base		30,00	1.412,00	
	Total		30,00	1.412,00	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	0,00
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	0,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Adiantamento 13º Salário

Página 1 de 1

24/02/2025

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO								
Vínculo: 02 - EFETIVOS								
15-1	SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	840.415.871-15	1.412,00	0,00	1.412,00	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17799-7
Qtde Vínculo: 1			1.412,00	0,00	1.412,00			
Qtde Unidade: 1			1.412,00	0,00	1.412,00			
Qtde Subdivisão: 1			1.412,00	0,00	1.412,00			
Qtde Divisão: 1			1.412,00	0,00	1.412,00			
Qtde Total: 1			1.412,00	0,00	1.412,00			

CAXINGO, 24 de fevereiro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETARIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:37:27

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CNPJ/CNPJ: 11399605/0001-13

Dados do Récebedor

Conta Destino: 001/1679/00000017799-7

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: SOCORRO DE MARIA G DOS SANTOS

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CNPJ/CNPJ: 840.415.871-15

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 1.412,00

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00113057

Chave de Segurança: WPU0FKMQ5T4Z576F

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atendimento CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**BALANCETE MENSAL
FEVEREIRO/2025 – 1ª VIA
5/5**

**GESTÃO:JOÃO DE DEUS
LIMA**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				227020		
OR - Ordinario		227020	FICHA: 425	DATA: 27/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 27/02/2025	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO					CÓDIGO: 12	
ENDEREÇO: CAXINGO						
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04 040100 3.1.90.11.01 10.301.0025.2186.0000		FMS FMS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL Ações do Programa de Saúde da Família-PSF				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
302.500,00		12.600,52		9.108,00	280.791,48	
VALOR EM R\$ 9.108,00 nove mil, cento e oito reais *****						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3403) UNIDADE: 100006						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do						VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação: 999 Não se aplica						9.108,00
Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa						
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 27/02/2025 JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 27/02/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227020 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 425	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/02/2025
Fornecedor: 12	FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGÓ
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3403) UNIDADE: 10 0006			VALOR BRUTO 9.108,00 DESCONTOS 3.369,95
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 5.738,05
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0025.2186.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	FMS FMS Ações do Programa de Saúde da Família-PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.108,00	9.108,00	9.108,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		5.738,05	
cinco mil, setecentos e trinta e oito reais e cinco centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	27/02/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 95

ORDEM DE PAGAMENTO 00863

DATA: 27/02/2025

VENCTO: 27/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3403) UNIDADE: 100006

Valor **9.108,00**

(nove mil, cento e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 9.108,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227020	/10	040100	10.301.0025.2186.0000	3.1.90.11.00	R\$ 9.108,00	R\$ 0,00	R\$ 3.369,95	R\$ 5.738,05
TOTAL				R\$ 9.108,00	R\$ 0,00	R\$ 3.369,95	R\$ 5.738,05	

Despesa Líquida: **R\$ 5.738,05**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25
JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Corta	Cheque	Valor R\$
104	624026	1514	5.738,05
TOTAL . . .			R\$ 5.738,05

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

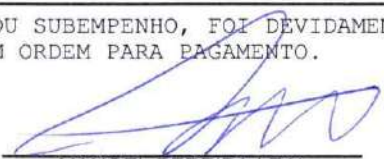
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227021 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 425	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/02/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGO	
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3403) UNIDADE: 10 0006			VALOR BRUTO 1.821,60 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 1.821,60
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0025.2186.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	FMS FMS Ações do Programa de Saúde da Família-PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.821,60	1.821,60	1.821,60	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		1.821,60	
um mil, oitocentos e vinte e um reais e sessenta centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	27/02/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 96

ORDEN DE PAGAMENTO 00864

DATA: 27/02/2025 VENCTO:27/02/2025 PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3403) UNIDADE: 100006

Valor 1.821,60

(um mil, oitocentos e vinte e um reais e sessenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.821,60

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227021	/ 1 0	040100	10.301.0025.2186.0000	3.1.90.11.00	R\$ 1.821,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.821,60
TOTAL					R\$ 1.821,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.821,60

Despesa Líquida: R\$ 1.821,60

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	1514	1.821,60
TOTAL . . .			R\$ 1.821,60

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinário

CNPJ: 01.612.618/0001-75

227022

OR - Ordinário

227022

FICHA: 425

DATA: 27/02/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 27/02/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO

CÓDIGO: 12

ENDEREÇO:

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.1.90.11.31

VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

10.301.0025.2186.0000

Ações do Programa de Saúde da Família-PSF

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTES EMPENHO

SALDO ATUAL

302.500,00

23.530,12

450,00

278.519,88

VALOR EM R\$

450,00

quatrocentos e cinquenta reais

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3403) UNIDADE: 100006

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC

1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal

450,00

Autorizo o empenho dessa despesa

Data: 27/02/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/02/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

227022

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 425	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 27/02/2025

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO:

CPF/CNPJ :
CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3403) UNIDADE: 10 0006

VALOR BRUTO

450,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

450,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0025.2186.0000
3.1.90.11.31
Desdobro 31

FMS
FMS
Ações do Programa de Saúde da Família-PSF
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

450,00

450,00

450,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

450,00

quatrocentos e cinquenta reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

27/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 97

ORDEN DE PAGAMENTO 00865

DATA: 27/02/2025

VENCTO:27/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3403) UNIDADE: 100006

Valor 450,00

(quatrocentos e cinquenta reais) *

Despesa Bruta:

R\$ 450,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227022	/1 C	040100	10.301.0025.2186.0000	3.1.90.11.00	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00
TOTAL				R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	

Despesa Líquida:

R\$ 450,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	1514	450,00
TOTAL.			R\$ 450,00

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				227023		
OR - Ordinario		227023	FICHA: 425	DATA: 27/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 27/02/2025	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO					CÓDIGO: 12	
ENDEREÇO: CAXINGO						
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04 040100 3.1.90.11.51 10.301.0025.2186.0000		FMS FMS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL Ações do Programa de Saúde da Família-PSF				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
302.500,00		23.980,12		7.135,72	271.384,16	
VALOR EM R\$						
7.135,72		sete mil, cento e trinta e cinco reais e setenta e dois centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3403) UNIDADE: 100006						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do				VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de APLicação:		999 Não se aplica				
Fonte de REC. - MSC		1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa				7.135,72
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 27/02/2025			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 27/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

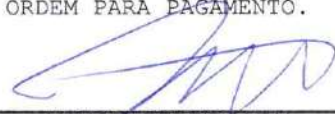
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227023 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 425	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/02/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGÓ	
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3403) UNIDADE: 10 0006			VALOR BRUTO 7.135,72 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 7.135,72
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0025.2186.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	FMS FMS Ações do Programa de Saúde da Família-PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.135,72	7.135,72	7.135,72	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		7.135,72	
sete mil, cento e trinta e cinco reais e setenta e dois centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	27/02/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 98

ORDEM DE PAGAMENTO 00866

DATA: 27/02/2025

VENCTO: 27/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3403) UNIDADE: 100006

Valor 7.135,72

(sete mil, cento e trinta e cinco reais e setenta e dois centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 7.135,72

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227023	/10	040100	10.301.0025.2186.0000	3.1.90.11.00	R\$ 7.135,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.135,72
TOTAL				R\$ 7.135,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.135,72	

Despesa Líquida: R\$ 7.135,72

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	1514	7.135,72
TOTAL			R\$ 7.135,72

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.812.818/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 1 de 2

Folha de Pagamento

24/02/2025 18:32:29

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100006)

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal**Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO****Vínculo: 02 - EFETIVOS**

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
22-1	ELIZABETH ESCORCIO DE BRITO CARVALHO	02/05/2012	0016 - ENFERMEIRO

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60				
P 017	PRODUÇÃO	1,00	460,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.281,60	2.281,60	212,52	2.069,08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	01/10/2008	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1,00	363,81
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	D 045	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	1,00	18,22
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.821,60	1.821,60	594,55	1.227,05

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
18-1	FABIO MOTA MACHADO	07/10/2007	0016 - ENFERMEIRO

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 920	IRRF - SALARIO	22,50	371,03
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52
P 017	PRODUÇÃO	1,00	3.337,86				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	5.159,46	5.159,46	583,55	4.575,91

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	01/10/2007	0016 - ENFERMEIRO

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 920	IRRF - SALARIO	22,50	371,03
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52
P 017	PRODUÇÃO	1,00	3.337,86				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	5.159,46	5.159,46	583,55	4.575,91

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	07/03/2011	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1,00	346,24
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	D 008	CONSIGNADO BB - II	1,00	178,33
				D 045	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	1,00	18,22
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.821,60	1.821,60	755,31	1.066,29

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	01/02/2006	0013 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1,00	293,72
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	D 009	CONSIGNADO CEF - II	1,00	116,01
P 025	GRATIFICAÇÃO	1,00	450,00	D 045	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	1,00	18,22
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.271,60	2.271,60	640,47	1.631,13

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 2 de 2

Folha de Pagamento

24/02/2025 18:32:29

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100006)

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2141	WILSON DE SOUSA CABRAL FILHO	05/01/2010	0019 - MEDICO

P 001	VENCIMENTO	30.000	1.800,00	D 064	FALTAS INJUSTIFICADAS RPPS	30.000	1.800,00
-------	------------	--------	----------	-------	----------------------------	--------	----------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	0,00

Total Vínculo: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	18.515,32	20.315,32	5.169,95	15.145,37

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	18.515,32	20.315,32	5.169,95	15.145,37

Total Subdivisão: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	18.515,32	20.315,32	5.169,95	15.145,37

Total Divisão: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	18.515,32	20.315,32	5.169,95	15.145,37

Total Geral: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	18.515,32	20.315,32	5.169,95	15.145,37

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

24/02/2025 18:33:25

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100006)

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	18.515,32	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	18.515,32 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	1.275,12 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		19.790,44
Total Bruto	18.515,32	Total de Descontos	
Total de Descontos	3.369,95	Total de Descontos	3.369,95 (+)
Total Líquido	15.145,37	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		3.369,95
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
02 EFETIVOS		1.275,12	0,00	0,00	0,00	1.275,12
Total		1.275,12	0,00	0,00	0,00	1.275,12

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 - VENCIMENTO	7	210,00	10.908,00	Salário Base
003 - INSALUBRIDADE 20%	6	120,00	1.821,60	Insalubridade
017 - PRODUÇÃO	3	0,00	7.135,72	Gratificações
025 - GRATIFICAÇÃO	1	0,00	450,00	Gratificações
Resumo de Proventos por Classificação				
Insalubridade		120,00	1.821,60	
Gratificações		0,00	7.585,72	
Salário Base		210,00	10.908,00	
Total		330,00	20.315,32	

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
005 - CONSIGNADO BB - I	1	0,00	346,24	
006 - CONSIGNADO BB - II	1	0,00	176,33	
008 - CONSIGNADO CEF - I	2	0,00	667,53	
009 - CONSIGNADO CEF - II	1	0,00	116,01	
045 - CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	3	3,00	54,66	
064 - FALTAS INJUSTIFICADAS RPPS	1	30,00	1.800,00	Valor já descontado do Bruto
920 - IRRF - SALARIO	2	45,00	742,06	
942 - PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	6	84,00	1.275,12	
Resumo de Descontos por Classificação				
Sem classificação		132,00	3.369,95	
Valor já descontado do Bruto		30,00	1.800,00	
Total		162,00	5.169,95	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 2 de 2

Resumo Contábil

24/02/2025 18:33:25

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100006)

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO
Vínculo: 02 - EFETIVOS

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.275,12
Total	1.275,12

Base de I.R.R.F.	18.515,32
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	9.108,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	9.108,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.818/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

24/02/2025

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
-----------	------	-----	-----------	-----------	---------	-------	---------	-------

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

22-1	ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO	786.628.423-72	2.281,60	212,52	2.069,08	001-Banco do Brasil S.A.	0252-6	5905-6
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	700.199.593-20	1.821,60	594,55	1.227,05	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	5512-3
19-1	FABIO MOTA MACHADO	682.049.143-34	5.159,46	583,55	4.575,91	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	6982-5
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	895.421.263-87	5.159,46	583,55	4.575,91	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	28627-3
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	016.240.273-26	1.821,60	755,31	1.066,29	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17445-9
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	307.548.791-00	2.271,60	640,47	1.631,13	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	17578-1
21-1	WILSON DE SOUSA CABRAL FILHO	103.096.754-72	1.800,00	1.800,00	0,00	001-Banco do Brasil S.A.	2255-1	20507-9

Qtde Vínculo: 7

20.315,32 5.189,95 15.145,37

Qtde Unidade: 7

20.315,32 5.189,95 15.145,37

Qtde Subdivisão: 7

20.315,32 5.189,95 15.145,37

Qtde Divisão: 7

20.315,32 5.189,95 15.145,37



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI
CNPJ: 01.812.618/0001-75

Mês/Ano
02/2025
Folha Mensal
Página 2 de 2
24/02/2025

Relação de Valores

Matricula	Nome	CPF	Proventos	Descantos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 7			20.315,32	5.169,96	15.145,37			

CAXINGO, 24 de fevereiro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:43:54

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS-CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0252/00000005905-6

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 786.628.423-72

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 2.069,08

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00113708

Chave de Segurança: L9UZMZ8LU7FLK249

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alo CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:43:54

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000005512-3

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: ELZA PORTELA DA SILVA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 700.199.593-20

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 1.227,05

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00113744

Chave de Segurança: NFT0G3X4CCX8S3UA

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alo CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:43:54

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Récebedor

Conta Destino: 001/3137/00000006982-5

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: FABIO MOTA MACHADO

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 682.049.143-34

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 4.575,91

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00113782

Chave de Segurança: S69SN5V8UGUTE2NV

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante:

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:43:54

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

CNPJ/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0023/00000028627-3

CNPJ/CNPJ: 895.421.263-87

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: GUSTAVO MACHADO SOUSA

Valor: R\$ 4.575,91

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Código da Operação: 00113820

Data da Operação: 27/02/2025

Chave de Segurança: FGGN6WWUTH6T99V7

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante:

Alo CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:43:54

Dados do Pagador

Tipo de TED: Tercêiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000017445-9

CPF/CNPJ: 016240273-26

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS

Valor: R\$ 1.066,29

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Código da Operação: 00113864

Data da Operação: 27/02/2025

Chave de Segurança: 813QCX65PW2ZZHMA

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:43:54

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PL220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3137/00000017578-1

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: SILVIO DIAS DA CRUZ

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 307.548.791-00

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 1.531,13

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00113975

Chave de Segurança: X1LNE6LCZPHQ8PEH

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante:

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas; 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinário

CNPJ: 01.612.618/0001-75

129100

OR - Ordinário

129100

FICHA: 426

DATA: 29/01/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 29/01/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO

CÓDIGO: 12

ENDEREÇO:

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

040100

3.1.90.11.51

10.301.0025.2186.0000

FMS

FMS

VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

Ações do Programa de Saúde da Família-PSF

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

220.000,00

0,00

2.800,18

217.199,82

VALOR EM R\$

2.800,18

dois mil e oitocentos reais e dezoito centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Adiantamento 13º Salário ID:(3366) UNIDADE: 100006

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pag:

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC

1.605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento

2.800,18

Autorizo o empenho dessa despesa

Data: 29/01/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETARIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/01/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 129100 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 426	DATA: 29/01/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/01/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGÓ	
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Adiantamento 13º Salário ID: (3366) UNIDADE: 100006			VALOR BRUTO 2.800,18 DESCONTOS 736,64
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 2.063,54
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0025.2186.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	FMS FMS Ações do Programa de Saúde da Família-PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.800,18	2.800,18	2.800,18	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		2.063,54	
dois mil e sessenta e três reais e cinquenta e quatro centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	29/01/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 99

ORDEN DE PAGAMENTO 00232

DATA: 03/02/2025

VENCTO:03/02/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Adiantamento 13º Salário ID:(3366) UNIDA
DE: 100006

Valor 2.800,18

(dois mil e oitocentos reais e dezoito centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 2.800,18

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
129100	/1 C	040100	10.301.0025.2186.0000	3.1.90.11.00	R\$ 2.800,18	R\$ 0,00	R\$ 736,64	R\$ 2.063,54
TOTAL				R\$ 2.800,18	R\$ 0,00	R\$ 736,64	R\$ 2.063,54	

Despesa Líquida: R\$ 2.063,54

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624028	2063	2.063,54
TOTAL.			R\$ 2.063,54

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Página 1 de 1

Folha de Pagamento

03/02/2025 09:42:43

Unidade Orçamentária igual a 100006

Data Pagamento: 30/01/2025 - Folha Complementar c/ Encargos**Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO****Vínculo: 02 - EFETIVOS**

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
22.1	ELIZABETH ESCORCIO DE BRITO CARVALHO	02/05/2012	0015 - ENFERMEIRO

P 095	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	2.800,18	D 920	IRRF - SALARIO	22.50	344,61
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	14.00	392,03

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.318,18	5.081,78	2.800,18	736,64	2.063,54

Total Vínculo: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.318,18	5.081,78	2.800,18	736,64	2.063,54

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.318,18	5.081,78	2.800,18	736,64	2.063,54

Total Subdivisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.318,18	5.081,78	2.800,18	736,64	2.063,54

Total Divisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.318,18	5.081,78	2.800,18	736,64	2.063,54

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.318,18	5.081,78	2.800,18	736,64	2.063,54

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 1 de 1

Resumo Contábil

03/02/2025 09:44:27

Unidade Orçamentária Igual a 100006

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO
Vínculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	2.800,18	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	2.800,18 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	392,03 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		3.192,21
Total Bruto	2.800,18	Total de Descontos	
Total de Descontos	736,64	Total de Descontos	736,64 (+)
Total Líquido	2.063,54	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		736,64
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido	
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal	Líquido
02 EFETIVOS		392,03	0,00	0,00	0,00		392,03
Total		392,03	0,00	0,00	0,00		392,03

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	1	0,00	2.800,18	Gratificações
Resumo de Proventos por Classificação					
Gratificações			0,00	2.800,18	
Total			0,00	2.800,18	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920	IRRF - SALARIO	1	22,50	344,61	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGO PREV	1	14,00	392,03	
Resumo de Descontos por Classificação					
Sem classificação			36,50	736,64	
Total			36,50	736,64	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	392,03
Total	392,03
Base de I.R.R.F.	5.081,78
Base de F.G.T.S.	0,00
Base de Previdência Total	2.800,18
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	2.800,18

Relação de Valores

Matrícula	Nome	C/PF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO								
Vínculo: 02 - EFETIVOS								
22-1	ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO	786.628.423-72	2.800,18	736,64	2.063,54	001-Banco do Brasil S.A.	0252-6	5905-6
Qtde Vínculo: 1			2.800,18	736,64	2.063,54			
Qtde Unidade: 1			2.800,18	736,64	2.063,54			
Qtde Subdivisão: 1			2.800,18	736,64	2.063,54			
Qtde Divisão: 1			2.800,18	736,64	2.063,54			
Qtde Total: 1			2.800,18	736,64	2.063,54			

CAXINGO, 03 de fevereiro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 11:33:43

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PT220265 FMS PISO ENFERMAGEM

Conta Origem: 4366/006/00624028-4

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0252/00000005905-6

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 786.628.423-72

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 2.063,54

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2025

Data da Operação: 03/02/2025

Código da Operação: 00103159

Chave de Segurança: KZNKK9S687H4A7NH

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinário

CNPJ: 01.612.618/0001-75

129102

OR - Ordinário

129102

FICHA: 426

DATA: 29/01/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 29/01/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO

CÓDIGO: 12

ENDEREÇO:

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

040100

3.1.90.11.51

10.301.0025.2186.0000

FMS

FMS

VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

Ações do Programa de Saúde da Família-PSF

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

220.000,00

2.800,18

8.805,83

208.393,99

VALOR EM R\$

8.805,83

oito mil, oitocentos e cinco reais e oitenta e três centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3376) UNIDADE: 100003

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pag:

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC

1.605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento

8.805,83

Autorizo o empenho dessa despesa

Data: 29/01/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/01/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 129102 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 426	DATA: 29/01/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/01/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGÓ	
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3376) UNIDADE: 100003			VALOR BRUTO 8.805,83 DESCONTOS 1.402,81
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 7.403,02
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0025.2186.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	FMS FMS Ações do Programa de Saúde da Família-PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.805,83	8.805,83	8.805,83	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		7.403,02	
sete mil, quatrocentos e três reais e dois centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
CAXINGÓ		29/01/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 100

ORDEN DE PAGAMENTO 00447

DATA: 03/02/2025 VENCTO:29/01/2025 PAGTO: 03/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3376)
UNIDADE: 100003

Valor 8.805,83

(oito mil, oitocentos e cinco reais e oitenta e três centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 8.805,83

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
129102	/1 C	040100	10.301.0025.2186.0000	3.1.90.11.00	R\$ 8.805,83	R\$ 0,00	R\$ 1.402,81	R\$ 7.403,02
TOTAL				R\$ 8.805,83	R\$ 0,00	R\$ 1.402,81	R\$ 7.403,02	

Despesa Líquida: R\$ 7.403,02

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

03/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624028	7403	7.403,02
TOTAL. . .			R\$ 7.403,02

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Página 1 de 2

Folha de Pagamento

03/02/2025 09:47:35

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 30/01/2025 - Folha Complementar c/ Encargos

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
40-1	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	02/05/2012	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D 920	IRRF - SALARIO	7.50	37,67
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	210,66

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.022,73	3.326,33	1.504,73	248,33	1.256,40

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
41-1	ANTONIA MARIA DOS SANTOS	01/07/2005	0013 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	641,09	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	89,75
-------	--------------------------	------	--------	-------	----------------------------	-------	-------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.159,09	2.462,89	641,09	89,75	551,34

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	01/10/2009	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D 920	IRRF - SALARIO	7.50	34,08
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	210,66

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.022,73	3.326,33	1.504,73	244,74	1.259,99

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
52-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	01/11/2001	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D 920	IRRF - SALARIO	7.50	37,67
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	210,66

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.022,73	3.326,33	1.504,73	248,33	1.256,40

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
62-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	01/10/2009	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D 920	IRRF - SALARIO	7.50	34,08
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	210,66

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.022,73	3.326,33	1.504,73	244,74	1.259,99

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
68-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	01/03/2011	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D 920	IRRF - SALARIO	7.50	19,86
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	210,66

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.022,73	3.326,33	1.504,73	230,52	1.274,21

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
69-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	01/02/2005	0013 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	641,09	D 920	IRRF - SALARIO	7.50	6,86
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	89,75

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.159,09	2.912,69	641,09	96,40	544,69

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.818/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Página 2 de 2

Folha de Pagamento

03/02/2025 09:47:35

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 30/01/2025 - Folha Complementar c/ Encargos**Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE EFETIVO****Vínculo: 02 - EFETIVOS****Total Vínculo: 7**

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	19.431,83	22.007,03	8.805,83	1.402,81	7.403,02

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	19.431,83	22.007,03	8.805,83	1.402,81	7.403,02

Total Subdivisão: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	19.431,83	22.007,03	8.805,83	1.402,81	7.403,02

Total Divisão: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	19.431,83	22.007,03	8.805,83	1.402,81	7.403,02

Total Geral: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	19.431,83	22.007,03	8.805,83	1.402,81	7.403,02

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 1 de 1

Resumo Contábil

03/02/2025 09:48:09

Unidade Orçamentária igual a 100003

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO**Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE EFETIVO****Vínculo: 02 - EFETIVOS**

Total de Vencimentos	8.805,83	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	8.805,83 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	1.232,80 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		10.038,63
Total Bruto	8.805,83	Total de Descontos	
Total de Descontos	1.402,81	Total de Descontos	1.402,81 (+)
Total Líquido	7.403,02	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		1.402,81
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
02 EFETIVOS		1.232,80	0,00	0,00	0,00	1.232,80
Total		1.232,80	0,00	0,00	0,00	1.232,80

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
065 GRATIF. COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	7	0,00	8.805,83	Gratificações
Resumo de Proventos por Classificação				
Gratificações		0,00	8.805,83	
Total		0,00	8.805,83	

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920 IRRF - SALARIO	6	45,00	170,01	
942 PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	7	98,00	1.232,80	
Resumo de Descontos por Classificação				
Sem classificação		143,00	1.402,81	
Total		143,00	1.402,81	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.232,80
Total	1.232,80
Base de I.R.R.F.	22.007,03
Base de F.G.T.S.	0,00
Base de Previdência Total	8.805,83
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	8.805,83



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 1 de 2

03/02/2025

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-EFETIVO								
Vínculo: 02 - EFETIVOS								
40-1	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	819.558.043-20	1.504,73	248,33	1.256,40	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17470-X
41-1	ANTONIA MARIA DOS SANTOS	394.279.353-91	641,09	89,75	551,34	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	25662-5
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	700.199.593-20	1.504,73	244,74	1.259,99	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	5512-3
52-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	806.776.493-04	1.504,73	248,33	1.256,40	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18125-0
52-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	750.435.562-34	1.504,73	244,74	1.259,99	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	11781-1
56-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	016.240.273-26	1.504,73	230,52	1.274,21	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17445-9
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	307.548.791-00	641,09	96,40	544,69	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	17578-1

Qtde Vínculo: 7

8.805,83 1.402,81 7.403,02

Qtde Unidade: 7

8.805,83 1.402,81 7.403,02

Qtde Subdivisão: 7

8.805,83 1.402,81 7.403,02

Qtde Divisão: 7

8.805,83 1.402,81 7.403,02

Relação de Valores

Matricula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 7			8.806,83	1.402,81	7.403,02			

CAXINGO, 03 de fevereiro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 11:33:43

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624028-4

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000017470-X

CPF/CNPJ: 819.558.043-20

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA

Valor: R\$ 1.256,40

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2025

Código da Operação: 00103263

Data da Operação: 03/02/2025

Chave de Segurança: NRF9P0V9TSCAWZUN

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104-0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 11:33:43

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01.- Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624028-4

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0023/00000025662-5

CPF/CNPJ: 394.279.353-91

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ANTONIA MARIA DOS SANTOS

Valor: R\$ 551,34

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2025

Código da Operação: 00103285

Data da Operação: 03/02/2025

Chave de Segurança: 5S0K1RF4FUK9P1NT

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 11:33:43

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624028-4

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000005512-3

CPF/CNPJ: 700.199.593-20

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ELZA PORTELA DA SILVA

Valor: R\$ 1.259,99

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2025

Código da Operação: 00103312

Data da Operação: 03/02/2025

Chave de Segurança: R5ZVMA4Q4LV46G22

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 11:33:43

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PJ 220265 PMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624028-4

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018125-0

CPF/CNPJ: 806.776.493-04

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: MARIA DEFATIMA SILVA DOS SANTOS

Valor: R\$ 1.256,40

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2025

Código da Operação: 00103336

Data da Operação: 03/02/2025

Chave de Segurança: KUCLVH731P6AYQ0N

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 11:33:43

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624028-4

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000011781-1

CPF/CNPJ: 750.435.562-34

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA

Valor: R\$ 1.259,99

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2025

Código da Operação: 00103356

Data da Operação: 03/02/2025

Chave de Segurança: V6QGGX0PF79M4QEJ

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 11:33:43

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origin: 4366/006/00624028-4

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000017445-9

CPF/CNPJ: 016.240.273-26

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS

Valor: R\$ 1.274,21

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2025

Código da Operação: 00103383

Data da Operação: 03/02/2025

Chave de Segurança: ZEQ9VL8P4JZK9KL2

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 11:33:43

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624028-4

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3137/00000017578-1

CPF/CNPJ: 307.548.791-00

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: SILVIO DIAS DA CRUZ

Valor: R\$ 544,69

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2025

Código da Operação: 00103408

Data da Operação: 03/02/2025

Chave de Segurança: KTF9YWUNKTE2N2AT

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinário

CNPJ: 01.612.618/0001-75

227013

OR - Ordinário

227013

FICHA: 437

DATA: 27/02/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 27/02/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO

CÓDIGO: 12

ENDEREÇO:

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.1.90.11.01

VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

10.301.0025.2188.0000

Ações do Programa de Incentivo Saúde Bucal

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

114.950,00

10.962,50

7.590,00

96.397,50

VALOR EM R\$

7.590,00

sete mil, quinhentos e noventa reais

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3401) UNIDADE: 100008

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC

1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

7.590,00

Autorizo o empenho dessa despesa:

Data: 27/02/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETARIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/02/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

227013

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 437	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	----------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 27/02/2025

Fornecedor: **12 FOLHA DE PAGAMENTO**
ENDEREÇO:CPF/CNPJ :
CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3401) UNIDADE: 10 0008

VALOR BRUTO

7.590,00

DESCONTOS

2.619,70

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR**4.970,30**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0025.2188.0000
3.1.90.11.01
Desdobro 01FMS
FMS
Ações do Programa de Incentivo Saúde Bucal
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

7.590,00

7.590,00

7.590,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$**4.970,30**quatro mil, novecentos e setenta reais e trinta centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

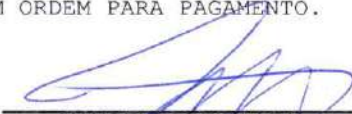
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

27/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 101

ORDEN DE PAGAMENTO 00858

DATA: 27/02/2025

VENCTO: 27/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3401) UNIDADE: 100008

Valor 7.590,00

(sete mil, quinhentos e noventa reais) *

Despesa Bruta: R\$ 7.590,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227013	/1 C	040100	10.301.0025.2188.0000	3.1.90.11.00	R\$ 7.590,00	R\$ 0,00	R\$ 2.619,70	R\$ 4.970,30
TOTAL				R\$ 7.590,00	R\$ 0,00	R\$ 2.619,70	R\$ 4.970,30	

Despesa Líquida: R\$ 4.970,30

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	1441	4.970,30
TOTAL.			R\$ 4.970,30

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

/ /

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinario

CNPJ: 01.612.618/0001-75

227014

OR - Ordinario

227014

FICHA: 437

DATA: 27/02/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 27/02/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO

CÓDIGO: 12

ENDEREÇO:

CAXINGO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.1.90.11.10

VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

10.301.0025.2188.0000

Ações do Programa de Incentivo Saúde Bucal

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

114.950,00

18.552,50

2.732,40

93.665,10

VALOR EM R\$

2.732,40

dois mil, setecentos e trinta e dois reais e quarenta centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3401) UNIDADE: 100008

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC

1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

2.732,40

Autorizo o empenho dessa despesa:

Data: 27/02/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/02/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

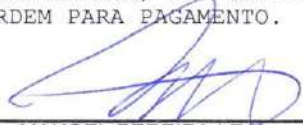
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227014 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 437	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/02/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGÓ	
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3401) UNIDADE: 10 0008			VALOR BRUTO 2.732,40 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 2.732,40
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0025.2188.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	FMS FMS Ações do Programa de Incentivo Saúde Bucal VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.732,40	2.732,40	2.732,40	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		2.732,40	
dois mil, setecentos e trinta e dois reais e quarenta centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	27/02/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 102

ORDEN DE PAGAMENTO 00859

DATA: 27/02/2025

VENCTO:27/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3401) UNIDADE: 100008

Valor **2.732,40**

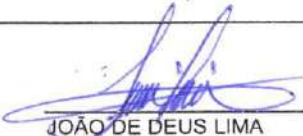
(dois mil, setecentos e trinta e dois reais e quarenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 2.732,40**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227014	/ 1 0	040100	10.301.0025.2188.0000	3.1.90.11.00	R\$ 2.732,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.732,40
TOTAL				R\$ 2.732,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.732,40	

Despesa Líquida: **R\$ 2.732,40**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25
JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	1441	2.732,40
TOTAL. . .			R\$ 2.732,40

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				227015		
OR - Ordinario		227015	FICHA: 437	DATA: 27/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 27/02/2025	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO					CÓDIGO: 12	
ENDEREÇO: CAXINGO						
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.1.90.11.51		VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL				
10.301.0025.2188.0000		Ações do Programa de Incentivo Saúde Bucal				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
114.950,00		21.284,90		6.712,10	86.953,00	
VALOR EM R\$						
6.712,10		seis mil, setecentos e doze reais e dez centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3401) UNIDADE: 100008						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do						VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de APLicação: 999 Não se aplica						6.712,10
Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa						
Autorizo o empenho dessa despesa			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 27/02/2025			Data: 27/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227015 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 437	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/02/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGO	
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3401) UNIDADE: 10 0008			VALOR BRUTO 6.712,10 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 6.712,10
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0025.2188.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	FMS FMS Ações do Programa de Incentivo Saúde Bucal VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.712,10	6.712,10	6.712,10	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		6.712,10	
seis mil, setecentos e doze reais e dez centavos * * * * * * * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: () Os Serviços Foram Prestados. () Os Materiais Foram Entregues. () A Obra Foi Realizada			
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 CAXINGÓ 27/02/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 103

ORDEN DE PAGAMENTO 00860

DATA: 27/02/2025

VENCTO:27/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3401) UNIDADE: 100008

Valor 6.712,10

(seis mil, setecentos e doze reais e dez centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 6.712,10

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227015	/1 C	040100	10.301.0025.2188.0000	3.1.90.11.00	R\$ 6.712,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.712,10
TOTAL				R\$ 6.712,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.712,10	

Despesa Líquida: R\$ 6.712,10

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	1441	6.712,10
TOTAL			R\$ 6.712,10

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PJ

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 1 de 2

Folha de Pagamento

24/02/2025 18:35:47

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100008)

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
161	ALEXSANDRA VITORIO DE SOUSA	01/10/2007	0023 - ODONTOLOGO

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 920	IRRF - SALARIO	27,50	456,02
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52
P 017	PRODUÇÃO	1,00	3.358,05				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	5.481,25	5.481,25	868,54	4.612,71

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
461	JACKELINE SAMPAIO SOUZA	01/10/2007	0011 - AUX DE CONSULTORIO DENTARIO

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1,00	133,12
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.125,20	2.125,20	345,64	1.779,56

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
641	MARIA ELIANE SABINO DA SILVA SOUZA	01/10/2009	0011 - AUX DE CONSULTORIO DENTARIO

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.125,20	2.125,20	212,52	1.912,68

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
651	MARIA JOSE DA SILVA SOUSA	01/08/1989	0010 - ATENDENTE DE CONSULTORIO MEDICO

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1,00	181,98
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	D 005	CONSIGNADO BB - II	1,00	297,47
				D 014	CONVENIO MED/ODONT	1,00	39,90
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.821,80	1.821,80	731,85	1.089,75

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
171	WASHINGTON LUIZ BRITO DE SOUSA	01/10/2007	0023 - ODONTOLOGO

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 920	IRRF - SALARIO	27,50	448,63
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52
P 017	PRODUÇÃO	1,00	3.358,05				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	5.481,25	5.481,25	861,15	4.620,10

Total Vínculo: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	7.590,00	17.034,50	17.034,50	2.619,70	14.414,80

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	7.590,00	17.034,50	17.034,50	2.619,70	14.414,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 2 de 2

Folha de Pagamento

24/02/2025 18:35:47

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100008)

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Total Subdivisão: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	7.590,00	17.034,50	17.034,50	2.619,70	14.414,80

Total Divisão: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	7.590,00	17.034,50	17.034,50	2.619,70	14.414,80

Total Geral: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	7.590,00	17.034,50	17.034,50	2.619,70	14.414,80

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

24/02/2025 18:36:28

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100008)

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUGAL EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	17.034,50	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	17.034,50 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	1.062,60 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita Extra (PASEP, etc.)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		18.097,10
Total Bruto	17.034,50	Total de Descontos	
Total de Descontos	2.619,70	Total de Descontos	2.619,70 (+)
Total Líquido	14.414,80	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		2.619,70
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
02 EFETIVOS		1.062,60	0,00	0,00	0,00	1.062,60
Total		1.062,60	0,00	0,00	0,00	1.062,60

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	5
Total	5
Quantidade de trabalhadores processados	5

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 VENCIMENTO	5	150,00	7.590,00	Salário Base
003 INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	303,60	Insalubridade
004 INSALUBRIDADE 40%	4	160,00	2.428,80	Insalubridade
017 PRODUÇÃO	2	0,00	6.712,10	Gratificações
Resumo de Proventos por Classificação				
Insalubridade		180,00	2.732,40	
Gratificações		0,00	6.712,10	
Salário Base		150,00	7.590,00	
Total		330,00	17.034,50	

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
005 CONSIGNADO BB - I	2	0,00	315,08	
006 CONSIGNADO BB - II	1	0,00	297,47	
014 CONVENIO MED/ODONT	1	0,00	39,90	
920 IRRF - SALARIO	2	55,00	904,65	
942 PREVIDÊNCIA - CAXINGO PREV	5	70,00	1.062,60	
Resumo de Descontos por Classificação				
Sem classificação		125,00	2.619,70	
Total		125,00	2.619,70	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.062,60
Total	1.062,60

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano**02/2025****Folha Mensal**

Página 2 de 2

Resumo Contábil

24/02/2025 18:36:28

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100006)

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO**Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL EFETIVO****Vínculo: 02 - EFETIVOS**

Base de I.R.R.F.	17.034,50
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	7.590,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	7.590,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 1 de 1

24/02/2025

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Unidade: 100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO								
Vínculo: 02 - EFETIVOS								
16-1	ALEXSANDRA VITORIO DE SOUSA	743.541.833-15	5.481,25	568,54	4.812,71	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	10010-2
48-1	JACKELINE SAMPAIO SOUSA	463.214.113-53	2.125,20	345,64	1.779,56	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	37790-2
54-1	MARIA ELIANE SABINO DA SILVA	000.205.623-22	2.125,20	212,52	1.912,68	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18732-1
55-1	MARIA JOSE DA SILVA SOUSA	001.923.943-20	1.821,60	731,85	1.089,75	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	19171-X
17-1	WASHINGTON LUIZ BRITO DE SOUSA	350.196.973-20	5.481,25	661,15	4.820,10	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	7258-3
Qtde Vínculo: 5			17.034,50	2.619,70	14.414,80			
Qtde Unidade: 5			17.034,50	2.619,70	14.414,80			
Qtde Subdivisão: 5			17.034,50	2.619,70	14.414,80			
Qtde Divisão: 5			17.034,50	2.619,70	14.414,80			
Qtde Total: 5			17.034,50	2.619,70	14.414,80			

CAXINGO, 24 de fevereiro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:39:43

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS-CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000010010-2

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: ALEXSANDRA VITORIO DE SOUSA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 743.541.833-15

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 4.812,71

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 0013168

Chave de Segurança: 9FUNPXHLJ5ZR4238

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante:

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:39:43

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0023/00000037790-2

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: JACKELINE SAMPAIO SOUZA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 463.214.113-53

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 1.779,56

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00113228

Chave de Segurança: TPKYX81FY8FYW55F

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Ajô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:39:43

Dados do Pagador

Tipó de TED: Terceirós

Tipó Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PL220265 FMS CT SÚSCUSTEIOSÚS

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018732-1

CPF/CNPJ: 000.205.623-22

Tipó Conta: 01 - Conta Corrente

Tipó Pessoa: Física

Nome: MARIA ELIANE SABINO DA SILVA

Valor: R\$ 1.912,68

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Código da Operação: 00113434

Data da Operação: 27/02/2025

Chave de Segurança: 45GK9NQ10ZE2VEHC

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:39:43

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000019171-0

CPF/CNPJ: 001.923.943-20

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: MARIA JOSE DA SILVA SOUSA

Valor: R\$ 1.089,75

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Código da Operação: 00113488

Data da Operação: 27/02/2025

Chave de Segurança: HSRK46N7M7VFNX4S

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alo CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492.

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:39:43

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000007258-3

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: WASHINGTON LUIZ BRITO DE SOUSA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 350.196.973-20

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 4.820,10

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00113555

Chave de Segurança: KJ7ZXGY8UJY69E7Z

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				227017		
OR - Ordinario		227017	FICHA: 449	DATA: 27/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 27/02/2025	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO					CÓDIGO: 12	
ENDEREÇO: CAXINGO						
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04 040100 3.1.90.11.01 10.301.0025.2682.0000		FMS FMS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL NASF - Núcleo de Apoio a Saude da Familia				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
96.800,00		2.304,00		1.920,00	92.576,00	
VALOR EM R\$ 1.920,00 um mil, novecentos e vinte reais *****						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3402) UNIDADE: 100007						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do						VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação: 999 Não se aplica						1.920,00
Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa						
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 27/02/2025			Data: 27/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETARIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

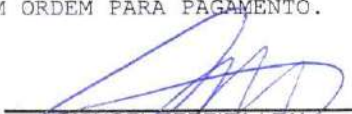
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227017 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 449	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/02/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGÓ	
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3402) UNIDADE: 10 0007			VALOR BRUTO 1.920,00 DESCONTOS 1.034,61
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 885,39
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0025.2682.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	FMS FMS NASF - Núcleo de Apoio a Saude da Familia VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.920,00	1.920,00	1.920,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		885,39	
oitocentos e oitenta e cinco reais e trinta e nove centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	27/02/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 104

ORDEN DE PAGAMENTO 00861

DATA: 27/02/2025 VENCTO:27/02/2025 PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3402) UNIDADE: 100007

Valor 1.920,00

(um mil, novecentos e vinte reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.920,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227017	/10	040100	10.301.0025.2682.0000	3.1.90.11.00	R\$ 1.920,00	R\$ 0,00	R\$ 1.034,61	R\$ 885,39
TOTAL				R\$ 1.920,00	R\$ 0,00	R\$ 1.034,61	R\$ 885,39	

Despesa Líquida: R\$ 885,39

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	1269	885,39
TOTAL			R\$ 885,39

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				227018		
OR - Ordinario		227018	FICHA: 449	DATA: 27/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 27/02/2025	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO					CÓDIGO: 12	
ENDEREÇO: CAXINGO						
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.1.90.11.10		VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL				
10.301.0025.2682.0000		NASF - Núcleo de Apoio a Saude da Família				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
96.800,00		4.224,00		384,00	92.192,00	
VALOR EM R\$						
384,00		trezentos e oitenta e quatro reais *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3402) UNIDADE: 100007						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do						VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação: 999 Não se aplica						384,00
Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa						
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 27/02/2025			Data: 27/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO RINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 227018 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 449	DATA: 27/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 27/02/2025

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3402) UNIDADE: 10
0007

VALOR BRUTO

384,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

384,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0025.2682.0000
3.1.90.11.10
Desdobro 10FMS
FMS
NASF - Núcleo de Apoio a Saude da Familia
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

384,00

384,00

384,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

384,00

trezentos e oitenta e quatro reais * * * * *
* * * * *

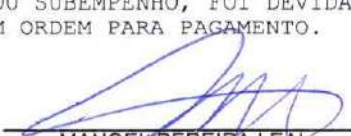
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

27/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE
EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 105

ORDEN DE PAGAMENTO 00862

DATA: 27/02/2025

VENCTO: 27/02/2025

PAGTO: 27/02/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3402) UNIDADE: 100007

Valor 384,00

(trezentos e oitenta e quatro reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 384,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
227018	/10	040100	10.301.0025.2682.0000	3.1.90.11.00	R\$ 384,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 384,00
TOTAL				R\$ 384,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 384,00	

Despesa Líquida: R\$ 384,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	1269	384,00
TOTAL.			R\$ 384,00

Despesa paga em 27/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Página 1 de 1

Folha de Pagamento

24/02/2025 18:34:13

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100007)

Data Pagamento: 28/02/2024 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100007 - NASF - EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
(8-1)	CARLOS JOSE DE CERQUEIRA VERAS FILHO	06/03/2014	0026 - PSICOLOGO

P 001	VENCIMENTO	30,00	1.920,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1,00	765,81
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20,00	884,00	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	266,80

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.920,00	2.304,00	2.304,00	1.034,61	1.269,39

Total Vínculo: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.920,00	2.304,00	2.304,00	1.034,61	1.269,39

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.920,00	2.304,00	2.304,00	1.034,61	1.269,39

Total Subdivisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.920,00	2.304,00	2.304,00	1.034,61	1.269,39

Total Divisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.920,00	2.304,00	2.304,00	1.034,61	1.269,39

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.920,00	2.304,00	2.304,00	1.034,61	1.269,39

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.812.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 1 de 1

24/02/2025 18:34:56

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (100007)

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO**Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100007 - NASE - EFETIVO****Vínculo: 02 - EFETIVOS**

Total de Vencimentos	2.304,00	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	2.304,00 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	268,80 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00	FGTS a Recolher	0,00 (+)
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00	Total de Vantagens	0,00 (+)
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		2.572,80
Total Bruto	2.304,00	Total de Descontos	
Total de Descontos	1.034,61	Total de Descontos	1.034,61 (+)
Total Líquido	1.269,39	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
▶ Valor Ref. à 13º Salário	0,00		1.034,61
▶ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido	
	Patronal		Salário	Salário	Outras	Patronal	
02 EFETIVOS	268,80		Família	Maternidade	Deduções	Líquido	
Total	268,80		0,00	0,00	0,00	268,80	

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	1	30,00	1.920,00	Salário Base
003	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	384,00	Insalubridade
Resumo de Proventos por Classificação					
Insalubridade			20,00	384,00	
Salário Base			30,00	1.920,00	
Total			50,00	2.304,00	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
005	CONSIGNADO BB - I	1	0,00	765,81	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	1	14,00	268,80	
Resumo de Descontos por Classificação					
Sem classificação			14,00	1.034,61	
Total			14,00	1.034,61	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	268,80
Total	268,80
Base de I.R.R.F.	2.304,00
Base de F.G.T.S.	0,00
Base de Previdência Total	1.920,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.920,00

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Unidade: 100007 - NASF - EFETIVO								
Vínculo: 02 - EFETIVOS								
18-1	CARLOS JOSE DE CERQUEIRA VERAS	007.669.603-07	2.304,00	1.034,61	1.269,39	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	26386-9
Qtde Vínculo: 1					2.304,00	1.034,61	1.269,39	
Qtde Unidade: 1					2.304,00	1.034,61	1.269,39	
Qtde Subdivisão: 1					2.304,00	1.034,61	1.269,39	
Qtde Divisão: 1					2.304,00	1.034,61	1.269,39	
Qtde Total: 1					2.304,00	1.034,61	1.269,39	

CAXINGO, 24 de fevereiro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETARIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:41:40

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: FI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3137/00000026386-9

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: CARLOS JOSE DE CERQUEIRA VÉRAS

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 007.669.603-07

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 1.269,39

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2025

Data da Operação: 27/02/2025

Código da Operação: 00113649

Chave de Segurança: YA23M3QU00Y35TJN

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinario

CNPJ: 01.612.618/0001-75

221003

OR - Ordinario

221003

FICHA: 465

DATA: 21/02/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO: 21/02/2025

NOME: M CARVALHO & CIA LTDA

07.699.275/0008-80

CÓDIGO: 124

ENDEREÇO: AV DEPUTADO PINHEIRO MACHADO

PARNAIBA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

4.4.90.52.18

EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

10.302.0025.1666.0000

Impantacao SAMU - sevcos de atendimento Movel

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTES EMPENHO

SALDO ATUAL

23.811,50

10.310,00

10.042,86

3.458,64

VALOR EM R\$

10.042,86

dez mil e quarenta e dois reais e oitenta e seis centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GERADOR PARA A UNIDADE MÓVEL ODONTOLÓGICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de Aplicação:

300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC

1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

10.042,86

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 21/02/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 21/02/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 221003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 465	DATA: 21/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 21/02/2025

Fornecedor: 124 M CARVALHO & CIA LTDA CPF/CNPJ :07.699.275/0008-80
ENDEREÇO: AV DEPUTADO PINHEIRO MACHADO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GERADOR PARA A UNIDADE MÓVEL ODONTOLÓGICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR BRUTO

10.042,86

DESCONTOS

120,51

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

9.922,35

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.302.0025.1666.0000
4.4.90.52.18
Desdobro 18

FMS
FMS
Impantacao SAMU - sevcos de atendimento Movel
EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

10.042,86

10.042,86

10.042,86

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

9.922,35

nove mil, novecentos e vinte e dois reais e trinta e cinco centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

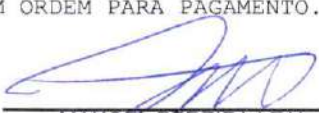
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

21/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 107

ORDEN DE PAGAMENTO 00621

DATA: 24/02/2025

VENCTO:21/02/2025

PAGTO: 24/02/2025

Credor...: M CARVALHO & CIA LTDA

CNPJ: 07.699.275/0008-80 Cod: 124

Endereço: AV DEPUTADO PINHEIRO MACHADO

Cidade...: PARNAIBA

CEP: 64208-335

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GERADOR PARA A UNIDADE MÓVEL ODONTOLÓGICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 10.042,86

(dez mil e quarenta e dois reais e oitenta e seis centavos) *

Despesa Bruta: R\$ 10.042,86

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
221003	/1 O	040100	10.302.0025.1666.0000	4.4.90.52.00	R\$ 10.042,86	R\$ 0,00	R\$ 120,51	R\$ 9.922,35
TOTAL				R\$ 10.042,86	R\$ 0,00	R\$ 120,51	R\$ 9.922,35	

Despesa Líquida: R\$ 9.922,35

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	9922	9.922,35
TOTAL			R\$ 9.922,35

Despesa paga em 24/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Récebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 154

ORDEM DE PAGAMENTO 00622

DATA: 24/02/2025

VENCTO:24/02/2025

PAGTO: 24/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 120,51

(cento e vinte reais e cinquenta e um centavos)

Despesa Bruta:

R\$ 120,51

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
208	/1 E	990130		R\$ 120,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,51
TOTAL				R\$ 120,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,51

Despesa Líquida:

R\$ 120,51

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	120	120,51
TOTAL. . .			R\$ 120,51

Despesa paga em 24/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000319/2025

Proprietário/Interessado: M CARVALHO E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 07699275000880
Endereço: AVENIDA DEP. PINHEIRO MACHADO Nº: 1117
Bairro: PIAUI
Cidade: PARNAÍBA
Fone: (86) 3323-2782

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME NOTA FISCAL DE Nº 000.022.286

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 24/02/2025 Hora: 11:54:08

M CARVALHO E CIA LTDA
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Recebemos de M CARVALHO & CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: PREF MUNIC CAXINGO - 00008754 - RUA JOAO SANTOS,, 133 - CENTRO - CAXINGO - PI.
Emissão: 21/02/2025 Valor Total: R\$ 10.042,86

NF-e
Nº 000.022.286
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

M CARVALHO & CIA LTDA

AV DEP. PINHEIRO MACHADO,, 1117
PIAUI - PARNABA - PI
Fone: (86)3323-2782 CEP: 64208-335

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.286
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2225 0207 6992 7500 0880 5500 1000 0222 8610 0087 7822

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADO.OU REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194961117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.699.275/0008-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
22250004064131 21/02/2025 13:40:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREF MUNIC CAXINGO - 00008754

CNPJ / CPF
01.612.618/0001-75

DATA DA EMISSÃO
21/02/2025

ENDEREÇO
RUA JOAO SANTOS,, 133

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
64228-000

DATA DA SAÍDA
21/02/2025

MUNICÍPIO
CAXINGO

UF
PI

TELEFONE / FAX
(86)3332-0001

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:40:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS
9.899,00

VALOR DO ICMS
2.078,79

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.042,86

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
10.042,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															ALÍQUOTA %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
23260	MOTOGERADOR BRANCO BD8000 EF 13CV 220V Val Aprox Tributos: 1.331,42 (13,45%)	85021110	000	5102	UND	1,00	9.899,00	0,00	9.899,00	9.899,00	2.078,79	0,00	21,00	0,00		
23986	OLFO EXTRA TURBO 15W40 1LT (DIESEL) Val Aprox Tributos: 19,35 (13,45%)	27101932	060	5102	UND	2,00	71,93	0,00	143,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).

☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).

☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).

☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingó-PI, 21 de 02 de 2025


Funcionário Responsável

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3219-0
C/CORRENTE: 50803-8
FAVORECIDO: M CARVALHO
SÉRIE GERADOR: WS188600008527
Qtde Itens : 2 Vnd. : SANDRO
N.Fantasia : P M CAXINGO
Cod. CI: 00008754
ICMS SUB. TRIB C/INC PIS COFINS 143,86
ICMS NORMAL C/INC PIS E COFINS 9.899,00
Val. Aprox. Tributos: 1.350,77 (13,45%) Fonte: IRPPT

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

CARVALHO

ORÇAMENTO Nº 70539

DEP. PINHEIRO MACHADO, 1117 PIAUI PARNAIBA-PI CEP: 64208-335

Data: 18/02/2025

(86) 3323-2782 Fax: CNPJ: 07.699.275/0008-80 I.E.: 09.496.111-7

Loja: 08

ente: PREF MUNIC CAXINGO

Codigo: 00008754

CNPJ/CPF: 01.612.618/0001-75

ereco: RUA JOAO SANTOS, 133

BAIRRO: CENTRO

Insc.Est/Ident: ISENTA

ade: CAXINGO-PI

CEH: 64228-000

Item	Local	Und	Qtde	Descricao do Item	Referencia	Valor Unit.	Desc	Valor Total
250		UND	1,00	MOTOGERADOR BRANCO BD8000 EF 13CV 220 90314593		9.899,00		9.899,00
256	BL-41	UND	2,00	OLEO EXTRA TURBO 15W40 1LT (DIESEL)	3751	71,93		143,86

Plano de Pagto: A VISTA

Prazo de Entrega: 18/02/2025 Horas:

Valor dos Itens 10.042,86

Validade: 18/02/2025

Desconto

Entrada: .

Acres. Financeiro

Parcelas: x

Vendedor: SANDRO

TOTAL 10.042,86

NAO E DOCUMENTO FISCAL - EXIJA A NOTA FISCAL

R: Alcenor Candeira, N° 430, B: Centro
CNPJ: 34.971.267/0001-48
Ins, Est: 19.413.573-0
Tel/Whatsapp: (86) 3321 - 1581
Cep: 64200-190 Parnaíba-Pi
carlosneves.in@hotmail.com

IN-IRRIGAÇÃO



Parnaíba, 18 de Fevereiro de 2025

NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁXINGO - 01.612.618/0001-75

ORÇAMENTO

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO	UNIT.	VALOR
1	1	GERADOR DIESEL CABINADO MONOFÁSICO 8500 SILENT.	R\$ 14.000,00	R\$ 14.000,00
			TOTAL	R\$ 14.000,00

DADOS PARA DEPÓSITO - BANCO DO BRASIL
AG: 3137-2 C/Corrente: 53.999-6
PIX: 34.971.267/0001-48
IN-IRRIGAÇÃO-LDA

Atividade Municipal



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

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

Nome: M CARVALHO & CIA LTDA
CNPJ: 07.699.275/0001-04

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 08:27:05 do dia 14/10/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/04/2025.

Código de controle da certidão: **C01F.03D8.EF0E.5F5F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)

[Imprimir](#)



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.699.275/0008-80
Razão Social: M CARVALHO E CIA LTDA
Endereço: AV DEPUTADO PINHEIRO MACHADO NR 1117 / PARNAIBA / PARNAIBA / PI / 64208-335

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: 22/02/2025 a 23/03/2025

Certificação Número: 2025022201060135141684

Informação obtida em 24/02/2025 11:05:43

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: M. CARVALHO & CIA. LTDA (MATRIZ E FILIAIS).

CNPJ: 07.699.275/0008-80

Certidão nº: 10781649/2025

Expedição: 24/02/2025, às 10:51:24

Validade: 23/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que M. CARVALHO & CIA. LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 07.699.275/0008-80, 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.



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001036767920

CPF/CNPJ: 07.699.275/0008-80

Nome/Razão Social: M CARVALHO & CIA LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 20/02/2025 11:26:30
VÁLIDA ATÉ 21/04/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 1DB02A36-F051-496D-ABA2-95F6CDC8E8D2

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:44:51
167901679 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2025

NR. DOCUMENTO 553.219.000.059.803

VALOR TOTAL (9.922,35)

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: M CARVALHO

AGENCIA: 3219-0 CONTA: 59.803-8

NR. DOCUMENTO 551.579.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 2.382.000.1CF.848.866

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:44:51
167901679 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474
VALOR TOTAL 120,51

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 4.8BE.373.F7C.980.C07

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						217003	
OR - Ordinario		217003		FICHA: 465	DATA: 17/02/2025		SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL				100006/24		PROCESSO: 006/2024	VENCIMENTO: 17/02/2025
NOME: TDB DISTRIBUIDORA LTDA				11.494.673/0001-61		CÓDIGO: 1481	
ENDEREÇO: R UMBILINO				TERESINA			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04		FMS					
040100		FMS					
4.4.90.52.19		EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE					
10.302.0025.1666.0000		Impantacao SAMU - sevcos de atendimento Movei					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO		SALDO ATUAL	
8.811,50		0,00		7.185,00		1.626,50	
VALOR EM R\$		sete mil, cento e oitenta e cinco reais *****					
7.185,00		*****					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMPUTADOR PORTÁTIL E IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL LASER, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.2901/2025.							
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL	
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos				VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				7.185,00	
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)					
Autorizo o empenho dessa despesa.				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 17/02/2025				Data: 17/02/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE				ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 217003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 465	DATA: 17/02/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL 100006/24 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 17/02/2025

Fornecedor: 1481 TDB DISTRIBUIDORA LTDA CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61
ENDEREÇO: R UMBILINO TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMPUTADOR PORTÁTIL E IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL LASER, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.2901/2025.

VALOR BRUTO

7.185,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

7.185,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.302.0025.1666.0000
4.4.90.52.19
Desdobro 19FMS
FMS
Impantacao SAMU - sevcos de atendimento Movel
EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

7.185,00

7.185,00

7.185,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

7.185,00

sete mil, cento e oitenta e cinco reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

() Os Serviços Foram Prestados.

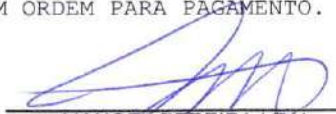
() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

CAXINGÓ

17/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 106

ORDEN DE PAGAMENTO 00549

DATA: 18/02/2025

VENCTO:17/02/2025

PAGTO: 18/02/2025

Credor...: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 11.494.673/0001-61 Cod: 1481

Endereço: R UMBILINO

Cidade...: TERESINA

CEP: 64078-300

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMPUTADOR PORTÁTIL E IMPRESSORA MULTIFUNCION AL LASER, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 0 1.2901/2025.

Valor 7.185,00

(sete mil, cento e oitenta e cinco reais) *

Despesa Bruta: R\$ 7.185,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
217003	/1 C	040100	10.302.0025.1666.0000	4.4.90.52.00	R\$ 7.185,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.185,00
TOTAL				R\$ 7.185,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.185,00	

Despesa Líquida: R\$ 7.185,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 18/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	7185	7.185,00
TOTAL			R\$ 7.185,00

Despesa paga em 18/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000275/ 2025

Proprietário/Interessado: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

CPF/CNPJ: 11494673000161

Endereço: RUA UMBILINO

Nº: 12

Bairro: CONJUNTO DIRCEU ARCOVERDE I

Cidade: TERESINA

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 000.005.679

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 18/02/2025 Hora: 08:23:35

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
CNPJ: 02.544.502/0001-09

MEMORANDO Nº 136 /2024

Caxingó, 13 de novembro de 2024.

Da: Sra. Maria da Conceição Cardoso de Carvalho -Secretária Municipal de Saúde
Para: Sra. Silmara Cardoso-Secretária Municipal de Administração

Venho por meio deste, solicitar a Vossa Senhoria, a compra dos seguintes dos seguintes materiais para uso nas unidades.

Nº:	ITEM:	QUANTIDADE:
1	Notbook	1 unid.
2	Impressora (vigilância)	1 unid.

Sem mais para o momento, manifesto meus votos de elevada estima e consideração, coloco-me à disposição, para prestar os esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,



Maria da Conceição Cardoso de Carvalho
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TDB DISTRIBUIDORA

TDB DISTRIBUIDORA LTDA'

CNPJ: 11.494.673/0001-61 Insc. 19.472.731-9



SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

A empresa TDB DISTRIBUIDORA LTDA inscrita no CNPJ sob nº 11.494.673/0001-61, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JÚNIOR, com RG sob nº 2.163.730 - PI, vem através desta solicitar o pagamento total da NF nº 5679 valores de R\$ 7.185,00 (Sete cento e oitenta e cinco centavos) referente a aquisição de material de consumo.

DADOS BANCARIOS:

ITAU: (341)

AG: 0344

C/C: 75845-3

Teresina (PI), 17 de fevereiro de 2025

TDB DISTRIBUIDORA

LTDA: 11494673000161

Assinado de forma digital por TDB

DISTRIBUIDORA

LTDA: 11494673000161

Dados: 2025.02.17 16:58:55 -03'00'

Assinatura do Representante legal

Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JÚNIOR

Cargo: GERENTE

RG.: 2.163.730-PI

CPF: 984.760.093-72

Rua UMBILINO 14 - Quadra 268 - nº 12 - Galpão 03/04

Bairro: Dirceu Arcoverde II

CEP: 64078-300 - Teresina - PI

Fone (86) 99999-6436



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: TDB DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 11.494.673/0001-61

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, 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 09:02:20 do dia 02/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/08/2025.

Código de controle da certidão: 2C0E.FB39.33C6.C757

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 11.494.673/0001-61
Razão Social: TDB DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço: R UMBILÍNO 12 QD.268 CASA 12 / ITARARE / TERESINA / PI / 64078-300

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: 26/01/2025 a 24/02/2025

Certificação Número: 2025012602491917095054

Informação obtida em 02/02/2025 09:07:43

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



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500001025522620

CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61

Nome/Razão Social: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 10/01/2025 08:19:28
VÁLIDA ATÉ 11/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://slatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 36B3D18B-FFFA-4A65-9B67-5356A8079537



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001035506277

CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61

Nome/Razão Social: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 09/01/2025 14:51:51
VÁLIDA ATÉ 10/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 47F95811-A17F-41DD-A654-8C767A41B0AF



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS TRABALHISTAS

Nome: TDB DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 11.494.673/0001-61

Certidão nº: 90197306/2025

Expedição: 02/01/2025, às 14:53:33

Validade: 01/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que TDB DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 11.494.673/0001-61, 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.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JÚNIOR

CPF: 984.760.093-72

Certidão nº: 90197442/2025

Expedição: 02/01/2025, às 14:54:22

Validade: 01/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JÚNIOR, inscrito(a) no CPF sob o nº 984.760.093-72, 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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

INSCRIÇÃO (CPF/CNPJ): 11.494.673/0001-61

DATA E HORA DA EMISSÃO: 02/02/2025, às 09:12:21, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH nº 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP nº 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP nº 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: WFE5228F23

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado:



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

INSCRIÇÃO (CPF/CNPJ): 984.760.093-72

DATA E HORA DA EMISSÃO: 02/02/2025, às 09:12:49, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH nº 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP nº 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP nº 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: KXPHVVPYLV

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.



ESTADO DO PIAUÍ
PRÉFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

**CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO
MUNICÍPIO**

CÓDIGO DE CONTROLE: 214.073/24-04

CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61

Contribuinte: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 00:12:33 h, do dia 09/12/2024.

Validade: 09/03/2025

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 2F1BC4466CD35933

Nº Via: 3

18/02/2025, 11:24

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

G3361811097545831
18/02/2025 11:24:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11:24:36
1679901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM CAXINGO - EC-29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: PM CAXINGO - EC-29

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0344-1 - TERESINA PI

CONTA: 75.845-3

FAVORECIDO: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61

VALOR: R\$ 7.185,00

DEBITO EM: 18/02/2025

DOCUMENTO: 021801

AUTENTICACAO SISBB: E.514.27E.FFB.6EB.357

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinario

CNPJ: 01.612.618/0001-75

224002

OR - Ordinario

224002

FICHA: 465

DATA: 24/02/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL

100006/24

PROCESSO: 006/2024

VENCIMENTO: 24/02/2025

NOME: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

11.494.673/0001-61

CÓDIGO: 1481

ENDEREÇO: R UMBILINO

TERESINA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

4.4.90.52.19

EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

10.302.0025.1666.0000

Impantacao SAMU - sevcos de atendimento Movei

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

13.811,50

7.185,00

3.125,00

3.501,50

VALOR EM R\$

3.125,00

três mil, cento e vinte e cinco reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE UM NOTBOOK, PARA A VIGILÂNCIA SANITÁRIA, VISANDO ATENDER AS NECESIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.2901/2025.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO

500 Recursos não Vinculados de Impostos

VALOR TOTAL DOS ITENS

Código de Aplicação:

300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC

1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

3.125,00

Autorizo o empenho dessa despesa

Data: 24/02/2025

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 24/02/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 224002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 465	DATA: 24/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL 100006/24 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 24/02/2025

Fornecedor: 1481 TDB DISTRIBUIDORA LTDA CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61
ENDEREÇO: R UMBILINO TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE UM NOTEBOOK, PARA A VIGILÂNCIA SANITÁRIA, VISANDO ATENDER AS NECESIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.2901/2025.

VALOR BRUTO

3.125,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

3.125,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.302.0025.1666.0000
4.4.90.52.19
Desdobro 19FMS
FMS
Impantacao SAMU - sevcos de atendimento Movel
EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

3.125,00

3.125,00

3.125,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

3.125,00

três mil, cento e vinte e cinco reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

() Os Serviços Foram Prestados.

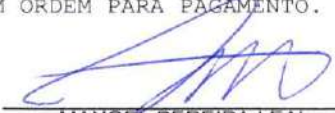
() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

CAXINGÓ

24/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 108

ORDEN DE PAGAMENTO 00617

DATA: 24/02/2025

VENCTO:24/02/2025

PAGTO: 24/02/2025

Credor...: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 11.494.673/0001-61 Cod: 1481

Endereço: R UMBILINO

Cidade...: TERESINA

CEP: 64078-300

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE UM NOTBOOK, PARA A VIGILÂNCIA SANITÁRIA, VISA
NDO ATENDER AS NECESIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.2901/2025

Valor **3.125,00**

(três mil, cento e vinte e cinco reais) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 3.125,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
224002	/1 O	040100	10.302.0025.1666.0000	4.4.90.52.00	R\$ 3.125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.125,00
TOTAL				R\$ 3.125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.125,00	

Despesa Líquida: **R\$ 3.125,00**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	3125	3.125,00
TOTAL . . .			R\$ 3.125,00

Despesa paga em 24/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000318 / 2025

Proprietário/Interessado: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

CPF/CNPJ: 11494673000161

Endereço: RUA UMBILINO

Nº: 12

Bairro: CONJUNTO DIRCEU ARCOVERDE I

Cidade: TERESINA

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 000.005.697

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 24/02/2025 Hora: 11:52:55

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

CEBEMOS DE TDB DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 24/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.125,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO - PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N
CENTRO Caxingo-PI

NF-e

Nº. 000.005.697
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



TDB DISTRIBUIDORA LTDA

AV. UMBILINO, 12 - CONJ. DIRCEU ARCOVERDE II QUADRA 268 CASA 12
ITARARE - 64078-300
Teresina - PI Fone/Fax: 86999996436

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.697
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2225 0211 4946 7300 0161 5500 1000 0056 9718 0847 7806

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222250004184932 - 24/02/2025 08:11:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194727319

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11.494.673/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

CNPJ / CPF

01.612.618/0001-75

DATA DA EMISSÃO

24/02/2025

ENDEREÇO

PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64228-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Caxingo

UF

PI

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

3.125,0

ALÍQ. FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. TOTAL DA NOTA

3.125,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0689	COMPUTADOR PORTATIL NOTEBOOK TELA 14 8GB	84713019	0/102	5102	UN	1,0000	3.125,0000	3.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).
- ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI 24 de 02 de 2025

Funcionário Responsável

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Material permanente destinado a Secretaria de Saude deste municipio

RESERVADO AO FISCO

TDB DISTRIBUIDORA

TDB DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 11.494.673/0001-61 Insc. 19.472.731-9



SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

A empresa TDB DISTRIBUIDORA LTDA inscrita no CNPJ sob nº 11.494.673/0001-61, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JUNIOR, com RG sob nº 2.163.730 - PI, vem através desta solicitar o pagamento total da NF nº 5697 valores de R\$ 3.125,00 (Três mil cento e vinte e cinco reais) referente à aquisição de material de consumo.

DADOS BANCARIOS:

ITAU: (341)

AG: 0344

C/C: 75845-3

Terésina (PI), 24 de fevereiro de 2025

TDB DISTRIBUIDORA

LTDA: 11494673000161

Assinado de forma digital por TDB DISTRIBUIDORA

LTDA: 11494673000161

Dados: 2025.02.24 08:13:40 -03'00'

Assinatura do Representante legal

Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JUNIOR

Cargo: GERENTE

RG.: 2.163.730-PI

CPF: 984.760.093-72

Rua UMBILINO 14 - Quadra 268 - nº 12 - Galpão 03/04

Bairro: Dirceu Arcoverde II

CEP: 64078-300 - Terésina - PI

Fone (86) 99999-6436



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: TDB DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 11.494.673/0001-61

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 09:02:20 do dia 02/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/08/2025.

Código de controle da certidão: **2C0E.FB39.33C6.C757**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.494.673/0001-61
Razão Social: TDB DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço: R UMBILINO 12 QD 268 CASA 12 / ITARARE / TERESINA / PI / 64078-300

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: 26/01/2025 a 24/02/2025

Certificação Número: 2025012602491917095054

Informação obtida em 02/02/2025 09:07:43

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TDB DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 11.494.673/0001-61

Certidão nº: 90197306/2025

Expedição: 02/01/2025, às 14:53:33

Validade: 01/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TDB DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.494.673/0001-61**, **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.



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001035506277

CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61

Nome/Razão Social: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 09/01/2025 14:51:51
VÁLIDA ATÉ 10/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 47F95811-A17F-41DD-A654-8C767A41B0AF



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500001025522620

CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61

Nome/Razão Social: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 10/01/2025 08:19:28
VÁLIDA ATÉ 11/03/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://sistweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 36B3D18B-FFFA-4A65-9B67-5356A8079537



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

Folia

1 / 1

**CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO
MUNICÍPIO**

CÓDIGO DE CONTROLE: 214.073/24-04

CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61

Contribuinte: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 00:12:33 h, do dia 09/12/2024.

Validade: 09/03/2025

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 2F1BC4466CD35933

Nº Via: 3



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

**CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU
RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**

CERTIDÃO Nº 3706898

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí **CERTIFICA QUE**, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 11494673000161, REPRESENTANTE LEGAL: FRANCISCO DAS CHAGAS

BATISTA DA SILVA JUNIOR CPF: 984.760.093-72

ENDEREÇO: R UMBILINO NÚMERO 12 COMPLEMENTO QUADRA 268 CASA 12

CONJ DIRCEU ARCOVERDE II CEP 64.078-300

BAIRRO: ITARARE, MUNICÍPIO: TERESINA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 04 de Fevereiro de 2025 às 12 h 47 min



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 3706898. Código verificador: 1EB06.F9CE0.D90F9.4FDC4



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL**

CERTIDÃO NEGATIVA DE EXECUÇÕES FISCAIS

CERTIDÃO Nº 3706901

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí **CERTIFICA QUE**, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTA AÇÕES DE EXECUÇÃO FISCAL**, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 11494673000161, REPRESENTANTE LEGAL: FRANCISCO DAS CHAGAS

BATISTA DA SILVA JUNIOR CPF: 984.760.093-72

ENDEREÇO: R UMBILINO NÚMERO 12 COMPLEMENTO QUADRA 268 CASA 12

CONJ DIRCEU ARCOVERDE II CEP 64.078-300

BAIRRO: ITARARE, MUNICÍPIO: TERESINA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **A PRESENTE CERTIDÃO NÃO EXCLUI A POSSIBILIDADE DE EXISTÊNCIA DE OUTRAS AÇÕES DE NATUREZA DIVERSA DAQUELAS AQUI MENCIONADAS (ART. 5º, §5º, PROVIMENTO Nº 013/2017)**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 04 de Fevereiro de 2025 às 12 h 50 min



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 3706901. Código verificador: F42E8.A7E13.DE1FF.8A65F



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JÚNIOR

CPF: 984.760.093-72

Certidão nº: 90197442/2025

Expedição: 02/01/2025, às 14:54:22

Validade: 01/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JÚNIOR, inscrito(a) no CPF sob o nº 984.760.093-72, 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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

INSCRIÇÃO (CPF/CNPJ): 11.494.673/0001-61

DATA E HORA DA EMISSÃO: 02/02/2025, às 09:12:21, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: WFES228F23

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

INSCRIÇÃO (CPF/CNPJ): 984.760.093-72

DATA E HORA DA EMISSÃO: 02/02/2025, às 09:12:49, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que consta do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH nº 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP nº 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP nº 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: KXPHVVPYLV

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL

24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.24

1679901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERÊNCIA ELETRÔNICA DISPONÍVEL

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0344-1 - TERESINA PI

CONTA: 75.845-3

FAVORECIDO: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61

VALOR: R\$ 3.125,00

DEBITO EM: 24/02/2025

DOCUMENTO: 022401

AUTENTICAÇÃO SISBB: 4.785.079.205.AC7.7DE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

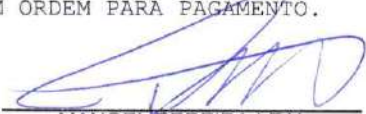
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

225015

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 532	DATA: 25/02/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: INEXIGIBILIDADE		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 25/02/2025
Fornecedor: 1511 COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D		CPF/CNPJ: 55.270.149/0001-82	
ENDEREÇO: R. SANTA CECILIA		EUSEBIO	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DE SAÚDE CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO, NAS UNIDADE BÁSICAS DE SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ - PI, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025. CONTRATO N° 01.05 07/2024.			VALOR BRUTO 134.839,51 DESCONTOS 8.764,57
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 126.074,94
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.05 Desdobro 05	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
134.839,51	134.839,51	134.839,51	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		126.074,94	
cento e vinte e seis mil e setenta e quatro reais e noventa e quatro centavos * *****			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
() Os Serviços Foram Prestados.			
() Os Materiais Foram Entregues.			
() A Obra Foi Realizada			
		CAXINGÓ	25/02/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 109

ORDEN DE PAGAMENTO 00948

DATA: 26/02/2025 VENCTO:25/02/2025 PAGTO: 26/02/2025
Credor...: COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA D CNPJ: 55.270.149/0001-82 Cod: 1511
Endereço: R SANTA CECILIA
Cidade...: EUSEBIO CEP: 61760-105

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DE SAÚDE CO
NFORME FOLHA DE PAGAMENTO, NAS UNIDADE BÁSICAS DE SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚD
E DE CAXINGÓ - PI, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025. CONTRATO Nº 01.0507/2024.

Valor 134.839,51

(cento e trinta e quatro mil, oitocentos e trinta e nove reais e cinquenta e um centavos) *

Despesa Bruta: R\$ 134.839,51

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
225015	/1 C	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 134.839,51	R\$ 0,00	R\$ 8.764,57 R\$ 126.074,94
TOTAL				R\$ 134.839,51	R\$ 0,00	R\$ 8.764,57	R\$ 126.074,94

Despesa Líquida: R\$ 126.074,94

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

26/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624030	126	126.074,94
TOTAL . . .			R\$ 126.074,94

Despesa paga em 26/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 166

ORDEM DE PAGAMENTO 00949

DATA: 26/02/2025 VENCTO:26/02/2025 PAGTO: 26/02/2025
Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1
Endereço: JOAO SANTOS
Cidade...: CAXINGO CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 2.022,59

(dois mil e vinte e dois reais e cinquenta e nove centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 2.022,59

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
336	/1 E	990130		R\$ 2.022,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.022,59
TOTAL				R\$ 2.022,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.022,59

Despesa Líquida: R\$ 2.022,59

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 26/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624030	2022	2.022,59
TOTAL . . .			R\$ 2.022,59

Despesa paga em 26/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000337 / 2025

Proprietário/Interessado: COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE LTDA

CPF/CNPJ: 55270149000182

Endereço: RUA SANTA CECILIA

Nº: 84

Bairro: CENTRO

Cidade: EUSEBIO

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 37

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/02/2025 **Hora:** 09:18:40

COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE
Interessado


RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

	ESTADO DO CEARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO				Nota Nº 0000000037	
					SÉRIE	
					ELETRÔNICA	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS						
Data de Geração		25/02/2025		Competência		FEV/2025
Nº do RPS		0		Local da Prestação		CAXINGÓ-PI
				Optante do Simples		NÃO
DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO						
	Razão Social COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA					
	Nome Fantasia COOPNOVASAUDE					
	Endereço R SANTA CECILIA, 84 - CENTRO					
	CPF/CNPJ 55.270.149/0001-82		Insc. Municipal 200031467		UF CE	Insc. Estadual 0
	Cidade EUSEBIO		C.E.P 61760105	Comp. SALA 06		Telefone 8596250335
DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO						
Razão Social		MUNICIPIO DE CAXINGO				E-mail
Endereço		PC PC DA IGREJA MATRIZ, S/N CENTRO 64228000 CAXINGÓ-PI				
CPF/CNPJ	01.612.618/0001-75	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual		Telefone
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DE SAÚDE CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO, NAS UNIDADES DE BÁSICAS DE SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAXINGO-PI, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025. BANCO DO BRASIL AG: 3589-0 C/C: 76138-9						
CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO						
1705 / 0 / 782050001 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores,						
INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL						
CÓDIGO DA OBRA		ART DA OBRA				
TRIBUTOS FEDERAIS						
PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	CSLL
						IRRF
						2.022,59
VALORES DO PRESTADOR		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO			CÁLCULO DO ISS	
Valor dos Serviços	134.839,51	Natureza da Operação			Valor dos Serviços	134.839,51
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributada Fora do Município			(-) Dedução permitida em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação			(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	2.022,59	0-Nenhum			Base de Cálculo	134.839,51
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link			(X) Alíquota do ISS	5,0000 %
(-) ISS Retido	6.741,98	qfprudmxeha7cig25wt6on9s3by			ISS a Reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido	126.074,94	http://www.eusebio.ce.gov.br/			(=) Valor do ISS	6.741,98
INFORMAÇÕES ADICIONAIS						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Tabela II com Vigência 01/01/2006						
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:						
☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).						
☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s).						
☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).						
☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).						
Impressa em: 25/02/25 16:17						
Hora da emissão: 16:17:31						

Caxingó-PI, 25 de 02 de 2025

 Funcionário Responsável



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

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

Nome: COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE LTDA
CNPJ: 55.270.149/0001-82

Reservado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 12:17:13 do dia 18/12/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/06/2025.

Código de controle da certidão: E3E8.1B04.0B51.7355

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.270.149/0001-82

Razão

COOPNOVA SAUDE COOPERAT NOVA DOS PROF DOA SAUDE LTDA

Social:

Endereço: RUA SANTA CECILIA 84 SALA 06 / CENTRO / EUSEBIO / CE / 61760-105

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: 07/02/2025 a 08/03/2025

Certificação Número: 2025020718466264166616

Informação obtida em 25/02/2025 16:49:49.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSEBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 0000004040

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

111953 - COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA

Endereço

R. SANTA CECILIA, 84 SALA.06

CENTRO EUSEBIO-CE CEP: 61760105

Nº. Requerimento

0000004040/2025

Documento

C.N.P.J.: 55.270.149/0001-82

Natureza Jurídica

Pessoa Jurídica

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que o(a) requerente acima qualificado(a) está quite com os tributos municipais até esta data, ressalvado, porém, a Secretaria de Finanças, caso se constate futuramente a legitimidade de qualquer tributo que venha a gravar a pessoa ou o imóvel, o direito de cobrar o débito na forma da legislação em vigor.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no seguinte endereço: <http://eusebio.ce.gov.br/>

EUSEBIO-CE, 25 DE FEVEREIRO DE 2025

Esta certidão é válida por 060 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 25/04/2025

COD. VALIDAÇÃO: 0012C424A00000111953

A autenticidade deste documento poderá ser verificada através do QR CODE.





PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2025/000004040

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 55.270.149/0001-82

DATA DE EMISSÃO: 25/02/2025

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 25/04/25
EUSEBIO-CE, 25 DE FEVEREIRO DE 2025

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET
em 25/02/25 às 16:42:11



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE
LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 55.270.149/0001-82

Certidão nº: 5575679/2025

Expedição: 30/01/2025, às 12:11:16

Validade: 29/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 55.270.149/0001-82, 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 nº 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.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202501419191

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 55270149000182
RAZÃO SOCIAL:

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 30/01/2025 ÀS 12:06:08
VÁLIDA ATÉ 31/03/2025

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço:
www.sefaz.ce.gov.br

MINISTERIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb

CNPJ/CPF	55.270.149/0001-82
Nome	COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA
Período de apuração	01/2025
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	3757 / MIT 30962231460 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 16.712,75	R\$ 16.712,7
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 0,00	R\$ 0,0
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,0
Contribuições Diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,0
COFINS	R\$ 4.234,36	R\$ 4.234,3
COSIRE	R\$ 0,00	R\$ 0,0
CPSS	R\$ 0,00	R\$ 0,0
CSEL	R\$ 0,00	R\$ 0,0
CSRE	R\$ 0,00	R\$ 0,0
IOF	R\$ 0,00	R\$ 0,0
IPI	R\$ 0,00	R\$ 0,0
IREJ	R\$ 0,00	R\$ 0,0
IRRE	R\$ 4.281,62	R\$ 4.281,6
PIS	R\$ 917,45	R\$ 917,4
RET/Pagamento Unificado	R\$ 0,00	R\$ 0,0
TOTAL	R\$ 26.146,18	R\$ 26.146,1

Este presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irrefutável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 1º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inscrição no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito em recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares, que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos adiantamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- 3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais aos casos que, em tese, tenham cometido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos. (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito a multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Não também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	CASSIO DIEGO ALBUQUERQUE SARAIVA
CPF	030.477.593-24

DCTFWeb:recebida.via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em 20/02/2025 16:10:09

Nº do recibo de entrega 0000050000314334114



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
55.270.149/0001-82

Razão Social
COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D

Período de Apuração
Janeiro/2025

Data de Vencimento
20/02/2025

Número do Documento
07.16.25051.5201835-6

Pagar este documento até

20/02/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000314334114

Valor Total do Documento

26.146,18

Composição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros
1099	CP SEGUROS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	16.712,75		
	02 CP SEGUROS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%			
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025			
3508	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	4.281,62		
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATICIO			
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025			
2122	COFINS - CONTRIB P/ FIN. SEG. SOCIAL	4.234,36		
	01 COFINS - FATURAMENTO/PJ EM GERAL			
	PA:01/2025 Vencimento:25/02/2025			
8109	PIS - FATURAMENTO	917,45		
	02 PIS - FATURAMENTO - PJ EM GERAL			
	PA:01/2025 Vencimento:25/02/2025			
Totais		26.146,18		

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

20/02/2025 16:23:44

85800000261 8 46180385250 6 51071625051 8 52018356392 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000261 8 46180385250 6 51071625051 8 52018356392 8



CNPJ: 55.270.149/0001-82
Número: 07.16.25051.5201835-6
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 26.146,18

Pague com o PIX



GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:32:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE EMENDAS

Conta Origem: 4366/006/00624030-6

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3589/00000076138-9

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: COOPNOVASAUDE

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 55.270.149/0001-82

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 126.074,94

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/02/2025

Data da Operação: 26/02/2025

Código da Operação: 00109316

Chave de Segurança: UXCR07N88C3PV0LK

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:32:04

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE EMENDAS

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624030-6

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000028474-2

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGO IRRF EMPRESA

Valor: R\$ 2.022,59

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/02/2025

Código da Operação: 00109352

Data da Operação: 26/02/2025

Chave de Segurança: 1KCJ0EH95Y7WLCKJ

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alo CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				EX - Extra orçamento		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				1220037		
EX - Extra orçamento 1220037		FICHA: 8003	DATA: 20/12/2024	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/12/2024		
NOME: CAXINGO PREV FUNDO		21.724.866/0001-15		CÓDIGO: 9		
ENDEREÇO: JOAO SANTOS		CAXINGO				
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04	FMS					
040100	FMS					
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS					
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL			
0,00	16.762,73	402,95	-17.165,68			
VALOR EM R\$						
402,95		quatrocentos e dois reais e noventa e cinco centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2024 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3311) UNIDADE: 100006						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do				VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação:		999 Não se aplica				
Fonte de REC. - MSC		1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa				402,95
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 20/12/2024			Data: 20/12/2024			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	1220037	SUBEMPENHO N°	1
------------	---------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 8003	DATA: 20/12/2024	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	-------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2024
-------------------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 9 CAXINGO PREV FUNDO	CFF/CNPJ 21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS	CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2024 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3311) UNIDADE: 100006	402,95
	DESCONTOS
	0,00

EX - Extra orçamento	VALOR A PAGAR	402,95
----------------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Desdobro 08	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
402,95	402,95	402,95	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	402,95
quatrocentos e dois reais e noventa e cinco centavos * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
CAXINGÓ	20/12/2024

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 110

ORDEN DE PAGAMENTO 00609

DATA: 13/02/2025

VENCTO:20/12/2024

PAGTO: 13/02/2025

Credor...: CAXINGO PREV FUNDO

CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2024 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3311)
UNIDADE: 100006

Valor **402,95**

(quatrocentos e dois reais e noventa e cinco centavos) * * * * *
* * * * *
* * *

Despesa Bruta: **R\$ 402,95**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
1220037	/ 1 E	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.91.13.08	R\$ 402,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 402,95
TOTAL				R\$ 402,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 402,95	

Despesa Líquida: **R\$ 402,95**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	805	402,95
TOTAL. . .			R\$ 402,95

Despesa paga em 13/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 121

ORDEN DE PAGAMENTO 00610

DATA: 13/02/2025

VENCTO:20/12/2024

PAGTO: 13/02/2025

Credor...: CAXINGO PREV FUNDO

CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2024 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3311)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor 402,94

(quatrocentos e dois reais e noventa e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 402,94

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2416	/1 E	990013		R\$ 402,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 402,94
TOTAL				R\$ 402,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 402,94

Despesa Líquida: R\$ 402,94

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

13/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	805	402,94
TOTAL . . .			R\$ 402,94

Despesa paga em 13/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

_____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000260/ 2025

Proprietário/Interessado: CAXINGÓ PREV

CPF/CNPJ: 21724866000115

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 133

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone:

Assunto: **GUIA DE RECOLHIMENTO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA**

Descrição do Protocolo:

ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - EFETIVO - COMPETÊNCIA 12/2024

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/02/2025 Hora: 09:52:48

CAXINGÓ PREV
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

CAXINGO - PREV		GRCP	Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária
Fundo Previdenciário do Município de Caxingo - PI			
CNPJ: 21.724.866/0001-15		1. Competência (Mês/Ano) 12/2024	2. Vencimento 30/01/2025
Endereço:	RUA JOÃO SILVESTRE, 00, CENTRO	3. Valor Remuneração Bruta:	R\$ 2.878,18
CEP:	64.228-000	4. Valor da Base de Cálculo:	R\$ 2.878,18
FONE:	(88) 3231-3188	4.1. Ento Público	14,00% R\$ 402,95
Quantidade de Segurados:	1	4.2. Segurados	14,00% R\$ 402,95
ENTE PÚBLICO PAGADOR:		5. Sub-Total (4.1+4.2):	R\$ 805,90
Nome:	100008 - ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - EFETIVO	5.1. (-) Auxílio-Doença	
CNPJ:	02.544.502/0001-09	5.2. (-) Salário Família	
Endereço:	RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO	5.3. (-) Aux. Maternidade	
CEP:	64.228-000	6. Total Líquido(5-5.1-5.2+5.3):	R\$ 805,90
Telefone:	(88) 3332-0015	7. Atualização Monetária	
		8. Multas	
		9. Juros	R\$ 3,97
Forma de Pagamento:	(X) Transferência bancária () Depósito	TOTAL(6+7+8-9):	R\$ 809,87
Outras Informações ou Recibo Recebemos da ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento". CAXINGO (PI), / / MÁRCIO FERREIRA DOS SANTOS CPF: 668.475.883-04		OBSERVAÇÕES: GUIA RECALCULADA PARA O DIA 13/02/2025. 1ª via	

13/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:18:30
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/02/2025
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	805,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
=====

NR. AUTENTICACAO	E.C00.6D1.984.2B8.317
------------------	-----------------------



Emissão de comprovantes

G3871310346048291
13/02/2025 10:37:17

13/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:36:51
167901679 - SEGUNDA VIA - 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 - CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.022.115
VALOR TOTAL 0,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV

AGENCIA: 1679-9 - CONTA: 22.115-5

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO AVE05.172.09A.5CD.4D6

Transação efetuada com sucesso por: JE865573 JOAO DE DEUS LIMA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				EX - Extra orçamento		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				1220039		
EX - Extra orçamento 1220039		FICHA: 8003	DATA: 20/12/2024	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/12/2024		
NOME: CAXINGO PREV FUNDO		21.724.866/0001-15		CÓDIGO: 9		
ENDEREÇO: JOAO SANTOS		CAXINGO				
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04	FMS					
040100	FMS					
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS					
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL			
0,00	17.165,68	1.336,68	-18.502,36			
VALOR EM R\$						
1.336,68		um mil, trezentos e trinta e seis reais e sessenta e oito centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2024 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3310) UNIDADE: 100003						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS			1.336,68	
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)				
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 20/12/2024			Data: 20/12/2024			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 1220039 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8003	DATA: 20/12/2024	REQUISIÇÃO:
-----------------------	-------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 20/12/2024

Fornecedor: 9 CAXINGO PREV FUNDO CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15
Endereço: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2024 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3310) UNIDADE: 100003

VALOR BRUTO

1.336,68

DESCONTOS

0,00

EX - Extra orçamento

VALOR A PAGAR

1.336,68

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04
04 01 00
10.301.0020.2160.0000
3.1.91.13.08
Desdobro 08

FMS
FMS
Manutenção dos serviços municipais de saúde
OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.336,68

1.336,68

1.336,68

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.336,68

um mil, trezentos e trinta e seis reais e sessenta e oito centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAXINGÓ

20/12/2024

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 111

ORDEN DE PAGAMENTO 00613

DATA: 13/02/2025

VENCTO:20/12/2024

PAGTO: 13/02/2025

Credor...: CAXINGO PREV FUNDO

CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2024 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3310)
UNIDADE: 100003

Valor 1.336,68

(um mil, trezentos e trinta e seis reais e sessenta e oito centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.336,68

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1220039	/1 E	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.91.13.08	R\$ 1.336,68	R\$ 0,00	R\$ 1.336,68
TOTAL				R\$ 1.336,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.336,68

Despesa Líquida: R\$ 1.336,68

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

13/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2673	1.336,68
TOTAL . . .			R\$ 1.336,68

Despesa paga em 13/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 122

ORDEN DE PAGAMENTO 00614

DATA: 13/02/2025 VENCTO:20/12/2024 PAGTO: 13/02/2025
Credor...: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9
Endereço: JOAO SANTOS
Cidade...: CAXINGO CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2024 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3310)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor **1.336,70**

(um.mil, trezentos e trinta e seis reais e setenta centavos) * * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.336,70**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2418	/1 E	990013		R\$ 1.336,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.336,70
TOTAL				R\$ 1.336,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.336,70

Despesa Líquida: **R\$ 1.336,70**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

13/02/25


JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2673	1.336,70
TOTAL.			R\$ 1.336,70

Despesa paga em 13/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGÓ PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000259/ 2025

Proprietário/Interessado: CAXINGÓ PREV

CPF/CNPJ: 21724866000115

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 133

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone:

Assunto: **GUIA DE RECOLHIMENTO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA**

Descrição do Protocolo:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - EFETIVO - COMPETENCIA 12/2024

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/02/2025 Hora: 09:50:48

CAXINGÓ PREV
Interessado

RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

CAXINGO - PREV		GRCP	Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária	
Fundo Previdenciário do Município de Caxingo - PI				
CNPJ: 21.724.866/0001-15		1. Competência (Mês/Ano)		2. Vencimento
		12/2024		30/01/2025
Endereço:	RUA JOAO SILVESTRE DO CENTRO	3. Valor Remuneração Bruta:	R\$	9.796,86
CEP:	64.228-000	4. Valor da Base de Cálculo:	R\$	9.547,83
FONE:	(88) 3231-3188	4.1. Ente Público	14,00%	R\$ 1.336,70
Quantidade de Segurados:	7	4.2. Segurados	14,00%	R\$ 1.336,70
ENTE PÚBLICO PAGADOR:		5. Sub-Total (4.1+4.2):	R\$	2.673,40
Nome:	100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - EFETIVO	5.1. (-) Auxílio-Doença		
CNPJ:	01.612.619/0002-56	5.2. (+) Salário-Família		
Endereço:	RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO	5.3. (-) Aux. Maternidade		
CEP:	64.228-000	6. Total Líquido (5-5.1-5.2-5.3):	R\$	2.673,40
Telefone:	(88) 3332-0015	7. Atualização Monetária		
		8. Multas		
		9. Juros	R\$	13,18
Forma de Pagamento:	☒ Transferência bancária ☐ Depósito	TOTAL (6+7+8-9):	R\$	2.686,58
Outras Informações ou Recibo Recebemos da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento". CAXINGO-PI), / / MARCIO PEREIRA DOS SANTOS CPF: 668.475.883-04		OBSERVAÇÕES: GUIA RECALCULADA PARA O DIA 13/02/2025.		
		1ª Via		

13/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:18:30
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.022.115
VALOR TOTAL 2.673,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 1.858.A07.AE3.F7E.6B0

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				EX - Extra orçamento		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				1223036		
EX - Extra orçamento 1223036		FICHA: 8004	DATA: 23/12/2024	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO		200003/24	PROCESSO: 003/2024	VENCIMENTO: 21/02/2025		
NOME: J K EMPREENDIMENTOS LTDA		26.804.092/0001-56		CÓDIGO: 659		
ENDEREÇO: R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA		BURITI DOS LOPES				
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04	FMS					
040100	FMS					
4.4.90.51.91	OBRAS E INSTALAÇÕES					
10.301.0020.1160.0000	Construção, ampl. e recuperação de unidades de saúde					
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL			
0,00	300,00	230.394,53	-230.694,53			
VALOR EM R\$						
230.394,53		duzentos e trinta mil, trezentos e noventa e quatro reais e cinquenta e três centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPNHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DA BASE DO SAMU NO MUNICÍPIO DE CAXINGO-PI, CONFORME CONTRATO: 01.1912/2024.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de APlicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS				
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)			230.394,53	
Autorizo o empenho dessa despesa			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 23/12/2024			Data: 23/12/2024			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 1223036 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8004	DATA: 21/02/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	-------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	200003/24	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/02/2025
------------------------------	-----------	------------	------------------------

Fornecedor: 659 J K EMPREENDIMENTOS LTDA	CPF/CNPJ 26.804.092/0001-56
ENDEREÇO: R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA	BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPNHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DA BASE DO SAMU N O MUNICÍPIO DE CAXINGO-PI, CONFORME CONTRATO: 01.1912/2024.	149.041,32
	DESCONTOS
	0,00

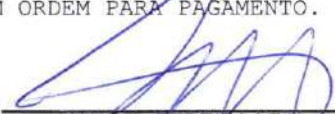
EX - Extra orçamento	VALOR A PAGAR	144.271,99
----------------------	---------------	------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.1160.0000	Construção, ampl. e recuperação de unidades de saúde
4.4.90.51.91	OBRAS E INSTALAÇÕES
Desdobro 91	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
230.394,53	149.041,32	149.041,32	81.353,21

VALOR A SER PAGO R\$	144.271,99
cento e quarenta e quatro mil, duzentos e setenta e um reais e noventa e nove centavos * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
	CAXINGÓ 21/02/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 112

ORDEN DE PAGAMENTO 00618

DATA: 24/02/2025 VENCTO:21/02/2025 PAGTO: 24/02/2025
Credor.: J K EMPREENDIMENTOS LTDA CNPJ: 26.804.092/0001-56 Cod: 659
Endereço: R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA
Cidade.: BURITI DOS LOPES CEP: 64230-970

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPNHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DA BASE DO SAMU NO MUNI
CÍPIO DE CAXINGO-PI, CONFORME CONTRATO: 01.1912/2024.

Valor **149.041,32**

(cento e quarenta e nove mil e quarenta e um reais e trinta e dois centavos) * * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 149.041,32**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1223036	/1 E	040100	10.301.0020.1160.0000	4.4.90.51.91	R\$ 149.041,32	R\$ 0,00	R\$ 4.769,33 R\$ 144.271,99
TOTAL				R\$ 149.041,32	R\$ 0,00	R\$ 4.769,33	R\$ 144.271,99

Despesa Líquida: **R\$ 144.271,99**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

24/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	144	144.271,99
TOTAL . . .			R\$ 144.271,99

Despesa paga em 24/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 153

ORDEN DE PAGAMENTO 00620

DATA: 24/02/2025

VENCTO:24/02/2025

PAGTO: 24/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor **1.788,50**

(um mil, setecentos e oitenta e oito reais e cinquenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.788,50**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
207	/1 E	990130		R\$ 1.788,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.788,50
TOTAL				R\$ 1.788,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.788,50

Despesa Líquida: **R\$ 1.788,50**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

24/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1788	1.788,50
TOTAL . . .			R\$ 1.788,50

Despesa paga em 24/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

/ /

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01.612.618/0001-75

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000316/ 2025

Proprietário/Interessado: JK EMPREENDIMENTOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 26804092000156

Endereço: RAIMUNDO ESTEVÃO DE SOUSA

Nº: 242

Bairro: CENTRO

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

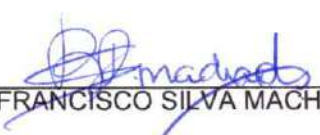
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS AO MUNICÍPIO CONFORME NOTA FISCAL DE Nº 1273

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 21/02/2025 Hora: 12:05:31

JK EMPREENDIMENTOS LTDA - ME
Interessado



RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI DOS LOPES Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviço Município: BURITI DOS LOPES Código: 2202000 UF: PI Código: 22		Nº da Nota: 1273 Data/Hora: 21/02/2025 11:28:23 02/2025 Ass. Digital: 2233891429211421/02/2025 Forma de Pagamento: A vista																			
	PRESTADOR DO SERVIÇO Nome/Razão Social: J K EMPREENDIMENTOS LTDA Nome Fantasia: J K EMPREENDIMENTOS - EIRELI Endereço: RUA RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA, 242 **** Bairro: CENTRO UF: PI Cidade: BURITI DOS LOPES Fone: 88 9.8172-9238 Email: j.k.empreendimentos@gmail.com CNPJ/CPF: 26804092000156 I.M.: 000.000.802/001-55 I.E/RG: - ISS: EXIGÍVEL CEP: 64.230-000 Aliq.: Variável																					
TOMADOR DO SERVIÇO Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO-PI Endereço: RUA JOÃO SANTOS Bairro: CENTRO Cidade: CAXINGO - COD.MUNIC.: 2202000 UF: PI Fone: Email: PMCAXINGO@HOTMAIL.COM CNPJ/CPF: 01612618000175 I.E/RG: Inscrição Municipal: 79 CEP: 64228-000																						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO contratação de empresa para serviços de construção da base do SAMUR no município de caxingo Piauí referente a primeira medição. DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS-QUE: ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s). ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s). ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s). ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s). Caxingo-PI, 21 de 02 de 2025 <i>[Assinatura]</i> Funcionário Responsável																						
OBSERVAÇÃO: NO VALOR DE 5% DE 40% DO VALOR TOTAL DA NOTA CONFORME LEI FEDERAL, EM SUBSTITUIÇÃO DA NF Nº 1272 EMITIDA EM: 21/02/2025 10:58:52																						
Local da Prestação do Serviço: CAXINGO-PI Incidência do Imposto: CAXINGO-PI Retenções Federais R\$ <table border="1"> <thead> <tr> <th>IRRF</th> <th>PIS</th> <th>COFINS</th> <th>CSLL</th> <th>INSS</th> <th>Outras Retenções</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.788,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>					IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções	1.788,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções																	
1.788,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																	
Valores R\$ <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Serviços</th> <th>Deduções</th> <th>Desc.Incondic.</th> <th>Base Cálculo</th> <th>Alíquota</th> <th>ISS</th> <th>ISS-RF</th> <th>Desc.Condic.</th> <th>Valor Líquido</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>149.041,32</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>149.041,32</td> <td>2,00</td> <td>0,00</td> <td>2.980,83</td> <td>0,00</td> <td>144.271,99 ✓</td> </tr> </tbody> </table>					Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido	149.041,32	0,00	0,00	149.041,32	2,00	0,00	2.980,83	0,00	144.271,99 ✓
Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido														
149.041,32	0,00	0,00	149.041,32	2,00	0,00	2.980,83	0,00	144.271,99 ✓														
CNAE: 8211-3/00 serviços combinados de escritório e apoio administrativo Item de serviço: 07.02 - Execução; por administração; empreitada ou subempreitada; de obras de construção civil; hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes; inclusive sondagem; perfuração de poços; escavação; drenagem e irrigação; terraplanagem; pavimentação; concretagem e a instalação e montagem de produtos; peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços; que fica sujeito ao ICMS).																						
OUTRAS INFORMAÇÕES Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 0000/0000 Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R\$2.980,83, Estadual: R\$ 0,00, Federal: R\$ 1.788,50																						



Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Esta nota pode ter sua validade verificada no site: <http://buntidoslopes.pi.gov.br>



JK EMPREENDIMENTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI

**REF: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DA BASE DO SAMURAI
NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ PIAUÍ REFERENTE A PRIMEIRA MEDIÇÃO**

ASSUN: PAGAMENTO

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, INSCRITA NO CNPJ SOB Nº 26.804.092/0001-56, SITUADA A RUA: RAIMUNDO ESTEVÃO DE SOUSA Nº 242, CENTRO, BURITI DOS LOPES-PI, NESSE ATO REPRESENTADO POR SEU ADMINISTRADOR O SR: JOACY FERREIRA DA SILVA, INSCRITO NO CPF: 000.413.493-18 SOLICITA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ -PI O PAGAMENTO DA NOTA FISCAL Nº 1273, NO VALOR: R\$: 149.041,50 (CENTO E QUARENTA E NOVE MIL QUARENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) CONFORME DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01.1912/2024, CUJO OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUTAR OS SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DA BASE DO SAMU NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ-PI.

A SER PAGO NA CONTA CORRENTE DO

BANCO DO BRASIL S/A

AGÊNCIA: 1679-9

CONTA CORRENTE: 23.347-1

TITULAR: JK E-IRELI-ME

BURITI DOS LOPES-PI, 21 DE FEVEREIRO DE 2025.

JK EMPREENDIMENTOS LTDA - ME

JOACY FERREIRA DA SILVA

CPF: 000.413.493-18

REPRESENTANTE LEGAL





JK EMPREENDIMENTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI

**REF: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DA BASE DO SAMURAI
NI MUNICÍPIO DE CAXINGÓ PIAUÍ REFERENTE A PRIMEIRA MEDIÇÃO.**

ASSUN: PAGAMENTO

RECIBO DE PAGAMENTO

A EMPRESA **JK EMPREENDIMENTOS LTDA**, INSCRITA NO CNPJ SOB Nº 26.804.092/0001-56, SITUADA A RUA: RAIMUNDO ESTEVÃO DE SOUSA Nº 242, CENTRO, BURITI DOS LOPES-PI, NESSE ATO REPRESENTADO POR SEU ADMINISTRADOR O SR: **JOACY FERREIRA DA SILVA**, INSCRITO NO CPF: 000.413.493-18, **RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ -PI O PAGAMENTO DA NOTA FISCAL Nº 1273, NO VALOR: R\$: 149.041,50 (CIENTO E QUARENTA E NOVE MIL. QUARENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) CONFORME DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01.1912/2024, CUJO OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUTAR OS SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DA BASE DO SAMU NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ-PI.**

A SER PAGO NA CONTA CORRENTE DO

BANCO DO BRASIL S/A

AGENCIA: 1679-9

CONTA CORRETE: 23.347-1

TITULAR: JK E-IRELI-ME

BURITI DOS LOPES-PI, 21 DE FEVEREIRO DE 2025.

JK EMPREENDIMENTOS LTDA - ME
JOACY FERREIRA DA SILVA
CPF: 000.413.493-18
REPRESENTANTE LEGAL



**JK EMPREENDIMENTOS - LTDA / CNPJ: 26.804.092/0001-56 / INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 19.633.352-0 / INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 001.134- RUA RAIMUNDO ESTEVÃO DE SOUSA, Nº 242, CENTRO / BURITI DO LOPES-PI, CEP: 64.230-970
E-MAIL: j.k.empreendimentos1@gmail.com**



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

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

Nome: J K EMPREENDIMENTOS LTDA
CNPJ: 26.804.092/0001-56

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 27/10/2014.

Emitida às 09:47:53 do dia 09/12/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/06/2025.

Código de controle da certidão: 1927.4E93.D786.91AD.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.804.092/0001-56
Razão Social: J K EMPREENDIMENTOS LTDA
Endereço: RUA RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA 242 / CENTRO / BUITI D'OS LOPES / PI / 64230-970

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: 29/01/2025 a 27/02/2025

Certificação Número: 2025012907584531538728

Informação obtida em 09/02/2025 15:52:56

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500001036478184

CPF/CNPJ: 26.804.092/0001-56

Nome/Razão Social: J K EMPREENDIMENTOS LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NAO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 11/02/2025 19:39:23
VÁLIDA ATÉ 12/04/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://sistweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 6BB16EB5-833B-4152-9AD3-9E7375D189CC



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS
Número: 2500001026478160

CPF/CNPJ: 26.804.092/0001-56

Nome/Razão Social: J K EMPREENDIMENTOS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMÍTIDA VIA INTERNET EM 11/02/2025 19:39:02
VÁLIDA ATÉ 12/04/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 43893461-C87A-4D66-BD55-5D1628D3E98C



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J K EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS).

CNPJ: 26.804.092/0001-56

Certidão nº: 275205/2025

Expedição: 03/01/2025, às 19:52:26

Validade: 02/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que J K EMPREENDIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 26.804.092/0001-56, 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 nºs. 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.



MUNICÍPIO DE BURITI DOS LOPES

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 16/12/2024

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000133/2024

Emissão: 16/12/2024

Validade: 16/03/2025

J K EMPREENDIMENTOS - LTDA

CGA: 000.000.802/001-55

CPF/CNPJ: 26.804.092/0001-56

CNAE: 4120-4/00

RUA RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA, 242

CENTRO

64.230-000 - BURITI DOS LOPES - PI

EM CUMPRIMENTO AO DESPACHO EXARADO EM PETIÇÃO PROTOCOLADA NESTE ÓRGÃO E, RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE INSCREVER E COBRAR DÍVIDAS QUE VENHAM A SER APURADAS, CERTIFICO, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, QUE, MANDANDO REVER OS REGISTROS DA DÍVIDA ATIVA INSCRITA NESTA REPARTIÇÃO, VERIFICOU-SE A INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS RELATIVOS À INSCRIÇÃO ACIMA, E PARA CONSTAR, DETERMINEI QUE FOSSE EXTRAÍDA ESTA CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

OBS: QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Validação Web:

Emissor: VIA WEB



00220240000013300000606900

OBRA: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONSTRUÇÃO DA BASE DO SAMU NO MUNICÍPIO DE CAVENDE-PI.		R\$ 230.394,33		R\$ 230.394,33	
DESCRIÇÃO: 1º BOLEM DE MEDIÇÃO.		R\$ 230.394,33		R\$ 230.394,33	
DATA: 16/01/2025 A 20/07/2025.		R\$ 230.394,33		R\$ 230.394,33	
CNPJ: 28.844.092/0001-48		R\$ 230.394,33		R\$ 230.394,33	

VALOR CONTRATUAL		R\$ 230.394,33		R\$ 230.394,33	
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD.	PREÇO UNITÁRIO R\$	PREÇO TOTAL R\$
SERVIÇOS PRELIMINARES					
1.1	PLACA PADRÃO DE OBRA, TIPO BANNER	M2	2,00	R\$ 468,86	R\$ 937,72
1.2	LIMPEZA MECANIZADA DE TERRENO COM REMOÇÃO DE CANOADA VEGETAL, UTILIZANDO TRATOR DE ESTERAS	M2	150,00	R\$ 0,28	R\$ 42,00
2	MOVIMENTO DE TERRA				
2.1	LIMPEZA MECANIZADA DE TERRENO COM REMOÇÃO DE CANOADA VEGETAL, UTILIZANDO TRATOR DE ESTERAS	M2	150,00	R\$ 0,28	R\$ 42,00
2.2	Transporte manual de terra com profundidade menor ou igual a 1,50 m, AF_02/2021	m3	14,10	R\$ 100,96	R\$ 1.423,52
2.3	PREPARO DE FUNDO DE VALA COM LARGURA MENOR QUE 1,5 M, COM CANOADA DE BRITA, LANÇAMENTO MANUAL, AF_02/2020	M3	2,34	R\$ 530,32	R\$ 1.241,31
2.4	Almo com areia fina, compactado mecanicamente, inclusive aquisição em depósito de material, excludo transporte - Ray04	m3	30,00	R\$ 166,00	R\$ 4.980,00
3	FUNDAÇÕES				
3.1	LASTRO DE CONCRETO MACIO, ARRUCHO EM BLOCOS DE CONCRETO OU SAPATAS, ESPESURA DES. CN. AF_01/2024	M2	4,36	R\$ 67,80	R\$ 295,15
3.2	ARRUAÇÃO DE SAPATA, SAPATA, VIGA BALDRAME E SAPATA CORRIDA, UTILIZANDO AÇO CA-50 DE 10 MM - MONTAGEM, AF_01/2024	M3	49,88	R\$ 15,05	R\$ 750,69
3.3	CONCRETO EM SAPATA, FOR 30 MPa, COM USO DE BOMBA - LANÇAMENTO, ADENSAMENTO E ACABAMENTO, AF_01/2024	M3	1,34	R\$ 955,81	R\$ 1.280,78
4	ALVENARIA				
4.1	ALVENARIA DE EMBRASAMENTO DE PIEDRA ARGAMASSADA	M3	12,48	R\$ 662,79	R\$ 8.271,62
4.2	ALVENARIA DE VEDACÃO DE BLOCOS CERÂMICOS FURADOS NA HORIZONTAL DE 8X19X19 CM (ESPESURA 9 CM) E ARGAMASSA DE ASSENTAMENTO COM PREPARO MANUAL, AF_12/2021	M2	208,08	R\$ 101,46	R\$ 21.107,71
5	PAVIMENTAÇÃO				
5.1	REDECOÇÃO DE PASSO EM FIBRO INTERTRAVADO, COM BLOCO RETANGULAR COR NATURAL DE 20 X 10 CM, ESPESURA 5 CM, AF_10/2022	M2	23,50	R\$ 81,95	R\$ 1.925,48
6	SUPERESTRUTURA				
6.1	PLACAS E VIGAS				
6.1.1	Armagem de pilar ou viga de seções convencionais de concreto armado utilizando aço de 6,3 mm - montagem, AF_02/2022	m3	156,54	R\$ 17,90	R\$ 2.799,96
6.1.2	Armagem de pilar ou viga de seções de concreto armado estrutural em concreto de vedação utilizando aço de 10,0 mm - montagem, AF_02/2022	m3	150,55	R\$ 17,06	R\$ 2.568,36
6.1.3	CONCRETO EM PLACAS FOR 35 MPa, COM USO DE BOMBA - LANÇAMENTO, ADENSAMENTO E ACABAMENTO, AF_02/2022	M3	6,02	R\$ 878,44	R\$ 5.288,21
7	ESQUADRIAS				
7.1	PORTA DE ALUMÍNIO COM VIGAS HORIZONTAIS EM VÍTRIO TEMPERADO, 2 FOLHAS DE 60X210 CM, ESPESURA DO LOMAR	UN	1,00	R\$ 4.395,00	R\$ 4.395,00
7.2	Vidro temperado 10mm lito transparente, com ferragem	m2	8,32	R\$ 1.110,69	R\$ 9.240,94

01ª MEDIÇÃO
R\$ 149.041,32

SALDO
R\$ 81.353,21

7.3	90843	KIT DE PORTA DE MADEIRA PARA PINTURA, SEM FOLHA DE OCU MEDIAL, PÁRÃO MÉDIO, BRUNTO, ESPESURA DE 30CM, ITENS INCLUIDOS: DOBRAÇAS, MONTAGEM E INSTALAÇÃO DO BATE-TECHO, FECHADURA COM EXECUÇÃO DO PURO FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 02/2019.	UN	8,00	R\$ 1.100,79	R\$ 7.000,56	0,00	R\$ 1.100,79	R\$ 0,00	6,00	R\$ 1.100,79	R\$ 7.000,56
7.4	C483	ESPELHO CRISTAL, ESPESURA 4MM, COM PARAFUSOS DE FIXAÇÃO, SEM MOLDAURA.	M2	1,50	R\$ 521,04	R\$ 581,56	0,00	R\$ 521,04	R\$ 0,00	1,50	R\$ 521,04	R\$ 581,56
7.5	501803	Alças em madeira 1" quadrada, 5 x 1,5 cm (2 metros).	q.	8,00	R\$ 259,25	R\$ 1.554,00	0,00	R\$ 259,25	R\$ 0,00	6,00	R\$ 259,25	R\$ 1.554,00
7.6	113231	Box para banheiro em aço temperado 6 mm, lido, lavador, de cor, em alumínio branco, incluindo fornecimento e instalação.	m2	2,70	R\$ 437,50	R\$ 1.181,25	0,00	R\$ 437,50	R\$ 0,00	2,70	R\$ 437,50	R\$ 1.181,25
8	SISTEMA DE COBERTURA											
8.1	C082	COBERTURA CRIBELIA OCUADA DE FIBRO-CIMENTO 6" 6mm (CONDIÇÃO DE 100%)	M2	100,00	R\$ 178,78	R\$ 17.878,00	100,00	R\$ 178,78	R\$ 0,00	0,00	R\$ 178,78	R\$ 0,00
8.2	94227	CALHA EM CHAPA DE AÇO GALVANIZADO NÚMERO 24, DESENVOLVIMENTO DE 31 CM, INCLUSO TRANSPORTE VERTICAL. AF. 07/2019	M	20,00	R\$ 71,26	R\$ 1.425,20	20,00	R\$ 71,26	R\$ 0,00	0,00	R\$ 71,26	R\$ 0,00
9	IMPEDIMENTAÇÃO											
9.1	530156	Impedimentação de alvenaria e laje balneário com 1 (um) bloco de alvenaria tipo Neutro da Vedali do similar, incluindo organização e formalização. AF. 07/2019	m2	13,20	R\$ 133,68	R\$ 1.764,77	13,20	R\$ 133,68	R\$ 0,00	0,00	R\$ 133,68	R\$ 0,00
10	PISO											
10.1	582365	Argamassa tipo 13 (em volume de cimento e areia média grão) para contrapiso, preparo instalado com boladeira 400 L. AF. 06/2019	m3	5,00	R\$ 600,18	R\$ 3.000,90	5,00	R\$ 600,18	R\$ 0,00	0,00	R\$ 600,18	R\$ 0,00
10.2	87251	REVESTIMENTO CERÂMICO PARA PISO COM PLACAS TIPO EMALHADA DE DIMENSÕES 40x40 CM AFELICADA EM AMBIENTES DE ÁREA MAIOR QUE 10 M2. AF. 02/2023, PE	M2	124,56	R\$ 61,26	R\$ 7.629,30	124,56	R\$ 61,26	R\$ 0,00	0,00	R\$ 61,26	R\$ 0,00
10.3	87257	REVESTIMENTO CERÂMICO PARA PAREDES INTERIORES COM PLACAS TIPO EMALHADA DE DIMENSÕES 20x20 CM INCLUIDAS	M2	48,36	R\$ 78,59	R\$ 3.799,72	48,36	R\$ 78,59	R\$ 0,00	0,00	R\$ 78,59	R\$ 0,00
11	REVESTIMENTO											
11.1	C0828	REBOCO DE ARGAMASSA DE CIMENTO E AREIA FÉRRICA, TRACO 13	M2	517,20	R\$ 63,36	R\$ 32.772,36	517,20	R\$ 63,36	R\$ 0,00	0,00	R\$ 63,36	R\$ 0,00
11.2	5384155	Aplicação manual de fundo selador acrílico em paredes externas de casas. AF. 03/2024	m2	617,20	R\$ 4,81	R\$ 2.982,84	617,20	R\$ 4,81	R\$ 0,00	0,00	R\$ 4,81	R\$ 0,00
11.3	94135	APLICAÇÃO MANUAL DE MASSA ACRÍLICA EM PAREDES EXTERNAS DE CASAS, DUAS DEMAS. AF. 03/2024	M2	517,20	R\$ 28,84	R\$ 14.912,96	517,20	R\$ 28,84	R\$ 0,00	0,00	R\$ 28,84	R\$ 0,00
12	FORRO											
12.1	5881165	Fôrro em lâminas de pol. isopor, para ambientes comerciais, incluindo instalação. AF. 03/2023, PE	m2	100,00	R\$ 77,48	R\$ 7.748,00	0,00	R\$ 77,48	R\$ 0,00	100,00	R\$ 77,48	R\$ 7.748,00
13	PINTURA											
13.1	86486	PINTURA LÁTEX ACRÍLICA PREMIUM, APLICAÇÃO MANUAL EM PAREDES, DUAS DEMAS. AF. 04/2023	M2	458,76	R\$ 13,31	R\$ 6.107,14	0,00	R\$ 13,31	R\$ 0,00	458,76	R\$ 13,31	R\$ 6.107,14
13.2	5384155	Primer Max acrílico premium, aplicação manual em todo, duas demas. AF. 04/2023	m2	100,00	R\$ 18,81	R\$ 1.881,00	0,00	R\$ 18,81	R\$ 0,00	100,00	R\$ 18,81	R\$ 1.881,00
13.3	COMPOSIÇÃO PINTURA EM Teto Acrílico Semi Brilho Sólido Vermelho											
13.4	COMPOSIÇÃO PINTURA EM Teto Acrílico Semi Brilho Sólido Laranja Pantone 717											
14	INSTALAÇÕES HIDRÁULICAS											
14.1	5384465	Tubo PVC, tamanho de 25 cm, instalado em junteira de água - incluindo o trabalho. AF. 02/2022	m	36,50	R\$ 5,34	R\$ 194,91	0,00	R\$ 5,34	R\$ 0,00	36,50	R\$ 5,34	R\$ 194,91
14.2	86481	JOELHO 30 GRAUS, PVC, SOLUVEL, DN 25MM, INSTALADO EM DEBENHO DE ÁGUA - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 06/2022	UN	4,00	R\$ 5,86	R\$ 23,44	0,00	R\$ 5,86	R\$ 0,00	4,00	R\$ 5,86	R\$ 23,44
15	INSTALAÇÕES ELÉTRICAS											
15.1	C207	QUADRO DE DISTRIBUIÇÃO DE LUZ EMULTR ATÉ 6 DIMENSÕES, CABEAMENTO	UN	1,00	R\$ 255,94	R\$ 255,94	0,00	R\$ 255,94	R\$ 0,00	1,00	R\$ 255,94	R\$ 255,94
15.2	513178	Luminária sobreponto quadrada Led 2x14" 6000K G. Light ou similar	un	19,00	R\$ 85,88	R\$ 1.631,72	0,00	R\$ 85,88	R\$ 0,00	19,00	R\$ 85,88	R\$ 1.631,72
15.3	51653	ELETRODUTO FLEXÍVEL COBRIGADO RECORADO PVC, DN 20 MM (1/2"), PARA ORÇAMENTOS TERMINAIS, INSTALADO EM PAREDE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF. 03/2023	M	198,25	R\$ 10,34	R\$ 2.049,91	0,00	R\$ 10,34	R\$ 0,00	198,25	R\$ 10,34	R\$ 2.049,91
15.4	516523	Canais de cobre PP Conduflex 2 x 2,5 mm2, 4500750m - fornecimento	m	35,00	R\$ 13,00	R\$ 455,00	0,00	R\$ 13,00	R\$ 0,00	35,00	R\$ 13,00	R\$ 455,00

[illegible]

LK EMPREENDIMENTOS LTDA
 JOAO FERREIRA DA SILVA
 CPF 000.413.82-18
 REPRESENTANTE LEGAL

JOSE VIEIRA MENDES DE HOLANDA FILHO
CPF: 03.506.123-21
ENGENHEIRO CIVIL
REGISTRO NACIONAL N° 061.506955-8

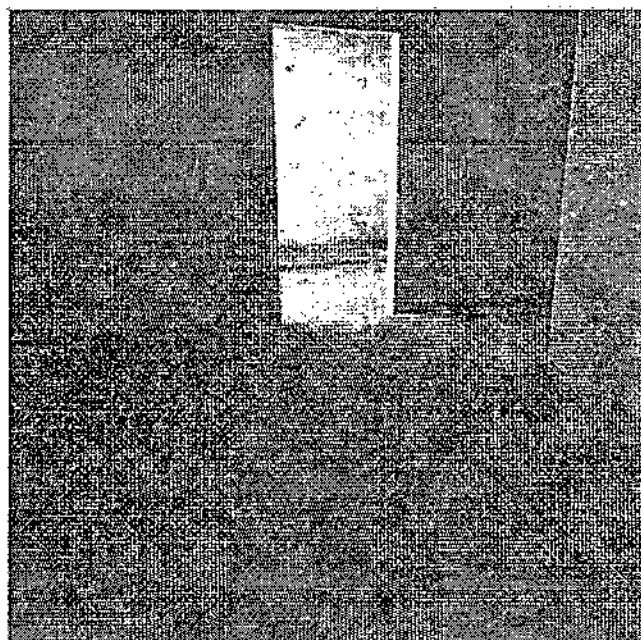
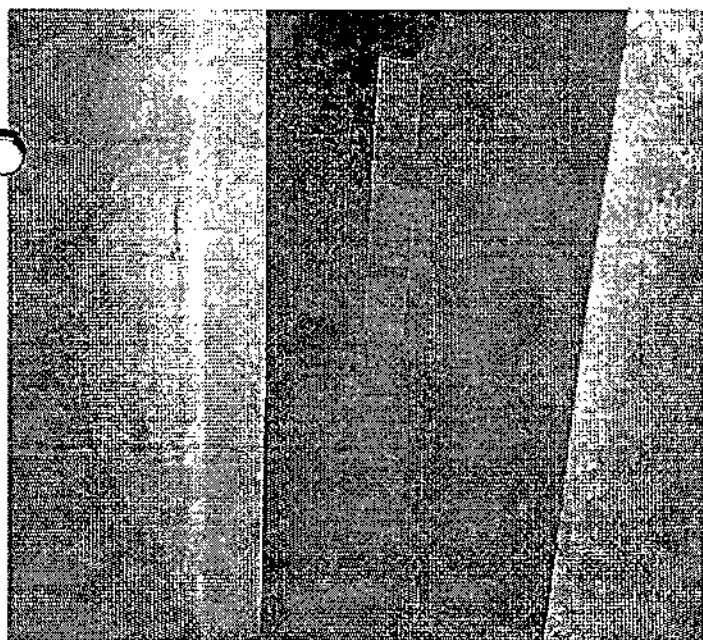
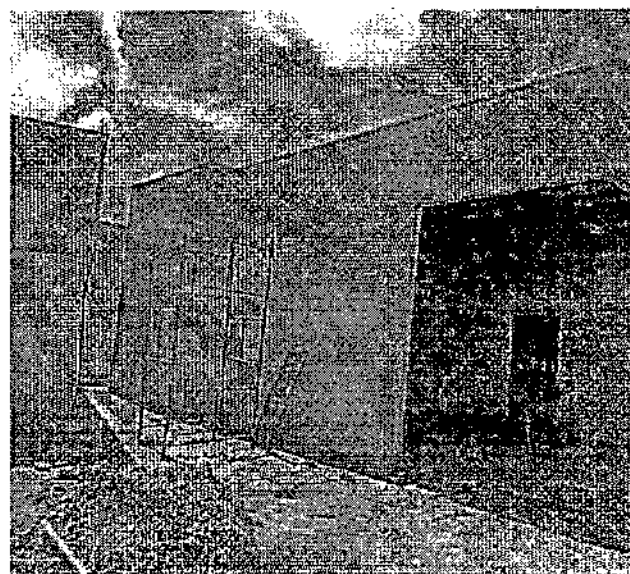


JK EMPREENDIMENTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO - PI

REFERENTE: CONTRATO Nº 01.1912/2024, CUJO OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUTAR OS SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DA BASE DO SAMU NO MUNICÍPIO DE CAXINGO-PI.

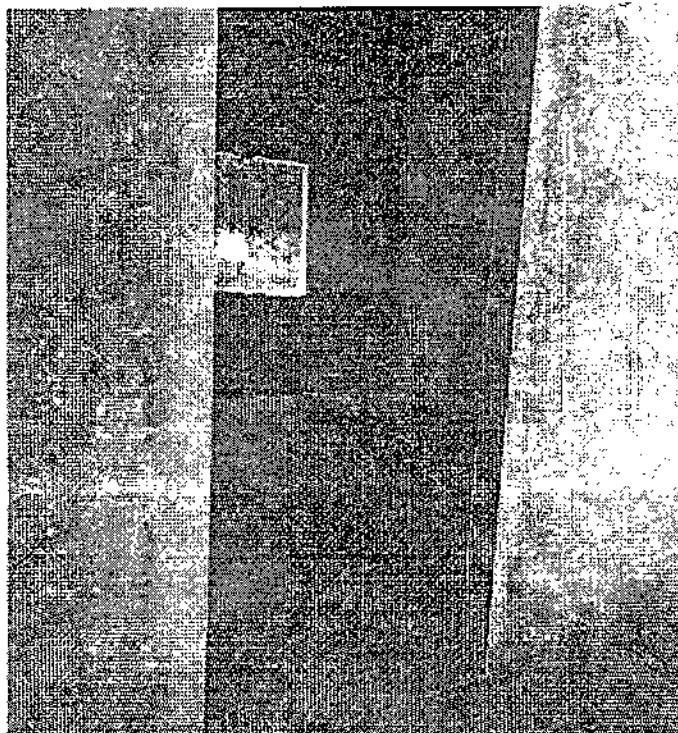
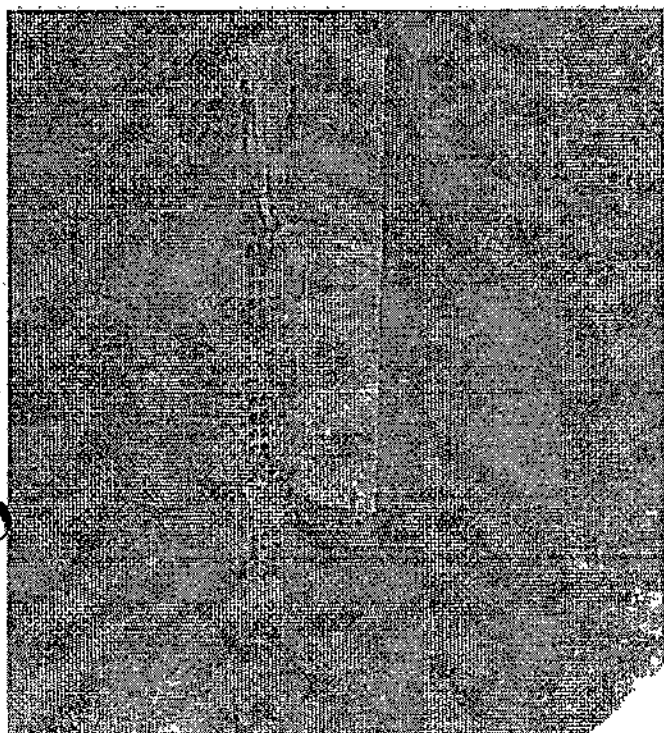
RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DA 1ª MEDIÇÃO



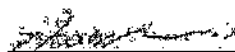
JK EMPREENDIMENTOS - LTDA / CNPJ: 26.804.092/0001-56 / INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 19.633.352-0 / INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 001.134
RUA RAIMUNDO ESTEVÃO DE SOUSA, Nº 242, CENTRO / BURITI DO LOPES-PI, CEP: 64.230-970
E-MAIL: j.k.empreendimentos1@gmail.com

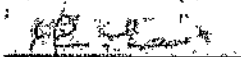


JK EMPREENDIMENTOS



BURITI DOS LOPES-PI, 21 DE FEVEREIRO DE 2025


JK EMPREENDIMENTOS LTDA - ME
JOACY FERREIRA DA SILVA
CPF: 000.413.490-18
REPRESENTANTE LEGAL


JOSE WEREM MENDES DE HOLANDA FILHO
CPF: 031.661.132-21
ENGENHEIRO CIVIL
REGISTRO NACIONAL Nº 051108955-8



JK EMPREENDIMENTOS - LTDA / CNPJ: 26.804.092/0001-56 / INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 19.633.352-0 / INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 001.134
RUA RAIMUNDO ESTEVÃO DE SOUSA, Nº 242, CENTRO / BURITI DO LOPES-PI, CEP: 64.230-970
E-MAIL: j.k.empreendimentos1@gmail.com



JK EMPREENDIMENTOS



JK EMPREENDIMENTOS - LTDA / CNPJ: 26.804.092/0001-55 / INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 19.633.352-0 / INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 001.134
RUA RAIMUNDO ESTEVÃO DE SOUSA, Nº 242, CENTRO / BURITI DO LOPES - PI - CEP: 64.230-970
E-MAIL: J.k.empreendimentos1@gmail.com

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 26.804.092/0001-56 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 05/01/2017
NOME EMPRESARIAL J K EMPREENDIMENTOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) J K EMPREENDIMENTOS - EIRELI		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 41.20-4-00 - Construção de edifícios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 37.02-8-00 - Atividades relacionadas a esgoto, exceto a gestão de redes 38.11-4-00 - Coleta de resíduos não perigosos 38.12-2-00 - Coleta de resíduos perigosos 38.22-0-00 - Tratamento e disposição de resíduos perigosos 42.11-1-01 - Construção de rodovias e ferrovias 42.11-1-02 - Pintura para sinalização em pistas rodoviárias e aeroportos 42.12-0-00 - Construção de obras de arte especiais 42.13-8-00 - Obras de urbanização - ruas, praças e calçadas 42.21-8-01 - Construção de barragens e represas para geração de energia elétrica 42.21-8-02 - Construção de estações e redes de distribuição de energia elétrica 42.22-7-01 - Construção de redes de abastecimento de água, coleta de esgoto e construções correlatas, exceto obras de irrigação 42.92-8-01 - Montagem de estruturas metálicas 42.99-5-01 - Construção de instalações esportivas e recreativas 43.13-4-00 - Obras de terraplenagem 43.22-3-01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás 43.29-1-03 - Instalação, manutenção e reparação de elevadores, escadas e esteiras rolantes 43.29-1-04 - Montagem e instalação de sistemas e equipamentos de iluminação e sinalização em vias públicas, portos e aeroportos 43.99-1-01 - Administração de obras 43.99-1-03 - Obras de saneamento 43.99-1-08 - Perfuração e construção de poços de água		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA	NÚMERO 242	COMPLEMENTO *****
CEP 64.230-970	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BURITI DOS LOPES
ENDEREÇO ELETRÔNICO J.K.EMPREENHIMENTOS@GMAIL.COM		TELEFONE (88) 8172-9238
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 05/01/2017
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL *****		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 08/02/2025 às 22:19:43 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO 26.804.092/0001-58 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 05/01/2017
NOME EMPRESARIAL J K EMPREENDIMENTOS LTDA		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motoristas 49.24-5-00 - Transporte escolar 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor 77.19-5-99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor 77.32-2-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes 77.32-2-02 - Aluguel de andaimes 77.39-4-03 - Aluguel de palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário, exceto andaimes 77.39-4-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador 81.29-8-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R RAIMUNDO ESTEVÃO DE SOUSA	NUMERO 242	COMPLEMENTO ****
CEP 64.230-970	BARRIO/DISTRITO CENTRO	MUNICIPIO BURITI DOS LOPES
ENDEREÇO ELETRÔNICO J.K.EMPREENHIMENTOS@GMAIL.COM		UF PI
TELEFONE (88) 8172-9238		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 05/01/2017	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL ****		
DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ****		

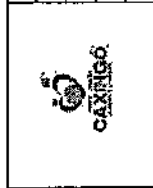
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 09/02/2025 às 22:19:43 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

CONSULTAR QSA	VOLTAR	IMPRIMIR
---------------	--------	----------

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).[Passo a passo para o CNPJ](#)[Consultas CNPJ](#)[Estatísticas](#)[Parcelas](#)[Serviços CNPJ](#)



OBRA: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONSTRUÇÃO DA BASE DO SAMU NO MUNICÍPIO DE CAXINGO-RJ
DESCRIÇÃO: 1º BOLETIM DE MEDIÇÃO
DATA: 10/01/2023 A 20/02/2023
EMP: J.28.304.0202001-36

VALOR TOTAL DO OBRAMENTO	
VALOR A SER PAGO (1ª MEDIÇÃO)	R\$ 240.815,00
SALDO RESTANTE	R\$ 149.041,32

VALOR CONTRATUAL

R\$ 220.394,53

01ª MEDIÇÃO

R\$ 149.041,32

SALDO

R\$ 81.352,21

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD.	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)	QTD.	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
SERVIÇOS PRELIMINARES									
1									
1.1	C-9111	PLAZA PADRÃO DE CERRA, TIPO BANNER	M2	2,00	R\$ 469,36	R\$ 937,72	2,00	R\$ 469,36	R\$ 937,72
1.2	C-9119	LIMPEZA MECANIZADA DE TERREIRO COM REMOÇÃO DE CADAVERA VEGETAL UTILIZANDO TRATOR DE ESTERAS	M2	150,00	R\$ 42,00	R\$ 6.300,00	150,00	R\$ 42,00	R\$ 6.300,00
2		MOVIMENTO DE TERRA							
2.1	C-9119	UNITEZA MECANIZADA DE TERREIRO COM REMOÇÃO DE CADAVERA VEGETAL UTILIZANDO TRATOR DE ESTERAS	M2	150,00	R\$ 42,00	R\$ 6.300,00	150,00	R\$ 42,00	R\$ 6.300,00
2.2	S-9115	PREPARO DE FUNDOS DE VALA COM LARGURA MENOR QUE 1,5 M, COM CAMADA DE BOTA, LANCAMENTO MANUAL AF_01/2022	m3	14,10	R\$ 124,33	R\$ 1.753,05	14,10	R\$ 124,33	R\$ 1.753,05
2.3	101610	PREPARO DE FUNDOS DE VALA COM LARGURA MENOR QUE 1,5 M, COM CAMADA DE BOTA, LANCAMENTO MANUAL AF_01/2022	M3	2,34	R\$ 538,03	R\$ 1.258,31	2,34	R\$ 538,03	R\$ 1.258,31
2.4	S-92323	Almo com água fria, compactado mecanicamente, incluindo aquisição em depósito de materiais, excludo transporte - Rev.01	m3	30,00	R\$ 165,06	R\$ 4.951,80	30,00	R\$ 165,06	R\$ 4.951,80
3		FUNDAÇÕES							
3.1	90019	LASTRO DE CONCRETO MAGRO, APLICADO EM BLOCOS DE CIMENTO DE SAPATA, ESPESURA DE 5 CM AF_01/2022	M2	4,38	R\$ 54,95	R\$ 239,15	4,38	R\$ 54,95	R\$ 239,15
3.2	104910	ARMADURA DE SAPATA ISOLADA, VIGA BALDRAME E SAPATA CORRIDA UTILIZANDO AÇO CA-50 DE 10 MM - LANCAMENTO AF_01/2022	M3	49,88	R\$ 15,05	R\$ 750,28	49,88	R\$ 15,05	R\$ 750,28
3.3	90038	CONCRETO ARMADO SAPATA, FOR SAPATA, COM USO DE BOMBA, LANCAMENTO, ADENSAMENTO E ACABAMENTO AF_01/2022	M3	1,34	R\$ 965,81	R\$ 1.295,18	1,34	R\$ 965,81	R\$ 1.295,18
4		ALVENARIA							
4.1	C-0064	ALVENARIA DE EMBAIXAMENTO DE PIEDRA ARGAMASSADA	M3	12,48	R\$ 662,78	R\$ 8.271,22	12,48	R\$ 662,78	R\$ 8.271,22
4.2	103029	ALVENARIA DE VEDAÇÃO DE BLOCOS CERÂMICOS FURADOS NA HORIZONTAL DE 60X19 CM (ESPESURA 9 CM) E ARGAMASSA DE ASSENTAMENTO COM PREPARO MANUAL AF_12/2021	M2	288,96	R\$ 101,48	R\$ 29.280,71	288,96	R\$ 101,48	R\$ 29.280,71
5		PAVIMENTAÇÃO							
5.1	92092	EXECUÇÃO DE PASSADO EM PISO INTERTRAVADO, COM BLOCO RETANGULAR COM NATURAL DE 20 X 10 CM, ESPESURA 6 CM, AF_10/2022	M2	23,50	R\$ 81,85	R\$ 1.923,48	23,50	R\$ 81,85	R\$ 1.923,48
6		SUPERESTRUTURA							
6.1		PILARES E VIGAS							
6.1.1	S-92062	Armação de pilor ou viga de estatura convencional de concreto armado utilizando aço ca-50 de 6,3 mm - montadom. af_10/2022	kg	138,54	R\$ 17,00	R\$ 2.355,18	138,54	R\$ 17,00	R\$ 2.355,18
6.1.2	S1041053	Armação de pilor ou viga de estatura convencional de concreto armado utilizando aço ca-50 de 6,3 mm - montadom. af_10/2022	kg	150,55	R\$ 17,00	R\$ 2.559,35	150,55	R\$ 17,00	R\$ 2.559,35
6.1.3	103971	CONCRETO ARMADO DE PILARES, FOR 25 MPa, COM USO DE BOMBA, LANCAMENTO, ADENSAMENTO E ACABAMENTO AF_02/2022	M3	0,00	R\$ 818,44	R\$ 0,00	0,00	R\$ 818,44	R\$ 0,00
7		ESQUADRIAS							
7.1	102185	PORTA DE ALUM. COM MOLA HORIZONTAL, EM VITRO TEMPERADO, 2 PÓLHAS DE 80X10 CM, ESPESURA DO 10MM	UN	1,00	R\$ 4.398,00	R\$ 4.398,00	1,00	R\$ 4.398,00	R\$ 4.398,00
7.2	102433	Vidro temperado 10mm, liso, incolor, com ferragem	m2	0,32	R\$ 1.110,95	R\$ 355,50	0,32	R\$ 1.110,95	R\$ 355,50

7.3	90843	KIT DE PORTA DE MADEIRA PARA PINTURA, SEM-OCA LEVE OU MEDIO, PADRAO MEDIO, 80X210CM, ESPESSURA DE 35MM, ITENS INCLUIDOS: DOBRADIÇAS, MONTAGEM E INSTALAÇÃO DO BATEENTE, FECHADURA COM EXECUÇÃO DO FURO FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO AF_12/2019	SNAP	UN	6,00	R\$ 1.195,76	R\$ 7.000,80	0,00	R\$ 1.195,76	R\$ 0,00	6,00	R\$ 1.195,76	R\$ 7.000,80
7.4	14635	BORELHO CRISTAL, ESPESSURA 4MM, COM PARAFUSOS DE FINAÇÃO, SEM INCLUIÇÃO	SEINFRA	M2	150	R\$ 621,04	R\$ 93,15	0,00	R\$ 621,04	R\$ 0,00	150	R\$ 621,04	R\$ 93,15
7.5	301803	Alcance em madeira 1º qualidade, 3 x 1,5 cm (2 tubos)	CRISE	G	6,00	R\$ 259,02	R\$ 1.554,30	0,00	R\$ 259,02	R\$ 0,00	6,00	R\$ 259,02	R\$ 1.554,30
7.6	712231	Box para banheiro em vidro temperado 8 mm, 160x160x160, de cor, em alumínio branco, incluindo ferragens - fornecimento e instalação	CRISE	m2	2,70	R\$ 437,50	R\$ 1.181,25	0,00	R\$ 437,50	R\$ 0,00	2,70	R\$ 437,50	R\$ 1.181,25
8		SISTEMA DE COBERTURA											
8.1	C0002	COBERTURA C/TELHA ONDULADA DE FURTO-CIMENTO 6" 6mm (CAMBREMAMENTO)	SEINFRA	M2	100,00	R\$ 178,76	R\$ 17.876,00	100,00	R\$ 178,76	R\$ 17.876,00	0,00	R\$ 178,76	R\$ 17.876,00
8.2	94227	DESENVOLVIMENTO DE 33 CM, INCLUIR TRANSPORTE VERTICAL AF_07/2019	SNAP	M	20,00	R\$ 71,26	R\$ 1.425,20	20,00	R\$ 71,26	R\$ 1.425,20	0,00	R\$ 71,26	R\$ 1.425,20
9		IMPENEBILIZAÇÃO											
9.1	501909	Impermeabilização de alvenaria e aço galvanizado com 1 camada de asfalto tipo Neudal ou similar, incluindo argamassa impermeabilizante 400L AF_04/2021	CRISE	m2	13,20	R\$ 123,62	R\$ 1.630,77	13,20	R\$ 123,62	R\$ 1.630,77	0,00	R\$ 123,62	R\$ 1.630,77
10		REBO											
10.1	5017965	Argamassa tipo 13 (um volume de cimento e três volumes de areia média) para contrapisso, preparado mecânico com betoneira 400L AF_04/2021	CRISE	m3	5,00	R\$ 609,16	R\$ 3.045,80	5,00	R\$ 609,16	R\$ 3.045,80	0,00	R\$ 609,16	R\$ 3.045,80
10.2	81251	REVESTIMENTO CERÂMICO PARA PISO COM PLACAS TIPO ESMALADA DE DIMENSÕES 45X45 CM APLICADA EM AMBIENTES DE ÁREA MAIOR QUE 10 M2 AF_02/2023 PE	SNAP	M2	134,56	R\$ 81,25	R\$ 10.930,36	134,56	R\$ 81,25	R\$ 10.930,36	0,00	R\$ 81,25	R\$ 10.930,36
10.3	81287	REVESTIMENTO CERÂMICO PARA PAREDES INTERNAS COM PLACAS TIPO ESMALADA DE DIMENSÕES 20X20 CM APLICADAS	SNAP	M2	48,00	R\$ 78,56	R\$ 3.760,32	48,00	R\$ 78,56	R\$ 3.760,32	0,00	R\$ 78,56	R\$ 3.760,32
11		REVESTIMENTO											
11.1	C0028	REBOCO C/ ARGAMASSA DE CIMENTO E AREIA FINEZA, TRACAO 13	SEINFRA	M2	617,97	R\$ 62,80	R\$ 38.812,33	617,97	R\$ 62,80	R\$ 38.812,33	0,00	R\$ 62,80	R\$ 38.812,33
11.2	586455	Aplicação manual de fundo selador acrílico em paredes externas de cimento AF_02/2024	CRISE	m2	617,97	R\$ 4,81	R\$ 2.972,34	617,97	R\$ 4,81	R\$ 2.972,34	0,00	R\$ 4,81	R\$ 2.972,34
11.3	99135	APLICAÇÃO MANUAL DE MASSA ACRILICA EM PAREDES EXTERNAS DE CASAS, DUAS DEMÃOIS AF_03/2024	SNAP	M2	617,97	R\$ 29,88	R\$ 18.260,84	617,97	R\$ 29,88	R\$ 18.260,84	0,00	R\$ 29,88	R\$ 18.260,84
12		FORRO											
12.1	5861165	Fôrro em lâminas de PVC, respo, para ambientes comerciais, incluindo estrutura metálica de aço, AF_03/2023, JA	CRISE	m2	100,00	R\$ 77,45	R\$ 7.745,00	0,00	R\$ 77,45	R\$ 7.745,00	100,00	R\$ 77,45	R\$ 7.745,00
13		PINTURA											
13.1	86498	PINTURA LATEX ACRILICA PREMIUM, APLICAÇÃO MANUAL EM PAREDES DUAS DEMÃOIS AF_04/2023	SNAP	M2	480,78	R\$ 13,31	R\$ 6.402,14	0,00	R\$ 13,31	R\$ 6.402,14	480,78	R\$ 13,31	R\$ 6.402,14
13.2	586455	Primeira mão acrílica premium, aplicação manual em teto, duas demãos AF_04/2023	CRISE	m2	100,00	R\$ 16,61	R\$ 1.661,00	0,00	R\$ 16,61	R\$ 1.661,00	100,00	R\$ 16,61	R\$ 1.661,00
13.3	COMPOSIÇÃO PROPRIA	PINTURA EM Teto Acrílica Sem Brilho Super Verdejo		M2	33,99	R\$ 47,00	R\$ 1.597,32	0,00	R\$ 47,00	R\$ 1.597,32	33,99	R\$ 47,00	R\$ 1.597,32
13.4	COMPOSIÇÃO PROPRIA	PINTURA EM Teto Acrílica Sem Brilho Super Lavanda Pantone 717		M2	2,65	R\$ 47,00	R\$ 124,55	0,00	R\$ 47,00	R\$ 124,55	2,65	R\$ 47,00	R\$ 124,55
14		INSTALAÇÕES HIDRÁULICAS											
14.1	589465	Tubo PVC, 40x1,5, de 25m, instalado em permeia de água - fornecimento e instalação AF_06/2022	CRISE	m	30,50	R\$ 6,34	R\$ 193,37	0,00	R\$ 6,34	R\$ 193,37	30,50	R\$ 6,34	R\$ 193,37
14.2	89481	TOQUEIRO 30 GRUPOS, PVC, BORDAVEL, 10X25MM, INSTALADO EM PERMEIA DE ÁGUA - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO AF_06/2022	SNAP	UN	4,00	R\$ 5,68	R\$ 22,72	0,00	R\$ 5,68	R\$ 22,72	4,00	R\$ 5,68	R\$ 22,72
15		INSTALAÇÕES ELÉTRICAS											
15.1	C2077	QUADRO DE DISTRIBUIÇÃO DE LUZ EMBLUTIR ATÉ 6 DIVISÕES CABARRAMENTO	SEINFRA	UN	1,00	R\$ 259,94	R\$ 259,94	0,00	R\$ 259,94	R\$ 259,94	1,00	R\$ 259,94	R\$ 259,94
15.2	513176	Luminária abajour quadrada Led 240W, 6500K Q-Light ou similar	CRISE	un	18,00	R\$ 55,88	R\$ 1.005,84	0,00	R\$ 55,88	R\$ 1.005,84	18,00	R\$ 55,88	R\$ 1.005,84
15.3	91953	ELETRODUTO FLEXÍVEL CORRUGADO REFORÇADO PVC DN 20 MM (1/2") PARA CIRCUITOS TERMINAIS, INSTALADO EM PAREDE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO AF_03/2023	SNAP	M	199,25	R\$ 10,34	R\$ 2.059,91	0,00	R\$ 10,34	R\$ 2.059,91	199,25	R\$ 10,34	R\$ 2.059,91
15.4	508223	Cabo de cobre PR Condutância 2 x 2,5 mm2, 450V/50Hz - fornecimento	CRISE	m	35,68	R\$ 13,01	R\$ 463,95	0,00	R\$ 13,01	R\$ 463,95	35,68	R\$ 13,01	R\$ 463,95

15.5	5312655	Cabo de cobre flexível isolado, 25 mm², tipo classe 450/750 V, para circuitos terminais - fornecimento e instalação, AF 02/2022.	ORSE	m	18,97	- R\$ 5,08	R\$ 959,97	0,00	R\$ 5,08	R\$ 5,08	18,97	R\$ 5,08	R\$ 508,97
15.6	91830	Cabo de cobre flexível isolado, 6 mm², anti-chama 450/750 V, para circuitos terminais - fornecimento e instalação, AF 02/2022.	SNAP	M	12,65	R\$ 11,48	R\$ 144,98	0,00	R\$ 11,48	R\$ 0,00	12,65	R\$ 11,48	R\$ 145,08
15.7	91979	Interruptor intermediário (1 módulo), 10A/250V, incluindo suporte e placa - fornecimento e instalação, AF 02/2022.	SNAP	UN	9,00	R\$ 80,88	R\$ 727,92	0,00	R\$ 80,88	R\$ 0,00	9,00	R\$ 80,88	R\$ 727,92
15.8	91984	Tomada média de embutir (1 módulo), 220V, 10A, incluindo suporte e placa - fornecimento e instalação, AF 02/2022.	SNAP	UN	7,00	R\$ 40,85	R\$ 285,95	0,00	R\$ 40,85	R\$ 0,00	7,00	R\$ 40,85	R\$ 285,95
15.9	92000	Tomada baixa de embutir (1 módulo), 220V, 10A, incluindo suporte e placa - fornecimento e instalação, AF 02/2022.	SNAP	UN	8,00	R\$ 38,80	R\$ 310,40	0,00	R\$ 38,80	R\$ 0,00	8,00	R\$ 38,80	R\$ 310,40
15.10	91992	Tomada alta de embutir (1 módulo), 220V, 10A, incluindo suporte e placa - fornecimento e instalação, AF 02/2022.	SNAP	UN	2,00	R\$ 51,31	R\$ 102,62	0,00	R\$ 51,31	R\$ 0,00	2,00	R\$ 51,31	R\$ 102,62
15.11	512870	Panela TR Lvl, corpo em alumínio, vidro temperado, potência 30W, 360W, 1A, 100V, 50/60Hz, P. 65, da Tachibana ou similar.	ORSE	UN	4,00	R\$ 67,76	R\$ 271,04	0,00	R\$ 67,76	R\$ 0,00	4,00	R\$ 67,76	R\$ 271,04
16	LOUÇAS, ACESSÓRIOS E METAS												
16.1	68910	TORNEIRA GROMADA TUBO MÓVEL DE PARDETE, 1/2" OU 3/4", PARA PIA DE COZINHA, PADRÃO MÉDIO - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO, AF 01/2020	SNAP	UN	4,00	R\$ 158,05	R\$ 632,20	0,00	R\$ 158,05	R\$ 0,00	4,00	R\$ 158,05	R\$ 632,20
16.2	80059	Vaso sanitário clássico de descarga acoplada, linha vertical 0735307370, CELITE ou similar, incl. assento CELITE versátil 07985 ou similar, cont. de descarga DECA DPT13 ou similar, anal de vedação e engate d'água.	ORSE	UN	1,00	R\$ 918,48	R\$ 918,48	0,00	R\$ 918,48	R\$ 0,00	1,00	R\$ 918,48	R\$ 918,48
16.3	C0387	BANQUADA EM CRANITO PI PIA DE COZINHA, INCL. CURVA DE AÇO INOX E ACESSÓRIOS	SENPA	CL	1,00	R\$ 1.179,36	R\$ 1.179,36	0,00	R\$ 1.179,36	R\$ 0,00	1,00	R\$ 1.179,36	R\$ 1.179,36
16.4	C0389	BANQUADA DE MARMORE LÁVIA 0,80m (89) x 30m	SENPA	M	1,00	R\$ 397,28	R\$ 397,28	0,00	R\$ 397,28	R\$ 0,00	1,00	R\$ 397,28	R\$ 397,28
16.5	85546	KIT DE ACESSÓRIOS PARA BANHEIRO EM METAL CROMADO, 3 PEÇAS, INCLUIDO FIXAÇÃO, AF 01/2020	SNAP	UN	1,00	R\$ 273,58	R\$ 273,58	0,00	R\$ 273,58	R\$ 0,00	1,00	R\$ 273,58	R\$ 273,58
16.6	80070	Cubo de sanitário, circular, fibra cimento L41, DECA ou similar, instalado com o suporte, incluído o suporte para pia e engate padrão.	ORSE	UN	2,00	R\$ 483,33	R\$ 966,66	0,00	R\$ 483,33	R\$ 0,00	2,00	R\$ 483,33	R\$ 966,66
16.7	C0317	PIA DE AÇO INOX (20x60) cm C/1 CUBA E ACESSÓRIOS	SENPA	UN	1,00	R\$ 870,31	R\$ 870,31	0,00	R\$ 870,31	R\$ 0,00	1,00	R\$ 870,31	R\$ 870,31
17	INSTALAÇÕES SANITÁRIAS												
17.1	C0920	CORPO DE BUERO SIMPLES TUBULAR Ø=100mm	SENPA	M	2,00	R\$ 931,55	R\$ 1.863,10	2,00	R\$ 931,55	R\$ 1.863,10	0,00	R\$ 931,55	R\$ 0,00
17.2	00041614	TAMPA DE CONCRETO ARMADO PARA FOSSA, Ø = 1,10" M. E = 0,05 M	SNAP	UN	1,00	R\$ 157,85	R\$ 157,85	1,00	R\$ 157,85	R\$ 157,85	0,00	R\$ 157,85	R\$ 0,00
17.3	80714	TUBO PVC, SERIE NORMAL, ESGOTO PREDIAL, DN 100 MM, FORNECIDO E INSTALADO EM RAMAL DE DESCARGA OU RAMAL DE ESGOTO SANITÁRIO, AF 02/2022	SNAP	M	18,00	R\$ 36,55	R\$ 657,90	15,00	R\$ 36,55	R\$ 548,25	0,00	R\$ 36,55	R\$ 0,00
18	SERVIÇOS FIAB												
18.1	902135	Levante em aço inox 25 x 25 cm	ORSE	UN	5,00	R\$ 174,04	R\$ 870,20	0,00	R\$ 174,04	R\$ 0,00	5,00	R\$ 174,04	R\$ 870,20
18.2	01028	LIMPEZA GERAL	SENPA	M2	123,00	R\$ 16,15	R\$ 2.007,45	0,00	R\$ 16,15	R\$ 0,00	123,00	R\$ 16,15	R\$ 2.007,45
18.3	845-3638/2472	Todas em ACM, 3 faces, com iluminação, recorte em escritório, nas medidas 3,50 m x 0,85 m (conforme manual de instalação do SAMU). Segura de concreto medidor (módulo de 0,05 m² e área de 0,05 m²) com espessura para fiação de 10mm e infraestrutura. Todos os materiais 3,50 x 0,85 m de todos os tipos, com iluminação, recorte, todo o material necessário para a instalação, nas cores venetiano Pantone 186 e 187, Pantone 717, Conforme Manual de Instalação do SAMU 165, Anexo páginas 31 e 32.	ORSE	UN	1,00	R\$ 8.570,25	R\$ 8.570,25	0,00	R\$ 8.570,25	R\$ 0,00	1,00	R\$ 8.570,25	R\$ 8.570,25
18.4	307842	Levante em aço esquadro 40 x 40 cm	ORSE	UN	4,00	R\$ 242,14	R\$ 968,56	0,00	R\$ 242,14	R\$ 0,00	4,00	R\$ 242,14	R\$ 968,56
18.5	CONDIÇÃO PRÓPRIA	PLACA CIRCULAR COM LUMINAÇÃO, RECORTE EM ACRILICO, NAS MEDIDAS COM RAIO DE CURVA E ESP. DE 3CM (CONFORME	UN	1,00	R\$ 577,91	R\$ 577,91	0,00	R\$ 577,91	R\$ 0,00	1,00	R\$ 577,91	R\$ 577,91	R\$ 577,91
18.6	508114	Fornecimento e mão de obra de pintura (m²) Imperial, rede	ORSE	UN	1,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00	0,00	R\$ 110,00	R\$ 0,00	1,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00

JOSE WERNE MENDES DE HOLANDA FILHO
CPF: 011.941.182-1
ENGENHEIRO CIVIL
REGISTRO NACIONAL Nº 081.00555-6

JOSE WERNE MENDES DE HOLANDA FILHO
CPF: 011.941.182-1
ENGENHEIRO CIVIL
REGISTRO NACIONAL Nº 081.00555-6

JOSE WERNE MENDES DE HOLANDA FILHO
CPF: 011.941.182-1
ENGENHEIRO CIVIL
REGISTRO NACIONAL Nº 081.00555-6

JOSE WERNE MENDES DE HOLANDA FILHO
CPF: 011.941.182-1
ENGENHEIRO CIVIL
REGISTRO NACIONAL Nº 081.00555-6

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:43:47
167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2025
NR. DOCUMENTO	551.679.000.023.347
VALOR TOTAL	144.271,99

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J K E - EIRELI - ME
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 23.347-1

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

=====

NR. AUTENTICACAO	C.794.A30.6AF.768.552
------------------	-----------------------

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:44:12

167901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474

VALOR TOTAL 1.788,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 4.B7C.824.891.FF9.169

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 123

ORDEN DE PAGAMENTO 00718

DATA: 03/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor.: BANCO DO BRASIL

CNPJ: 00.000.000/1745-05 Cod: 6

Endereço:

Cidade.: BURITI DOS LOPES

CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3369) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor **4.388,05**

(quatro mil, trezentos e oitenta e oito reais e cinco centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 4.388,05**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
95	/1 E	990029		R\$ 4.388,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.388,05
TOTAL				R\$ 4.388,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.388,05

Despesa Líquida: **R\$ 4.388,05**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/02/25
JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	4388	4.388,05
TOTAL			R\$ 4.388,05

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 126

ORDEN DE PAGAMENTO 00719

DATA: 03/02/2025

VENCTO:03/02/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: BANCO DO BRASIL

CNPJ: 00.000.000/1745-05 Cod: 6

Endereço:

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP:

Discriminação...

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID: (3374) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor 181,17

(cento e oitenta e um reais e dezessete centavos) *

Despesa Bruta:

R\$ 181,17

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
112	/2 E	990029		R\$ 181,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 181,17
TOTAL				R\$ 181,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 181,17

Despesa Líquida:

R\$ 181,17

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1811	181,17
TOTAL			R\$ 181,17

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 3 de 31

Relação de Trabalhadores por Evento

29/01/2025 11:06:49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
-----------	---------------------	------------	-------	-------

Evento: 005 - CONSIGNADO BB - I**Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO**

97-1	ANA LUCIA RODRIGUES MIRANDA	1.00	0,00	529,58
41-1	ANTONIA MARIA DOS SANTOS	1.00	0,00	541,32
43-1	FRANCISCO CLEUTON SANTOS	1.00	0,00	425,65
119-1	IVANA DE LIMA ARAUJO	1.00	0,00	381,88
48-1	JACKELINE SAMPAIO SOUZA	1.00	0,00	133,12
55-1	MARIA JOSE DA SILVA SOUSA	1.00	0,00	181,96
57-1	RENATO RODRIGUES CARDOSO	1.00	0,00	584,70
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	1.00	0,00	346,24
61-1	TERESA DA SILVA LIMA	1.00	0,00	406,91
Total Unidade: 9 .. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			0,00	3.531,36

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

43-1 FRANCISCO CLEUTON SANTOS	1.00	0,00	380,89
55-1 MARIA JOSE DA SILVA SOUSA	1.00	0,00	297,47
58-1 ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	1.00	0,00	178,33
Total Unidade: 3 .. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO		0,00	856,69

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO

38-1 PEDRO ALVES CARDOSO FILEO	1.00	0,00	181,17
Total Unidade: 1 .. 100004-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO		0,00	181,17
Total Subdivisão: 1 .. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO		0,00	181,17
Total Divisão: 1 .. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO		0,00	181,17

03/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:38:05
167901679 SEGUNDA VIA 0001

CÓMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 03/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.031.027.117

VALOR TOTAL 4.569,22

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CDC CONS PM CAXINGO *

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 31.027.117-7

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO F.673.BA0.E49.CD7.6A2

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 124

ORDEN DE PAGAMENTO 00716

DATA: 03/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: BANCO DO BRASIL

CNPJ: 00.000.000/1745-05 Cod: 6

Endereço:

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP:

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3373) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100005Valor **2.598,79**

(dois mil, quinhentos e noventa e oito reais e setenta e nove centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 2.598,79**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
107	/1 E	990029		R\$ 2.598,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.598,79
TOTAL				R\$ 2.598,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.598,79

Despesa Líquida: **R\$ 2.598,79**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/02/25
JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	7853	2.598,79
TOTAL . . .			R\$ 2.598,79

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass.:

Nome:

CGC/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 125

ORDEN DE PAGAMENTO 00714

DATA: 03/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: BANCO DO BRASIL

CNPJ: 00.000.000/1745-05 Cod: 6

Endereço:

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3374) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor **4.488,57**

(quatro mil, quatrocentos e oitenta e oito reais e cinquenta e sete centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 4.488,57**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
112	/1 E	990029		R\$ 4.488,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.488,57
TOTAL				R\$ 4.488,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.488,57

Despesa Líquida: **R\$ 4.488,57**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

03/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	7853	4.488,57
TOTAL . . .			R\$ 4.488,57

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 127

ORDEM DE PAGAMENTO 00715

DATA: 03/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: BANCO DO BRASIL

CNPJ: 00.000.000/1745-05 Cod: 6

Endereço:

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3375) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100007

Valor 765,81

(setecentos e sessenta e cinco reais e oitenta e um centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 765,81

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
117	/1 E	990029		R\$ 765,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 765,81
TOTAL				R\$ 765,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 765,81

Despesa Líquida: R\$ 765,81

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

03/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	7853	765,81
TOTAL . . .			R\$ 765,81

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.812.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 4 de 31

Relação de Trabalhadores por Evento

29/01/2025 11:08:49

Matricula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 005 - CONSIGNADO BB - I				
Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO				
28-1	BERNARDA GOMES DA SILVA	1.00	0,00	518,51
32-1	FRANCISCO EUDES DE JESUS DE CARVALHO	1.00	0,00	351,18
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	1.00	0,00	458,17
36-1	LUIZA PEREIRA CARVALHO	1.00	0,00	1.231,52
38-1	PEDRO ALVES CARDOSO FILHO	1.00	0,00	523,85
15-1	SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	1.00	0,00	472,26
Total Unidade: 6 .. 100004-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO			0,00	3.556,49

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 5 de 31

Relação de Trabalhadores por Evento

29/01/2025 11:06:49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 005 - CONSIGNADO BB - I				
Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO				
23-1	ANTONIO DE PADUA DE SOUSA DA SILVA	1.00	0,00	624,50
26-1	RAIMUNDO NONATO PEREIRA	1.00	0,00	1.161,93
Total Unidade: 2 .. 100005-VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO			0,00	1.786,43

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 6 de 31

Relação de Trabalhadores por Evento

29/01/2025 11:06:49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 005 - CONSIGNADO BB - I				
Unidade: 100007 - NASF - EFETIVO				
18-1	CARLOS JOSE DE CERQUEIRA VERAS FILHO	1.00	0,00	765,81
Total Unidade: 1 .. 100007-NASF - EFETIVO			0,00	765,81
Total Subdivisão: 18 .. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	9.639,09
Total Divisão: 18 .. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	9.639,09

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 19 de 31

Relação de Trabalhadores por Evento

29/01/2025 11:06:49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 006 - CONSIGNADO BB - II				
Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO				
23-1	ANTONIO DE PADUA DE SOUSA DA SILVA	1.00	0,00	812,36
Total Unidade: 1 .. 100005-VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO			0,00	812,36
Total Subdivisão: 8 .. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	2.602,13
Total Divisão: 8 .. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	2.602,13

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 18 de 31

Relação de Trabalhadores por Evento

29/01/2025 11:06:49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 006 - CONSIGNADO BB - II				
Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO				
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	1.00	0,00	190,64
36-1	LUIZA PEREIRA CARVALHO	1.00	0,00	321,35
38-1	PEDRO ALVES CARDOSO FILHO	1.00	0,00	329,89
15-1	SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	1.00	0,00	91,20
Total Unidade: 4 :: 100004-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO			0,00	933,08

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 13:27:56

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00031027117-7

CPF/CNPJ: 00.000.000/1745-05

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CDC CONS BB PMCAXINGO

Valor: R\$ 7.853,17

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2025

Código da Operação: 00105636

Data da Operação: 03/02/2025

Chave de Segurança: L527V0CMYSHPN6J1

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alo CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 128

ORDEM DE PAGAMENTO 00711

DATA: 03/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade...: PARNAIBA

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3369) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor **5.254,74**

(cinco mil, duzentos e cinquenta e quatro reais e setenta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 5.254,74**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
96	/1 E	990030		R\$ 5.254,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.254,74
TOTAL				R\$ 5.254,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.254,74

Despesa Líquida: **R\$ 5.254,74**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	5254	5.254,74
TOTAL			R\$ 5.254,74

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 2 de 33

Relação de Trabalhadores por Evento

28/01/2025 11:09:05

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
-----------	---------------------	------------	-------	-------

Evento: 008 - CONSIGNADO CEF - I**Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO**

40-1	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	1.00	0,00	489,94
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	1.00	0,00	363,81
119-1	IVANA DE LIMA ARAUJO	1.00	0,00	171,99
49-1	JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	1.00	0,00	438,06
52-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	1.00	0,00	633,60
62-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	1.00	0,00	374,85
56-1	MARILETE SOUZA BACELAR	1.00	0,00	473,91
59-1	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	1.00	0,00	117,24
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	1.00	0,00	293,72
8-1	TATIANE MARIA SOUSA DE CARVALHO	1.00	0,00	318,88
Total Unidade: 10 .. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			0,00	3.676,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 15 de 33

Relação de Trabalhadores por Evento

29/01/2025 11:09:05

Matricula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 009 - CONSIGNADO CEF - II				
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO				
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO				
Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO				
40-1	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	1.00	0,00	177,00
49-1	JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	1.00	0,00	189,99
57-1	RENATO RODRIGUES CARDOSO	1.00	0,00	304,10
59-1	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	1.00	0,00	351,10
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	1.00	0,00	116,90
Total Unidade: 5 .. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			0,00	1.139,09

Evento: 016 - CONSIGNADO CEF- IV

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

59-1 SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	1.00	0,00	178,41
Total Unidade: 1 .. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO		0,00	178,41
Total Subdivisão: 1 ... 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO		0,00	178,41
Total Divisão: 1 ... 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO		0,00	178,41

Evento: 010 - CONSIGNADO CEF - III

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

49-1	JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	1.00	0,00	91,99
59-1	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	1.00	0,00	169,25
Total Unidade: 2 .. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			0,00	261,24
Total Subdivisão: 2 .. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	261,24
Total Divisão: 2 .. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	261,24

03/02/2025, 13:41

Banco do Brasil

G3340313313141261
03/02/2025 13:41:00



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13:41:00
1679901679 - SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: PM CAXINGO - EC 29

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA

CONTA: 380-0

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAXINGO

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

VALOR: R\$ 5.254,74

DEBITO EM: 03/02/2025

DOCUMENTO: 020302

AUTENTICACAO SISBB: E:F18.07C:105.504:CC3

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 129

ORDEM DE PAGAMENTO 00720

DATA: 03/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade...: PARNAIBA

CEP:

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3373) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100005Valor: **1.058,74**

(um mil e cinquenta e oito reais e setenta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.058,74**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
108	/1 E	990030		R\$ 1.058,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.058,74
TOTAL				R\$ 1.058,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.058,74

Despesa Líquida: **R\$ 1.058,74**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

03/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	3664	1.058,74
TOTAL . . .			R\$ 1.058,74

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

/ /

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 130

ORDEM DE PAGAMENTO 00708

DATA: 03/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade...: PARNAIBA

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Mensal ID:(3374) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor **2.605,69**

(dois mil, seiscentos e cinco reais e sessenta e nove centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 2.605,69**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
113	/1 E	990030		R\$ 2.605,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.605,69
TOTAL				R\$ 2.605,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.605,69

Despesa Líquida: **R\$ 2.605,69**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

03/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	3664	2.605,69
TOTAL. . .			R\$ 2.605,69

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGÓ-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 3 de 33

Relação de Trabalhadores por Evento

29/01/2025 11:09:05

Matricula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
-----------	---------------------	------------	-------	-------

Evento: 008 - CONSIGNADO CEF - I**Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO**

30-1	FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS	1.00	0,00	1.272,00
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	1.00	0,00	538,35
39-1	RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO	1.00	0,00	363,37
15-1	SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	1.00	0,00	235,41
Total Unidade: 4 :: 100004-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO			0,00	2.409,13

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 4 de 33

Relação de Trabalhadores por Evento

29/01/2025 11:09:05

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 008 - CONSIGNADO CEF - I				
Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO				
25-1	JOSE DOS REMEDIOS MACHADO DE SOUSA	1.00	0,00	408,38
26-1	RAIMUNDO NONATO PEREIRA	1.00	0,00	650,36
Total Unidade: 2 .. 100005-VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO			0,00	1.058,74
Total Subdivisão: 16 .. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	7.143,87
Total Divisão: 16 .. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	7.143,87

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Mensal

Página 16 de 33

Relação de Trabalhadores por Evento

29/01/2025 11:09:05

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 009 - CONSIGNADO CEF - II				
Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO				
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	1.00	0,00	196,56
Total Unidade: 1 .. 100004-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO			0,00	196,56
Total Subdivisão: 6 .. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	1.335,65
Total Divisão: 6 .. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	1.335,65

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 13:28:32

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 006 / 00624026-8

Conta Destino: 0030 / 006 / 00000380-0

Dados do Destinatário

Nome: PM DE CAXINGO

Valor: R\$ 3.664,43

Informações do Pagamento

Data da Transação: 03/02/2025

Código da Operação: 031327

Chave de Segurança: MJ1RGRPV6133NTNX

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 133

ORDEN DE PAGAMENTO 00529

DATA: 10/02/2025 VENCTO:10/02/2025 PAGTO:10/02/2025
Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1
Endereço: JOAO SANTOS
Cidade...: CAXINGO CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE ISS DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNI
CÍPIO DE CAXINGO.

Valor 50,00

(cinquenta reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 50,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
204	/1 E	990032		R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00
TOTAL				R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00

Despesa Líquida: R\$ 50,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	50	50,00
TOTAL . . .			R\$ 50,00

Despesa paga em 10/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:06:25
167901679 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.007.221
VALOR TOTAL 50,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAXINGO MOVIMENTO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.221-4
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
NR. AUTENTICACAO 6.93E.FF8.C01.C31.3B8

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 134

ORDEN DE PAGAMENTO 00619

DATA: 24/02/2025 VENCTO:24/02/2025 PAGTO: 24/02/2025
Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1
Endereço: JOAO SANTOS
Cidade...: CAXINGO CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE ISS DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNI
CÍPIO DE CAXINGO.

Valor 2.980,83

(dois mil, novecentos e oitenta reais e oitenta e três centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 2.980,83

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
206	/1 E	990032		R\$ 2.980,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.980,83
TOTAL				R\$ 2.980,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.980,83

Despesa Líquida: R\$ 2.980,83

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 24/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2980	2.980,83
TOTAL			R\$ 2.980,83

Despesa paga em 24/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:44:13
167901679 - SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2025
NR. DOCUMENTO	551.679.000.007.221
VALOR TOTAL	2.980,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P M CAXINGO MOVIMENTO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.221-4

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

=====

NR.AUTENTICACAO E.4C4.512.965.4FC.457

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 135

ORDEN DE PAGAMENTO 00705

DATA: 03/02/2025 VENCTO:29/01/2025 PAGTO: 03/02/2025
Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1
Endereço: JOAO SANTOS
Cidade...: CAXINGO CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Adiantamento 13º Salário ID:(3366) CONTRA
APARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor 344,61

(trezentos e quarenta e quatro reais e sessenta e um centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 344,61

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
119	/1 E	990033		R\$ 344,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 344,61
TOTAL				R\$ 344,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 344,61

Despesa Líquida: R\$ 344,61

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624028	5146	344,61
TOTAL			R\$ 344,61

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 136

ORDEN DE PAGAMENTO 00706

DATA: 03/02/2025

VENCTO:29/01/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade.: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3376)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor 170,01

(cento e setenta reais e um centavo) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 170,01

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
121	/ 1 E	990033		R\$ 170,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 170,01
TOTAL				R\$ 170,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 170,01

Despesa Líquida: R\$ 170,01

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 03/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624028	5146	170,01
TOTAL. . .			R\$ 170,01

Despesa paga em 03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.812.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 1 de 2

Relação de Trabalhadores por Evento

03/02/2025 09:50:06

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 920 - IRRF - SALARIO				
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO				
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO				
Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - EFETIVO				
40-1	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	7.50	7,50	37,67
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	7.50	7,50	34,08
52-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	7.50	7,50	37,67
62-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	7.50	7,50	34,08
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	7.50	7,50	19,86
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	7.50	7,50	6,65
Total Unidade: 6 .. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			45,00	170,01

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

01/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 2 de 2

Relação de Trabalhadores por Evento

03/02/2025 09:50:06

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 920 - IRRF - SALARIO				
Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO				
22-1	ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO CARVALHO	22,50	22,50	344,61
Total Unidade: 1 .. 100006-ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO			22,50	344,61
Total Subdivisão: 7 .. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			67,50	514,62
Total Divisão: 7 .. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			67,50	514,62
Total Evento: 7			67,50	514,62
Total Geral: 7			Total: 67,50	514,62

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/02/2025 às 11:33:43

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: P1.220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624028-4

Dados do Recbedor

Conta Destino: 001/1679/00000028473-4

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGO IRRF FOPAG

Valor: R\$ 514,62

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/02/2025

Código da Operação: 00103437

Data da Operação: 03/02/2025

Chave de Segurança: LMSFMSCTZXS914

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 137

ORDEN DE PAGAMENTO 00984

DATA: 28/02/2025

VENCTO: 27/02/2025

PAGTO: 28/02/2025

Credor.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade.: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3400) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor **1.298,28**

(um mil, duzentos e noventa e oito reais e vinte e oito centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.298,28**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
243	/1 E	990033		R\$ 1.298,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.298,28
TOTAL				R\$ 1.298,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.298,28

Despesa Líquida: **R\$ 1.298,28**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	3325	1.298,28
TOTAL. . .			R\$ 1.298,28

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 138

ORDEN DE PAGAMENTO 00985

DATA: 28/02/2025

VENCTO:27/02/2025

PAGTO: 28/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3401) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100008

Valor **904,65**(novecentos e quatro reais e sessenta e cinco centavos) * * * * *
* * * * *
* *Despesa Bruta: **R\$ 904,65**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
247	/1 E	990033		R\$ 904,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 904,65
TOTAL				R\$ 904,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 904,65

Despesa Líquida: **R\$ 904,65**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

28/02/25

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	3325	904,65
TOTAL.			R\$ 904,65

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 139

ORDEN DE PAGAMENTO 00986

DATA: 28/02/2025 VENCTO:27/02/2025 PAGTO: 28/02/2025
Credor.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1
Endereço: JOAO SANTOS
Cidade.: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID:(3403) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor 742,06

(setecentos e quarenta e dois reais e seis centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 742,06

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
254	/1 E	990033		R\$ 742,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 742,06
TOTAL				R\$ 742,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 742,06

Despesa Líquida: R\$ 742,06

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/02/25


JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	3325	742,06
TOTAL			R\$ 742,06

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 140

ORDEM DE PAGAMENTO 00987

DATA: 28/02/2025

VENCTO: 27/02/2025

PAGTO: 28/02/2025

Credor.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade.: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3404) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100005

Valor **380,64**

(trezentos e oitenta reais e sessenta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 380,64**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
259	/ 1 E	990033		R\$ 380,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 380,64
TOTAL				R\$ 380,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 380,64

Despesa Líquida: **R\$ 380,64**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 28/02/25
JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	3325	380,64
TOTAL . . .			R\$ 380,64

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOÃO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 11 de 22

Relação de Trabalhadores por Evento

28/02/2025-10:13:30

Matricula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
-----------	---------------------	------------	-------	-------

Evento: 920 - IRRF - SALÁRIO**Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - EFETIVO**

27-1	ADRIANA PEREIRA DE CARVALHO	15,00	15,00	126,88
28-1	BERNARDA GOMES DA SILVA	15,00	15,00	95,42
30-1	FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS	15,00	15,00	126,88
31-1	FRANCISCO DAS CHAGAS DO NASCIMENTO GONCALVES	15,00	15,00	123,86
32-1	FRANCISCO EUDES DE JESUS DE CARVALHO	15,00	15,00	126,88
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	15,00	15,00	66,98
35-1	JOSE KLEBER DE LIMA	15,00	15,00	126,88
36-1	LUIZA PEREIRA CARVALHO	15,00	15,00	126,88
37-1	MARLENE RIBEIRO FRANCO	15,00	15,00	126,88
38-1	PEDRO ALVES CARDOSO FILHO	15,00	15,00	123,86
39-1	RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO	15,00	15,00	126,88

Total Unidade: 11 .. 100004-AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - EFETIVO**165,00****1.298,28**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOÃO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 14 de 22

Relação de Trabalhadores por Evento

28/02/2025 10:13:30

Matricula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
-----------	---------------------	------------	-------	-------

Evento: 920 - IRRF - SALÁRIO**Unidade: 100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL - EFETIVO**

16-1	ALEXSANDRA VITORIO DE SOUSA	27,50	27,50	456,02
17-1	WASHINGTON LUIZ BRITO DE SOUSA	27,50	27,50	448,63
Total Unidade: 2 - 100008-PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL - EFETIVO			55,00	904,65

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.818/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 13 de 22

Relação de Trabalhadores por Evento

28/02/2025 10:13:30

Matricula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
-----------	---------------------	------------	-------	-------

Evento: 920 - IRRF - SALÁRIO**Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO**

19-1	FABIO MOTA MACHADO	22,50	22,50	371,03
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	22,50	22,50	371,03
Total Unidade: 2 - 100006-ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO			45,00	742,06

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 013612618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 12 de 22

Relação de Trabalhadores por Evento

28/02/2025 10:13:30

Matricula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
-----------	---------------------	------------	-------	-------

Evento: 920 - IRRF - SALARIO**Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO**

23-1	ANTONIO DE PADUA DE SOUSA DA SILVA	15,00	15,00	126,88
24-1	FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIRO DOS SANTOS JUNIOR	15,00	15,00	126,88
26-1	RATMONDO NONATO PEREIRA	15,00	15,00	126,88

Total Unidade: 3 - 100005-VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO**45,00 380,64**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/03/2025 às 09:49:14

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PT220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Conta Origem: 4366/006/00624026-8

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000028473-4

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: CAXINGO IRRF FOPAG

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 3.325,63

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 28/02/2025

Data da Operação: 28/02/2025

Código da Operação: 00115103

Chave de Segurança: UGFPP4LT6GR9UZRV

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726.2492

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 141

ORDEM DE PAGAMENTO 00988

DATA: 28/02/2025

VENCTO: 27/02/2025

PAGTO: 28/02/2025

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3405) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100030

Valor **133,84**(cento e trinta e três reais e oitenta e quatro centavos) * * * * *
* * * * *
*Despesa Bruta: **R\$ 133,84**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
262	/1 E	990033		R\$ 133,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 133,84
TOTAL				R\$ 133,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 133,84

Despesa Líquida: **R\$ 133,84**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

28/02/25


JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2607	133,84
TOTAL.			R\$ 133,84

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 142

ORDEM DE PAGAMENTO 00989

DATA: 28/02/2025

VENCTO: 27/02/2025

PAGTO: 28/02/2025

Credor.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade.: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2025 - Folha Mensal ID: (3406) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003Valor **126,88**(cento e vinte e seis reais e oitenta e oito centavos) * * * * *
* * * * *
* * *Despesa Bruta: **R\$ 126,88**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
267	/ 1 E	990033		R\$ 126,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 126,88
TOTAL				R\$ 126,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 126,88

Despesa Líquida: **R\$ 126,88**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

28/02/25

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2607	126,88
TOTAL . . .			R\$ 126,88

Despesa paga em 28/02/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 10 de 22

Relação de Trabalhadores por Evento

28/02/2025 10:13:30

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
-----------	---------------------	------------	-------	-------

Evento: 920 - IRRF - SALARIO**Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - EFETIVO**

25-1	JOSE DOS REMEDIOS MACHADO DE SOUSA	15/00	15/00	126,88
------	------------------------------------	-------	-------	--------

Total Unidade: 1 - 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-EFETIVO			15,00	126,88
--	--	--	-------	--------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

02/2025

Folha Mensal

Página 15 de 22

Relação de Trabalhadores por Evento

28/02/2025 10:13:30

Matricula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
-----------	---------------------	------------	-------	-------

Evento: 920 - IRRF - SALÁRIO**Unidade: 100030 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADO**

362-2 JOAO DE DEUS LIMA

15,00

15,00

133,84

Total Unidade: 1 - 100030 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADO

15,00

133,84

Total Subdivisão: 20 - 000003 - SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO

340,00

3.586,35

Total Divisão: 20 - 000002 - SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO

340,00

3.586,35



Emissão de comprovantes

28/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:31:18
167901679 SEGUNDA VIA 0003COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.473
VALOR TOTAL 260,72***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF FOPAG
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.473-4
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 2.BCE.355.335.09F.926

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.