

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**BALANCETE MENSAL
AGOSTO/2025 – 1ª VIA
1/4**

**GESTÃO: SILMARA
CRISTINA CARDOSO DOS
SANTOS**



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ (PI)

Criado pela Lei Municipal nº 004/97

PARECER BALANCETE AGOSTO DE 2025

Em reunião ordinária realizada no dia 29 de setembro de 2025, este Conselho analisou o Balancete Mensal do FMS – Fundo Municipal de Saúde referente ao mês de AGOSTO 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: BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

CPF/RG: 046.830.701-03

Maria das Graças de Carvalho Cunha

SUPLENTE: MARIA DAS GRAÇAS DE CARVALHO CUNHA

CPF Nº 069.762.383-10

COORDENADORES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

Letícia de Resende Sobrinho

TITULAR: LETÍCIA DE RESENDE SOBRINHO

CPF Nº 064.982.433-41

SUPLENTE: VANIA ARAUJO DE SOUSA

CPF Nº 057.063.773-24

REPRESENTANTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Ivanilda Cardoso da Silva

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

Eliane dos Santos Franco

TITULAR: ELIANE DOS SANTOS FRANCO
CPF Nº 031.700.033-05

SUPLENTE: FLORISA MARIA FREITAS DA SILVA
CPF Nº 611.805.813-00

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



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ (PI)

Criado pela Lei Municipal nº 004/97

REPRESENTANTES DOS TRABALHADORES DA SAÚDE

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: HERMENEGILDA BRITO DE MENEZES

CPF Nº 373.898.743-68

SUPLENTE: RIKELMY FRANCISCO SILVA MACHADO

CPF Nº 092.714.673-88

IGREJA EVANGÉLICA

TITULAR: JOÃO VITOR GONÇALO DA SILVA

CPF Nº 076.681.663-00

SUPLENTE: MICHELY MARIA DE CARVALHO DO NASCIMENTO

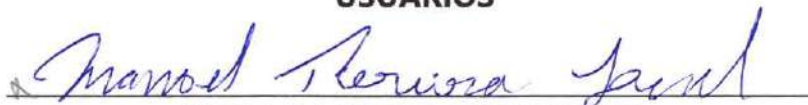
CPF Nº 616.981.693-70



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ (PI)

Criado pela Lei Municipal nº 004/97

USUÁRIOS



TITULAR: MANOEL PEREIRA LEAL

CPF Nº 011.466.483-83

SUPLENTE: RAIMUNDA NONATA RODRIGUES PROFIRIO

CPF Nº 046.436.723-90

USUÁRIOS

TITULAR: MARIA ELIANE DOS SANTOS SOUSA

CPF Nº 052.134.893-54

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 **AGOSTO/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 **AGOSTO/2025** representa, adequadamente, o cumprimento da legislação vigente.

CAXINGÓ PIAUÍ(PI), 26 de setembro 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
7869

Emissão
02/09/2025

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: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
0,8934	6,7107	9,3318	1,19194300	1,20259200

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
EMENDAEMENDA
Análise do Perfil do Investidor

CPF/CNPJ
11.399.605/0001-13

Conta Corrente
2200.000574687457-0

Mês/Ano
08/2025

Folha
01/01

Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	200.255,71C	168.007,788841
Aplicações	177.273,87C	147.666,206426
Resgates	201.551,02D	168.007,788841
Rendimento Bruto no Mês	1.603,64C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	177.582,20C	147.666,206426
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	
(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor		

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
05 / 08	RESGATE	24.277,15D	20.341,582414
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 08	TRANSFER	177.273,87C	147.666,206426
25 / 08	TRANSFER	177.273,87D	147.666,206426

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

0,00

0,00

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175

Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04

Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -
42.040.639/0001-40**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**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 01/09/2025
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: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
0,8934	6,7107	9,3318	1,19194300	1,20259200

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 EMENDAEMENDA	CPF/CNPJ 11.399.605/0001-13	Conta Corrente 2200.000574687456-2	Mês/Ano 08/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	200.255,71C	168.007,788841
Aplicações	178.396,43C	148.601,274977
Resgates	201.557,60D	168.007,788841
Rendimento Bruto no Mês	1.612,16C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	178.706,70C	148.601,274977
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	
(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor		

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
05 / 08	RESGATE	23.161,17D	19.406,513863
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 08	TRANSFER	178.396,43C	148.601,274977
25 / 08	TRANSFER	178.396,43D	148.601,274977

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

0,00

0,00

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175

Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04

Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -
42.040.639/0001-40**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.aspAcesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	7869	01/09/2025
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo	
FIC CAIXA AUTOMÁTICO POLIS RF CP	50.803.936/0001-29	13/06/2023	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
0,8934	6,7107	9,3318	1,19194300	1,20259200

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
PI 220265 FMS EMENDAEMENDA	11.399.605/0001-13	2200.000574687455-4	08/2025	01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	350.447,49C	294.013,630471
Aplicações	231.092,72C	192.496,421725
Resgates	463.274,73D	386.269,277030
Rendimento Bruto no Mês	2.283,27C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	120.548,75C	100.240,775166
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
05 / 08	RESGATE	99.193,68D	83.113,399192
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 08	RESGATE	22.047,58D	18.403,809553
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 08	TRANSFER	231.092,72C	192.496,421725
25 / 08	TRANSFER	231.092,72D	192.496,421725
28 / 08	RESGATE	11.981,00D	9.966,931501
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 08	RESGATE	98.959,75D	82.288,715057
	IRRF	0,00	

IOF

0,00

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

0,00

0,00

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175

Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04

Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -
42.040.639/0001-40**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
7474Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência :
COCAL, PI

Código	Operação	Emissão
4366	7869	01/09/2025

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: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
0,8934	6,7107	9,3318	1,19194300	1,20259200

Administradora

Nome
Caixa Econômica Federal

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11.399.605/0001-13	2200.000575987354-3	08/2025	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	16.919,76C	14.195,109643
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	151,17C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	17.070,93C	14.195,109643
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

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175

Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04

Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -
42.040.639/0001-40**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**Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br**

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	7869	01/09/2025
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo	
FIC CAIXA AUTOMÁTICO POLIS RF CP	50.803.936/0001-29	13/06/2023	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
0,8934	6,7107	9,3318	1,19194300	1,20259200

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11.399.605/0001-13	2200.000575987353-5	08/2025	01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	115,64C	97,016088
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	1,03C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	116,67C	97,016088
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

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -
42.040.639/0001-40

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

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	7869	01/09/2025
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo	
FIC CAIXA AUTOMÁTICO POLIS RF CP	50.803.936/0001-29	13/06/2023	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
0,8934	6,7107	9,3318	1,19194300	1,20259200

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
PI 220265 FMS EMENDAEMENDA	11.399.605/0001-13	2200.000574687454-6	08/2025	01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	195.816,45C	164.283,397671
Aplicações	98.337,47C	81.913,487642
Resgates	204.620,70D	170.704,840417
Rendimento Bruto no Mês	1.252,91C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	90.786,13C	75.492,044896
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
05 / 08	RESGATE	39.071,20D	32.737,370688
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 08	RESGATE	38.708,85D	32.311,497751
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 08	RESGATE	1.462,00D	1.219,351224
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 08	RESGATE	19.322,19D	16.101,690365
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 08	TRANSFER	98.337,47C	81.913,487642

25 / 08	RESGATE	50,40D	41,982300
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 08	TRANSFER	98.337,47D	81.913,487642
28 / 08	RESGATE	7.668,59D	6.379,460444
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

0,00

0,00

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -
42.040.639/0001-40

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

RETOURNAR

FECHAR



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência COCAL, PI	Código 4366	Operação 7869	Emissão 01/09/2025
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: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
0,8934	6,7107	9,3318	1,19194300	1,20259200

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 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ 11.399.605/0001-13	Conta Corrente 2200.000575987351-9	Mês/Ano 08/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	300.284,00C	251.928,153152
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	2.682,78C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	302.966,78C	251.928,153152
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

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175

Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04

Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -

42.040.639/0001-40

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.aspAcesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR

RETOGNAR

FECHAR



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	7869	01/09/2025
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo	
FIC CAIXA AUTOMÁTICO POLIS RF	50.803.936/0001-29	13/06/2023	
CP			

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em:	Cota em:
0,8934	6,7107	9,3318	31/07/2025	29/08/2025
			1,19194300	1,20259200

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11.399.605/0001-13	2200.000575987349-7	08/2025	01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	168.288,49C	141.188,367733
Aplicações	179.999,47C	150.435,573803
Resgates	251.601,40D	209.694,773160
Rendimento Bruto no Mês	1.840,80C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	98.527,36C	81.929,168377
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 08	RESGATE	16.467,03D	13.803,412724
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 08	RESGATE	8.965,78D	7.512,337066
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 08	APLICACAO	1.000,00C	836,840391
13 / 08	APLICACAO	174.854,57C	146.140,332841
18 / 08	RESGATE	97.495,22D	81.382,327812
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 08	APLICACAO	4.144,90C	3.458,400570
29 / 08	RESGATE	128.673,37D	106.996,695556
	IRRF	0,00	

IOF

0,00

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

0,00

0,00

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175

Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04

Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -
42.040.639/0001-40**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.aspAcesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

GERENCIADOR
CAIXA

Extrato por período

Cliente: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA
Conta: 4366 | 2200 | 000574687457-0
Data: 01/09/2025 - 23:52
Mês: Agosto/2025
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
05/08/2025	593115	RESGATE	24.277,15 C	24.277,15 C
05/08/2025	100962	ENVIO TED	23.465,44 D	811,71 C
05/08/2025	100965	ENVIO TED	290,89 D	520,82 C
05/08/2025	100970	ENVIO TED	484,82 D	36,00 C
05/08/2025	100962	DOC/TED IN	12,00 D	24,00 C
05/08/2025	100965	DOC/TED IN	12,00 D	12,00 C
05/08/2025	100970	DOC/TED IN	12,00 D	0,00 D

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alo CAIXA: 0800 104 0104



Extrato por período

Cliente: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA
Conta: 4366 | 2200 | 000574687456-2
Data: 01/09/2025 - 23:51
Mês: Agosto/2025
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
05/08/2025	593114	RESGATE	23.161,17 C	23.161,17 C
05/08/2025	100936	ENVIO TED	22.385,17 D	776,00 C
05/08/2025	100938	ENVIO TED	277,50 D	498,50 C
05/08/2025	100945	ENVIO TED	462,50 D	36,00 C
05/08/2025	100936	DOC/TED IN	12,00 D	24,00 C
05/08/2025	100938	DOC/TED IN	12,00 D	12,00 C
05/08/2025	100945	DOC/TED IN	12,00 D	0,00 D

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR
CAIXA

Extrato por período

Cliente: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA
Conta: 4366 | 2200 | 000574687455-4
Data: 01/09/2025 - 23:49
Mês: Agosto/2025
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
05/08/2025	593113	RESGATE	99.193,58 C	99.193,68 C
05/08/2025	100903	ENVIO TED	95.984,64 D	3.209,04 C
05/08/2025	100905	ENVIO TED	1.189,89 D	2.019,15 C
05/08/2025	100910	ENVIO TED	1.983,15 D	36,00 C
05/08/2025	100903	DOC/TED IN	12,00 D	24,00 C
05/08/2025	100905	DOC/TED IN	12,00 D	12,00 C
05/08/2025	100910	DOC/TED IN	12,00 D	0,00 D
18/08/2025	762211	RESGATE	22.047,58 C	22.047,58 C
18/08/2025	100504	ENVIO TED	21.970,72 D	76,86 C
18/08/2025	100505	ENVIO TED	52,86 D	24,00 C
18/08/2025	100504	DOC/TED IN	12,00 D	12,00 C
18/08/2025	100505	DOC/TED IN	12,00 D	0,00 D
28/08/2025	281127	ENVIO TEV	6.063,50 D	6.063,50 D
28/08/2025	281127	ENVIO TEV	5.917,50 D	11.981,00 D
28/08/2025	000000	RESG AUT	11.981,00 C	0,00 C
28/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/08/2025	914911	ENVIO TED	92.527,37 D	92.527,37 D
29/08/2025	008727	ENVIO TED	4.947,99 D	97.475,36 D
29/08/2025	082547	ENVIO TED	1.484,39 D	98.959,75 D
29/08/2025	000000	RESG AUT	98.959,75 C	0,00 C
29/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato por período

Cliente: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA
Conta: 4366 | 2200 | 000574687454-6
Data: 01/09/2025 - 23:49
Mês: Agosto/2025
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov,	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
05/08/2025	593112	RESGATE	39.071,20 C	39.071,20 C
05/08/2025	100876	ENVIO TED	37.786,08 D	1.285,12 C
05/08/2025	100885	ENVIO TED	468,42 D	816,70 C
05/08/2025	100889	ENVIO TED	780,70 D	36,00 C
05/08/2025	100876	DOC/TED IN	12,00 D	24,00 C
05/08/2025	100885	DOC/TED IN	12,00 D	12,00 C
05/08/2025	100889	DOC/TED IN	12,00 D	0,00 D
18/08/2025	762210	RESGATE	38.708,85 C	38.708,85 C
18/08/2025	100482	ENVIO TED	16.523,70 D	22.185,15 C
18/08/2025	100489	ENVIO TED	39,75 D	22.145,40 C
18/08/2025	100544	ENVIO TED	10.741,90 D	11.403,50 C
18/08/2025	100617	ENVIO TED	436,00 D	10.967,50 C
18/08/2025	100626	ENVIO TED	318,00 D	10.649,50 C
18/08/2025	100629	ENVIO TED	1.165,50 D	9.484,00 C
18/08/2025	100630	ENVIO TED	2.640,00 D	6.844,00 C
18/08/2025	100633	ENVIO TED	2.300,00 D	4.544,00 C
18/08/2025	100714	ENVIO TED	1.525,00 D	3.019,00 C
18/08/2025	100715	ENVIO TED	2.899,00 D	120,00 C
18/08/2025	100482	DOC/TED IN	12,00 D	108,00 C
18/08/2025	100489	DOC/TED IN	12,00 D	96,00 C
18/08/2025	100544	DOC/TED IN	12,00 D	84,00 C
18/08/2025	100617	DOC/TED IN	12,00 D	72,00 C
18/08/2025	100626	DOC/TED IN	12,00 D	60,00 C
18/08/2025	100629	DOC/TED IN	12,00 D	48,00 C
18/08/2025	100630	DOC/TED IN	12,00 D	36,00 C
18/08/2025	100633	DOC/TED IN	12,00 D	24,00 C

18/08/2025	100714	DOC/TED IN	12,00 D	12,00 C
18/08/2025	100715	DOC/TED IN	12,00 D	0,00 D
20/08/2025	101024	ENVIO TED	1.450,00 D	1.450,00 D
20/08/2025	101024	DOC/TED IN	12,00 D	1.462,00 D
20/08/2025	727220	RESG AUTOM	1.462,00 C	0,00 D
22/08/2025	100890	ENVIO TED	12.719,00 D	12.719,00 D
22/08/2025	100920	ENVIO TED	257,04 D	12.976,04 D
22/08/2025	100924	ENVIO TED	12,96 D	12.989,00 D
22/08/2025	100929	ENVIO TED	3.654,62 D	16.543,62 D
22/08/2025	100931	ENVIO TED	44,39 D	16.688,01 D
22/08/2025	100943	ENVIO TED	1.520,12 D	18.208,13 D
22/08/2025	100947	ENVIO TED	18,46 D	18.226,59 D
22/08/2025	100950	ENVIO TED	999,60 D	19.226,19 D
22/08/2025	100890	DOC/TED IN	12,00 D	19.238,19 D
22/08/2025	100920	DOC/TED IN	12,00 D	19.250,19 D
22/08/2025	100924	DOC/TED IN	12,00 D	19.262,19 D
22/08/2025	100929	DOC/TED IN	12,00 D	19.274,19 D
22/08/2025	100931	DOC/TED IN	12,00 D	19.286,19 D
22/08/2025	100943	DOC/TED IN	12,00 D	19.298,19 D
22/08/2025	100947	DOC/TED IN	12,00 D	19.310,19 D
22/08/2025	100950	DOC/TED IN	12,00 D	19.322,19 D
22/08/2025	727220	RESG AUTOM	19.322,19 C	0,00 D
25/08/2025	024611	ENVIO TED	50,40 D	50,40 D
25/08/2025	000000	RESG AUT	50,40 C	0,00 C
25/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/08/2025	792645	ENVIO TED	3.654,62 D	3.654,62 D
28/08/2025	843844	ENVIO TED	44,39 D	3.699,01 D
28/08/2025	929423	ENVIO TED	1.520,12 D	5.219,13 D
28/08/2025	992333	ENVIO TED	18,46 D	5.237,59 D
28/08/2025	073533	ENVIO TED	999,60 D	6.237,19 D
28/08/2025	121582	ENVIO TED	50,40 D	6.287,59 D
28/08/2025	200255	ENVIO TED	257,04 D	6.544,63 D
28/08/2025	249542	ENVIO TED	12,96 D	6.557,59 D
28/08/2025	556523	ENVIO TED	405,87 D	6.963,46 D
28/08/2025	606575	ENVIO TED	4,93 D	6.968,39 D
28/08/2025	694700	ENVIO TED	666,40 D	7.634,79 D
28/08/2025	739572	ENVIO TED	33,80 D	7.668,59 D
28/08/2025	000000	RESG AUT	7.668,59 C	0,00 C

28/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
------------	--------	-----------	--------	--------

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4366 | 2200 | 000575987354-3

Data: 01/09/2025 - 23:45

Mês: Agosto/2025

Período: 1 - 31

Extrato

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

* 662 - Os lançamentos de extrato estão incompletos.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 725 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta: 4366 | 2200 | 000575987353-5
Data: 01/09/2025 - 23:43
Mês: Agosto/2025
Período: 1 - 31

Extrato

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

* 662 - Os lançamentos de extrato estão incompletos.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Aô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta: 4366 | 2200 | 000575987351-9
Data: 01/09/2025 - 23:40
Mês: Agosto/2025
Período: 1 - 31

Extrato

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

* 662 - Os lançamentos de extrato estão incompletos.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR
CAIXA

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta: 4366 | 2200 | 000575987349-7
Data: 01/09/2025 - 23:38
Mês: Agosto/2025
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
04/08/2025	041252	ENVIO TEV	4.029,59 D	4.029,59 D
04/08/2025	954787	ENVIO TED	12.437,44 D	16.467,03 D
04/08/2025	000000	RESG AUT	16.467,03 C	0,00 C
04/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/08/2025	000001	CRED TED	1.000,00 C	1.000,00 C
05/08/2025	000001	CRED TED	8.652,60 C	9.652,60 C
05/08/2025	000001	CRED TED	455,40 C	10.108,00 C
05/08/2025	000001	CRED TED	1.639,32 C	11.747,32 C
05/08/2025	936755	ENVIO TED	13.865,91 D	2.118,59 D
05/08/2025	192753	ENVIO TED	6.847,19 D	8.965,78 D
05/08/2025	000000	RESG AUT	8.965,78 C	0,00 C
05/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/08/2025	000001	CRED TED	1.000,00 C	1.000,00 C
08/08/2025	000000	APLIC AUT	1.000,00 D	0,00 C
08/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/08/2025	000001	CRED TED	16.750,00 C	16.750,00 C
13/08/2025	000001	CRED TED	1.550,00 C	18.300,00 C
13/08/2025	000001	CRED TED	36.432,00 C	54.732,00 C
13/08/2025	000001	CRED TED	2.804,93 C	57.536,93 C
13/08/2025	000001	CRED TED	55.884,00 C	113.420,93 C
13/08/2025	000001	CRED TED	61.433,64 C	174.854,57 C
13/08/2025	000000	APLIC AUT	174.854,57 D	0,00 C
13/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/08/2025	000001	CRED TED	458,00 C	458,00 C
18/08/2025	000001	CRED TED	458,00 C	916,00 C
18/08/2025	000001	CRED TED	458,00 C	1.374,00 C

18/08/2025	000001	CRED TED	458,00 C	1.832,00 C
18/08/2025	000001	CRED TED	458,00 C	2.290,00 C
18/08/2025	000001	CRED TED	458,00 C	2.748,00 C
18/08/2025	181219	ENVIO TEV	25.561,54 D	22.813,54 D
18/08/2025	826179	ENVIO TED	310,46 D	23.124,00 D
18/08/2025	181220	ENVIO TEV	24.368,45 D	47.492,45 D
18/08/2025	894067	ENVIO TED	295,97 D	47.788,42 D
18/08/2025	181221	ENVIO TEV	24.333,45 D	72.121,87 D
18/08/2025	945408	ENVIO TED	295,55 D	72.417,42 D
18/08/2025	181221	ENVIO TEV	24.776,87 D	97.194,29 D
18/08/2025	996827	ENVIO TED	300,93 D	97.495,22 D
18/08/2025	000000	RESG AUT	97.495,22 C	0,00 C
18/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/08/2025	000001	CRED TED	4.144,90 C	4.144,90 C
19/08/2025	000000	APLIC AUT	4.144,90 D	0,00 C
19/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/08/2025	648160	ENVIO TED	1.800,03 D	1.800,03 D
29/08/2025	760724	ENVIO TED	3.612,32 D	5.412,35 D
29/08/2025	159697	ENVIO TED	4.837,10 D	10.249,45 D
29/08/2025	478922	ENVIO TED	2.236,18 D	12.485,63 D
29/08/2025	086173	ENVIO TED	1.089,75 D	13.575,38 D
29/08/2025	478922	DEV. TED	2.236,18 C	11.339,20 D
29/08/2025	485967	ENVIO TED	2.236,18 D	13.575,38 D
29/08/2025	686867	ENVIO TED	2.579,73 D	16.155,11 D
29/08/2025	748105	ENVIO TED	1.113,11 D	17.268,22 D
29/08/2025	811739	ENVIO TED	4.837,10 D	22.105,32 D
29/08/2025	937693	ENVIO TED	1.779,56 D	23.884,88 D
29/08/2025	001467	ENVIO TED	1.912,68 D	25.797,56 D
29/08/2025	082168	ENVIO TED	2.069,08 D	27.866,64 D
29/08/2025	137284	ENVIO TED	1.227,05 D	29.093,69 D
29/08/2025	207076	ENVIO TED	4.598,17 D	33.691,86 D
29/08/2025	272215	ENVIO TED	1.412,53 D	35.104,39 D
29/08/2025	330095	ENVIO TED	1.468,67 D	36.573,06 D
29/08/2025	390981	ENVIO TED	2.125,20 D	38.698,26 D
29/08/2025	617201	ENVIO TED	2.125,20 D	40.823,46 D
29/08/2025	724144	ENVIO TED	4.698,67 D	45.522,13 D
29/08/2025	872637	ENVIO TED	4.295,06 D	49.817,19 D
29/08/2025	955951	ENVIO TED	3.613,43 D	53.430,62 D

29/08/2025	044574	ENVIO TED	3.321,86 D	56.752,48 D
29/08/2025	117239	ENVIO TED	3.612,32 D	60.364,80 D
29/08/2025	197769	ENVIO TED	1.440,19 D	61.804,99 D
29/08/2025	273791	ENVIO TED	2.084,84 D	63.889,83 D
29/08/2025	444197	ENVIO TED	1.946,17 D	65.836,00 D
29/08/2025	510136	ENVIO TED	3.612,32 D	69.448,32 D
29/08/2025	578595	ENVIO TED	2.365,43 D	71.813,75 D
29/08/2025	716411	ENVIO TED	3.248,95 D	75.062,70 D
29/08/2025	793738	ENVIO TED	1.347,63 D	76.410,33 D
29/08/2025	290855	ENVIO TEV	2.401,04 D	78.811,37 D
29/08/2025	364625	ENVIO TED	5.019,42 D	83.830,79 D
29/08/2025	263776	ENVIO TED	14.092,12 D	97.922,91 D
29/08/2025	321419	ENVIO TED	753,59 D	98.676,50 D
29/08/2025	391149	ENVIO TED	226,07 D	98.902,57 D
29/08/2025	508242	ENVIO TED	12.542,09 D	111.444,66 D
29/08/2025	562265	ENVIO TED	670,70 D	112.115,36 D
29/08/2025	608682	ENVIO TED	201,20 D	112.316,56 D
29/08/2025	988982	ENVIO TED	5.525,52 D	117.842,08 D
29/08/2025	106590	ENVIO TED	2.732,40 D	120.574,48 D
29/08/2025	180561	ENVIO TED	576,00 D	121.150,48 D
29/08/2025	267045	ENVIO TED	2.277,00 D	123.427,48 D
29/08/2025	338247	ENVIO TED	2.732,40 D	126.159,88 D
29/08/2025	291257	ENVIO TEV	607,20 D	126.767,08 D
29/08/2025	666566	ENVIO TED	4.544,13 D	131.311,21 D
29/08/2025	846764	ENVIO TED	39,90 D	131.351,11 D
29/08/2025	291258	ENVIO TEV	54,66 D	131.405,77 D
29/08/2025	338247	ES.ENV.TED	2.732,40 C	128.673,37 D
29/08/2025	000000	RESG AUT	128.673,37 C	0,00 C
29/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta: 4366 | 2200 | 000575987352-7
Data: 01/09/2025 - 23:41
Mês: Agosto/2025
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	30.571,85 C
05/08/2025	519610	ENVIO TED	1.331,57 D	29.240,28 C
05/08/2025	644470	ENVIO TED	1.331,57 D	27.908,71 C
05/08/2025	837250	ENVIO TED	231,98 D	27.676,73 C
05/08/2025	944174	ENVIO TED	1.331,57 D	26.345,16 C
05/08/2025	055073	ENVIO TED	1.331,57 D	25.013,59 C
05/08/2025	161255	ENVIO TED	1.272,30 D	23.741,29 C
05/08/2025	238662	ENVIO TED	551,34 D	23.189,95 C
05/08/2025	324012	ENVIO TED	1.272,30 D	21.917,65 C
05/08/2025	423607	ENVIO TED	1.272,71 D	20.644,94 C
05/08/2025	555896	ENVIO TED	2.076,86 D	18.568,08 C
05/08/2025	666141	ENVIO TED	1.611,11 D	16.956,97 C
05/08/2025	745758	ENVIO TED	1.643,73 D	15.313,24 C
05/08/2025	830790	ENVIO TED	1.695,14 D	13.618,10 C
05/08/2025	934598	ENVIO TED	1.286,93 D	12.331,17 C
05/08/2025	009315	ENVIO TED	551,34 D	11.779,83 C
05/08/2025	116998	ENVIO TED	2.152,37 D	9.627,46 C
05/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	9.627,46 C
20/08/2025	201250	PG ORG GOV	1.439,41 D	8.188,05 C
20/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	8.188,05 C
29/08/2025	000001	CRED TED	24.730,02 C	32.918,07 C
29/08/2025	221379	ENVIO TED	1.546,58 D	31.371,49 C
29/08/2025	369401	ENVIO TED	3.615,34 D	27.756,15 C
29/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	27.756,15 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3380120582622171
01/09/2025 23:15:05

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

BB RF CF Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15								
Data	Histórico	Valor	Valor IR Pre Comp	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas	
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	26.739,28			20.551,819401			
04/08/2025	RESGATE	12.213,46			8.726,505149	1,399582054	11.825,314252	
	Aplicação 30/07/2025	12.213,46			8.726,505149			
05/08/2025	RESGATE	2.300,00			1.642,644216	1,400181474	10.182,670036	
	Aplicação 30/07/2025	2.300,00			1.642,644216			
08/08/2025	APLICAÇÃO	87.167,14			62.174,069368	1,401985440	72.356,739404	
15/08/2025	RESGATE	32.191,93			22.912,314729	1,405005578	49.444,424675	
	Aplicação 30/07/2025	14.306,71			10.182,670036			
	Aplicação 08/08/2025	17.885,22			12.729,644693			
18/08/2025	RESGATE	30.296,07			21.553,705594	1,405608417	27.890,719081	
	Aplicação 08/08/2025	30.296,07			21.553,705594			
19/08/2025	RESGATE	2.062,69			1.466,838851	1,406214458	26.423,880230	
	Aplicação 08/08/2025	2.062,69			1.466,838851			
20/08/2025	APLICAÇÃO	6.459,13			4.591,307119	1,406817238	31.015,187349	
21/08/2025	RESGATE	9.200,26			6.536,972069	1,407419200	24.478,215280	
	Aplicação 08/08/2025	9.200,26			6.536,972069			
22/08/2025	APLICAÇÃO	129,30			91,830715	1,408025624	24.570,045995	
27/08/2025	RESGATE	152,69			115,395966	1,409841315	24.454,650028	
	Aplicação 08/08/2025	152,69			115,395966			
28/08/2025	RESGATE	32.827,06			23.274,178192	1,410449801	1.180,471837	
	Aplicação 08/08/2025	27.886,73			19.771,512195			
	Aplicação 20/08/2025	4.940,33			3.502,665997			
29/08/2025	APLICAÇÃO	46.280,22			32.798,380517	1,411051987	33.978,852354	
29/08/2025	SALDO ATUAL	47.845,93			33.978,852354		33.978,852354	

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	26.739,28
APLICAÇÕES (+)	140.035,79
RESGATES (-)	121.254,16
RENDIMENTO BRUTO (+)	425,02
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	425,02
SALDO ATUAL =	47.845,93

Valor da Cota	
31/07/2025	1,398381242
29/08/2025	1,411051987

Rentabilidade	
No mês	0,9081
No ano	8,8347
Últimos 12 meses	9,6236

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:43:16

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

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15									
Data	Histórico	Valor	Valor RFB	Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas	
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	5,94				4,249609			
29/08/2025	SALDO ATUAL	6,00				4,249609		4,249609	

Resumo do mês									
SALDO ANTERIOR		5,94							
APLICAÇÕES (+)		0,00							
RESCATES (-)		0,00							
RENDIMENTO BRUTO (+)		0,06							
IMPOSTO DE RENDA (-)		0,00							
IOF (-)		0,00							
RENDIMENTO LÍQUIDO		0,06							
SALDO ATUAL =		6,00							

Valor da Cota									
31/07/2025		1,398381242							
29/08/2025		1,411051987							

Rentabilidade									
No mês		0,9061							
No ano		6,8347							
Últimos 12 meses		9,5236							

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

G3320809573847481
08/09/2025 10:44:48

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

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15							
Data	Histórico	Valor	Valor IR-Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade de cotas	Valor cota	Saldo cota
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	139,65			99,868830		
29/08/2025	SALDO ATUAL	140,92			99,868830		99,868830

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	139,65
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,27
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,27
SALDO ATUAL =	140,92

Valor da Cota	
31/07/2025	1,398381242
29/08/2025	1,411051987

Rentabilidade	
No mês	0,9061
No ano	6,8347
Últimos 12 meses	9,6236

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

G3320809573847481
08/09/2025 10:43:39

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

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15							
Data	Histórico	Valor	Valor IR/Prej. Temp.	Valor IOF	Quantidade de cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	102,31			73,162712		
29/08/2025	SALDO ATUAL	103,24			73,162712		73,162712

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	102,31
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,93
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,93
SALDO ATUAL =	103,24

Valor da Cota	
31/07/2025	1,398381242
29/08/2025	1,411051987

Rentabilidade	
No mês	0,9061
No ano	6,8347
Últimos 12 meses	9,6236

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

G3320809573847481
08/09/2025 10:44:01

Cliente	
Agência	1679-9
Conta	24003-6 FMS AQUISIÇÃO DE EQUIPAME
Mês/ano referência	AGOSTO/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
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	482,60			345,111329		
29/08/2025	SALDO ATUAL	486,97			345,111329		345,111329

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	482,60
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,37
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,37
SALDO ATUAL =	486,97

Valor da Cota	
31/07/2025	1,398381242
29/08/2025	1,411051987

Rentabilidade	
No mês	0,9061
No ano	6,8347
Últimos 12 meses	9,6236

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:44:26

Cliente	
Agência	1679-9
Conta	28398-3 PJ 220265 FMS ENFERMAGEM
Mês/ano referência	AGOSTO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15							
Data	Histórico	Valor	Valor IR (Rend)	Comp	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	1.098,96				785,877360	
29/08/2025	SALDO ATUAL	1.108,91				785,877360	785,877360

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	1.098,96
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	9,95
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	9,95
SALDO ATUAL =	1.108,91

Valor da Cota	
31/07/2025	1,398381242
29/08/2025	1,411051987

Rentabilidade	
No mês	0,9061
No ano	6,8347
Últimos 12 meses	9,6236

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:42:55

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

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15							
Data	Histórico	Valor	Valor IR Proj. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	682,37			487,972131		
29/08/2025	SALDO ATUAL	688,55			487,972131		487,972131

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	682,37
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	6,18
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	6,18
SALDO ATUAL =	688,55

Valor da Cota	
31/07/2025	1,398381242
29/08/2025	1,411051987

Rentabilidade	
No mês	0,9061
No ano	6,8347
Últimos 12 meses	9,6236

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:42:13

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

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15							
Data	Histórico	Valor	Valor B.Fro Comp	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	2.073,53			1.482.808798		
29/08/2025	SALDO ATUAL	2.092,32			1.482.808798		1.482.808798

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	2.073,53
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	18,79
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	18,79
SALDO ATUAL =	2.092,32

Valor da Cota	
31/07/2025	1,398381242
29/08/2025	1,411051987

Rentabilidade	
No mês	0,9061
No ano	6,8347
Últimos 12 meses	9,6236

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:41:29

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

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27	
Data	Histórico
31/07/2025	SALDO ANTERIOR
29/08/2025	SALDO ATUAL

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	71,23
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,71
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,71
SALDO ATUAL =	71,94

Valor da Cota	
31/07/2025	5,394247816
29/08/2025	5,448107976

Rentabilidade	
No mês	0,9984
No ano	7,6267
Últimos 12 meses	10,7134

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:41:50

Cliente	
Agência	1679-9
Conta	18697-X FMS/CAXINGO-FNS BLINV
Mês/ano referência	AGOSTO/2025

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27							
Data	Histórico	Valor	Valor IS Pre Comp	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cota
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	986,58			182,894243		
29/08/2025	SALDO ATUAL	996,43			182,894243		182,894243

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	986,58
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	9,85
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	9,85
SALDO ATUAL =	996,43

Valor da Cota	
31/07/2025	5,394247816
29/08/2025	5,448107976

Rentabilidade	
No mês	0,9984
No ano	7,6267
Últimos 12 meses	10,7134

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:42:34

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

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15									
Data	Histórico	Valor	Valor (R\$)	Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas	
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	3,21				2,297085			
29/08/2025	SALDO ATUAL	3,24				2,297085		2,297085	

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	3,21
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,03
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,03
SALDO ATUAL =	3,24

Valor da Cota	
31/07/2025	1,398381242
29/08/2025	1,411051987

Rentabilidade	
No mês	0,9061
No ano	6,8347
Últimos 12 meses	9,6236

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:41:10

Cliente	
Agência	1679-9
Conta	22607-8 PI 220265 FMS INVEST SUS
Mês/ano referência	AGOSTO/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
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	459,37				328,499598		
29/08/2025	SALDO ATUAL	463,53				328,499598		328,499598

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	459,37
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,16
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,16
SALDO ATUAL =	463,53

Valor da Cota	
31/07/2025	1,398381242
29/08/2025	1,411051987

Rentabilidade	
No mês	0,9081
No ano	6,8347
Últimos 12 meses	9,6236

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:40:48

Cliente	
Agência	1679-9
Conta	22469-3 FUNDO M D S DE CAXINGO
Mês/ano referência	AGOSTO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15							
Data	Histórico	Valor	Valor IR Prev Comp	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	23.808,50			17.025,756125		
29/08/2025	SALDO ATUAL	24.024,23			17.025,756125		17.025,756125

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	23.808,50
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	215,73
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	215,73
SALDO ATUAL =	24.024,23

Valor da Cota	
31/07/2025	1,398381242
29/08/2025	1,411051987

Rentabilidade	
No mês	0,9061
No ano	6,8347
Últimos 12 meses	9,6236

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

G3320809573847481
08/08/2025 10:40:04

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

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15							
Data	Histórico	Valor	Valor IR/Ret. Gólo	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	399,78			285,890539		
29/08/2025	SALDO ATUAL	403,41			285,890539		285,890539

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	399,78
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,63
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,63
SALDO ATUAL =	403,41

Valor da Cota	
31/07/2025	1,388381242
29/08/2025	1,411051987

Rentabilidade	
No mês	0,9081
No ano	6,8347
Últimos 12 meses	9,6236

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:40:25

Cliente	
Agência	1679-9
Conta	20914-7 CAXINGO-PROTESESDENTARIAS
Mês/ano referência	AGOSTO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15							
Data	Histórico	Valor	Valor Atual	Por. Conto	Valor IGF	Quantidade Cotas	Valor cota
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	596,76				426,749579	
29/08/2025	SALDO ATUAL	602,17				426,749579	426,749579

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	596,76
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	5,41
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	5,41
SALDO ATUAL =	602,17

Valor da Cota	
31/07/2025	1,398381242
29/08/2025	1,411051987

Rentabilidade	
No mês	0,9061
No ano	6,8347
Últimos 12 meses	9,6236

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:23:13

Cliente - Conta atual

Agência 1879-9
Conta corrente 24003-6FMS AQUISICAO DE EQUIPAME
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Dt. Balanço	Dt. movimento	Ag. origem	Loç	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2025		0000	00000	999 S.A.L.D.O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:23:46

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 58042-2PM DE CAXINGO
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Data	Balancete	De	movimento	Ar	origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/06/2022				0000		00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2025				0000		00000	999 S/A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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 0068



Extrato de Conta Corrente

G3320809573847461
08/09/2025 10:23:28

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 28398-3PI 220285 FMS ENFERMAGEM
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

De balance	De movimento	Ag. ordem	Nota	Historico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2025		0000	00000	999 S.A.I. D.O.			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:22:44

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 20069-7FMS-CAXINGO-FNS INVAN
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

De	De	De	De	De	De	De	De	De
De	De	De	De	De	De	De	De	De
24/05/2022	0000	00000	000	Saldo Anterior				0,00 C
31/08/2025	0000	00000	999	SALDO				0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:21:56

Cilente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 18698-8FMS-CAXINGO-FNS BLINV
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Dt. Balanço	Dt. Movimento	Ap. Origem	Lote	Historico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2025		0000	00000	999 SALDO			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:22:28

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 18700-3FMS-CAXINGO-FNS BLINV
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

De	Cr	Origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior		0,00	C
31/08/2025		0000	00000	999 SALDO		0,00	C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:22:11

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 18699-6FMS-CAXINGO-FNS BLINV
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Dt. da Lanç.		Doc. Movimento	Ag. origem	C. Cont.	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/05/2022			0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2025			0000	00000	999 S.A.L.D.O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

G3320809573847461
08/08/2025 10:21:37

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 18697-XFMS-CAXINGO-FNS BLINV
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Dt. Balanço	Dt. Movimento	Ag. Origem	Lote	Valor	Documento	Valor R\$	Saldo
17/01/2014		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2025		0000	00000	999 SALDO			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:21:21

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 18289-3FMS-CAXINGO-FNS BLINV
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

DT	Operações	Origem	Doc	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/01/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior		0,00	C
31/08/2025		0000	00000	999 SALDO		0,00	C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:20:53

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 22469-3FUNDO M D S DE CAXINGO
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

DT. Balanço	DT. Movimento	Anterior	Posterior	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior		0,00 C
31/08/2025		0000	00000	999 S/A L.D.O		0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

G3320809573847481
08/09/2025 10:20:39

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 20914-7CAXINGO-PROTESES DENTARIAS
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Data	Descrição	Valor	Saldo
03/06/2022	0000 00000 000 Saldo Anterior		0,00 C
31/08/2025	0000 00000 999 S A L D O		0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:21:06

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 22607-6PI 220265 FMS INVEST SUS
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Data	Descrição	Debitado	Creditado	Saldo
21/03/2023	0000 00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2025	0000 00000 999 S.A.L.D.O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

G3320809573847461
08/09/2025 10:20:25

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 22587-8PI 220265 FMS CUSTEIO SUS
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Dt. Balanço	Dt. Movimento	Agência	Folha	Historico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2025		0000	00000	999 S/A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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

G3390120582622171
01/09/2025 22:51:35

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 8632-OPM CAXINGO - EC 29
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Data	Descrição	Agência	Doc	Valor	Saldo
31/07/2025	0000 0000 Saldo Anterior				0,00 C
04/08/2025	1679 99015 470 Transferência enviada		551.679.000.007.221	50,00 D	
04/08/2025	1679 99015 470 Transferência enviada		551.679.031.027.117	3.760,61 D	
04/08/2025	04/08 12:32 CDC CONS PM CAXINGO				
04/08/2025	0000 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.401	3.000,00 D	
04/08/2025	0000 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.402	4.414,78 D	
04/08/2025	0000 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.403	950,00 D	
04/08/2025	0000 13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico		892.161.100.013.087	12,69 D	
04/08/2025	0000 13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico		892.161.100.013.088	12,69 D	
04/08/2025	0000 13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico		892.161.100.013.089	12,69 D	
04/08/2025	0000 00000 848 Resgate Automático		1.972	12.213,46 C	0,00 C
05/08/2025	1679 99015 470 Transferência enviada		550.129.000.035.534	2.000,00 D	
05/08/2025	1679 99015 470 Transferência enviada		551.679.000.019.450	150,00 D	
05/08/2025	1679 99015 470 Transferência enviada		551.679.000.023.668	150,00 D	
05/08/2025	0000 00000 848 Resgate Automático		1.972	2.300,00 C	0,00 C
08/08/2025	0000 14011 850 COTA DAF - CREDITO		350	11,86 C	
08/08/2025	0000 14011 952 FPE/FPM		350	97,062,61 C	
08/08/2025	0000 14011 952 FPE/FPM		350	44,11 C	
08/08/2025	0000 14011 953 IPVEXPORTACAO		350	2,36 C	
08/08/2025	1679 99015 470 Transferência enviada		550.023.000.047.059	4.716,02 D	
08/08/2025	1679 99015 470 Transferência enviada		550.023.000.072.839	5.000,00 D	
08/08/2025	1679 99015 470 Transferência enviada		551.679.000.028.474	237,78 D	
08/08/2025	0000 00000 271 BB-APLIC C PRZ-APL AUT		1.972	87.167,14 D	0,00 C
15/08/2025	1679 99015 470 Transferência enviada		551.679.000.019.464	2.397,55 D	
15/08/2025	1679 99015 470 Transferência enviada		551.679.000.019.464	850,00 D	
15/08/2025	1679 99015 470 Transferência enviada		551.679.000.019.464	565,00 D	
15/08/2025	1679 99015 470 Transferência enviada		551.679.000.022.575	9.400,00 D	
15/08/2025	1679 99015 470 Transferência enviada		551.679.000.022.575	7.276,00 D	
15/08/2025	1679 99015 470 Transferência enviada		551.679.000.023.112	2.881,38 D	

15/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.023.112	2.809,29 D
15/08 09:07 COMERCIAL P V JUREMA LTD					
15/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.028.474	6,76 D
15/08 09:07 CAXINGO IRRF EMPRESAS					
15/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.028.474	6,93 D
15/08 09:07 CAXINGO IRRF EMPRESAS					
15/08/2025	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	81.501	2.999,51 D
PORTO S COMP DE S GERAIS					
15/08/2025	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	81.502	2.999,51 D
PORTO S COMP DE S GERAIS					
15/08/2025	0000	00000 048	Resgate Automático	1.972	32.191,93 C 0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
18/08/2025	3137	99015 870	Transferência recebida	553.137.000.017.377	503,50 C
18/08 16:39 E GOMES CAMPELO MELO					
18/08/2025	0000	14175 983	TED Devolvida	400.002	500,00 C
AC OU CNT DEST DO CRED INVAL					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	550.096.000.060.073	600,00 D
18/08 12:36 CAMILA SANTANA CARVALHO					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.007.221	26,50 D
18/08 12:36 P M CAXINGO MOVIMENTO					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.018.099	1.000,00 D
18/08 12:36 JUCINEIDE CARVALHO MARTI					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D
18/08 12:36 AILTON LEAL DE CARVALHO					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.018.450	150,00 D
18/08 12:36 AILTON LEAL DE CARVALHO					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D
18/08 12:36 ANTONIO J BRITO MENESES					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D
18/08 12:36 ANTONIO J BRITO MENESES					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.023.928	175,00 D
18/08 12:36 ROSEANE DA SILVA BENEDIT					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.028.474	95,28 D
18/08 12:36 CAXINGO IRRF EMPRESAS					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.028.474	95,28 D
18/08 12:36 CAXINGO IRRF EMPRESAS					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.028.474	197,81 D
18/08 12:47 CAXINGO IRRF EMPRESAS					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	552.255.000.023.528	503,50 D
18/08 12:50 ERIGO V ARAUJO COSTA					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	553.137.000.017.377	503,50 D
18/08 12:36 E GOMES CAMPELO MELO					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	553.507.000.075.131	1.400,00 D
18/08 12:36 FALOMA M SOUZA OLIVEIRA					
18/08/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.801	150,00 D
260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI					
18/08/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.802	500,00 D
237 1522 85365580320 MANOEL JONAS DE C					
18/08/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.803	1.889,72 D
104 3829 028925595000105 FLABIO SILVA					
18/08/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.804	1.889,72 D
104 3829 028925595000105 FLABIO SILVA					
18/08/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.805	4.130,00 D
104 0030 028181019000175 ANTONIA SOUSA					
18/08/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.806	875,00 D
260 0001 029435713000160 CRYSTENNY S MO					
18/08/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.807	280,00 D
260 0001 029435713000160 CRYSTENNY S MO					
18/08/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.808	16.286,74 D
104 4250 010436813000182 MAIS SAUDE LT					
18/08/2025	0000	13113 500	Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.011.628	12,69 D
Cobrança referente 18/08/2025					
18/08/2025	0000	13113 500	Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.011.629	12,69 D
Cobrança referente 18/08/2025					
18/08/2025	0000	13113 500	Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.011.630	12,69 D

Cobrança referente 18/08/2025

18/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.011.631	12,69 D
Cobrança referente 18/08/2025				
18/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.011.632	12,69 D
Cobrança referente 18/08/2025				
18/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.011.633	12,69 D
Cobrança referente 18/08/2025				
18/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.011.634	12,69 D
Cobrança referente 18/08/2025				
18/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.011.635	12,69 D
Cobrança referente 18/08/2025				
18/08/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	30.296,07 C 0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático				
19/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.018.450	150,00 D
19/08 12:37 AILTON LEAL DE CARVALHO				
19/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.041.280	1.400,00 D
19/08 12:56 NATANIEL F CARVALHO				
19/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.901	500,00 D
104 4366 85365580320 MANOEL JONAS DE C				
19/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	802.311.200.015.522	12,69 D
Cobrança referente 19/08/2025				
19/08/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	2.062,69 C 0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático				
20/08/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	18.321,66 C
20/08/2025	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	0,89 C
20/08/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	8,32 C
20/08/2025	0000	13105 375 Impostos	82.001	470,58 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/08/2025	0000	13105 375 Impostos	82.002	11.401,16 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/08/2025	0000	00000 271 BB-APLIC C-PRZ-APLAUT	1.972	6.459,13 D 0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático				
21/08/2025	0000	13013 362 Pagto Energia Elétrica	51.924	9.200,26 D
EQUATORIAL PIAUI				
21/08/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	9.200,26 C 0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático				
22/08/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.008.209	32.400,00 C
22/08 11:17 PREF MUN CAXINGO IPVA				
22/08/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.016.070	30.000,00 C
22/08 11:17 PREF MUN DE CAXINGO				
22/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	550.252.000.008.292	10.049,22 D
22/08 11:21 ANTONIO R DE BRITO SERV				
22/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	743,95 D
22/08 11:21 P.M.CAXINGO MOVIMENTO				
22/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.347	36.007,26 D
22/08 11:21 J K E - EIRELI - ME				
22/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	446,37 D
22/08 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS				
22/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	15,03 D
22/08 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS				
22/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	12,98 D
22/08 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS				
22/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745	257,04 D
22/08 11:21 TRILHA VEICULOS LTDA				
22/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745	1.237,11 D
22/08 11:21 TRILHA VEICULOS LTDA				
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.201	5.597,40 D
341 0344 011494673000161 TDB DISTRIBUI				
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.202	150,00 D
260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI				
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.203	150,00 D
260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI				
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.204	7.553,80 D
341 0344 011494673000161 TDB DISTRIBUI				
22/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	822.341.100.014.572	12,69 D

Cobrança referente 22/08/2025					
22/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	822.341.100.014.573	12,69 D	
Cobrança referente 22/08/2025					
22/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	822.341.100.014.574	12,69 D	
Cobrança referente 22/08/2025					
22/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	822.341.100.014.575	12,69 D	
Cobrança referente 22/08/2025					
22/08/2025	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1,972	129,30 D 0,00 C	
BB RF Curto Prazo Automático					
27/08/2025	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	82.701	150,00 D	
260 0001 070706689305 PEDRO ANTONIO LUI					
27/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	832.391.100.224.501	12,69 D	
Cobrança referente 27/08/2025					
27/08/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1,972	162,69 C 0,00 C	
BB RF Curto Prazo Automático					
28/08/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.016.070	42.000,00 C	
28/08 12:31 PREF MUN DE CAXINGO					
28/08/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.326	26.873,16 D	
28/08/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.359	21.839,43 D	
28/08/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.360	17.863,00 D	
28/08/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.361	4.709,31 D	
28/08/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.362	3.379,45 D	
28/08/2025	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	82.801	150,00 D	
260 0001 070706689305 PEDRO ANTONIO LUI					
28/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	822.401.100.151.348	12,69 D	
Cobrança referente 28/08/2025					
28/08/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1,972	32.827,06 C 0,00 C	
BB RF Curto Prazo Automático					
29/08/2025	0000	14011 850 COTA DAF - CREDITO	350	4,50 C	
29/08/2025	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	0,82 C	
29/08/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	62.798,17 C	
29/08/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	28,54 C	
29/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115	8.344,88 D	
29/08 12:25 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE					
29/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115	8.415,60 D	
29/08 12:25 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE					
29/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.473	152,32 D	
29/08 12:25 CAXINGO-IRRE FOPAG					
29/08/2025	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	82.901	1.404,15 D	
260 0001 08408517317 CLEMILDA MARIA DO					
29/08/2025	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	82.902	72,88 D	
104 2004 011378331000186 SINDICATO DOS					
29/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	802.411.200.040.403	12,69 D	
Cobrança referente 29/08/2025					
29/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	802.411.200.040.404	12,69 D	
Cobrança referente 29/08/2025					
29/08/2025	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	892.411.200.170.967	57,80 D	
Cobrança referente 29/08/2025					
29/08/2025	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	892.411.200.170.968	64,00 D	
Cobrança referente 29/08/2025					
29/08/2025	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	892.411.200.170.969	10,20 D	
Cobrança referente 29/08/2025					
29/08/2025	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	892.411.200.170.970	3,40 D	
Cobrança referente 29/08/2025					
29/08/2025	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	892.411.200.170.971	61,20 D	
Cobrança referente 29/08/2025					
29/08/2025	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1,972	46.280,22 D 0,00 C	
31/08/2025	0000	00000 999 SALDO		0,00 C	

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
MODELO XVII
DEMONSTRATIVO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : AGOSTO de 2025

Nº DA CONTA / BANCO:		8632 / Banco do Brasil S.A.		
SALDO INICIAL:		0,00		
Banco		DOCUMENTO	DATA	Valor
SALDO BANCARIO				0,00
Contabilidade		DOCUMENTO	DATA	Valor
SALDO CONTABIL				0,00
SALDO FINAL:		0,00		

SILMARA CRISTINA
CARDOSO DOS
SANTOS:01495077390

Assinado de forma digital por
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS
SANTOS:01495077390
Dados: 2025.09.30 14:04:53 -03'00'

SILMARA C CARDOSO DOS SANTOS V
SECRETÁRIA DE SAUDE
014.950.773-90

IVANILDA
CARDOSO DA
SILVA:37269623368

Assinado de forma digital por
IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368
Dados: 2025.09.30 14:05:14
-03'00'

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE
ARAUJO:2869128
8353

Assinado de forma digital por
ORIANO PINTO DE
ARAUJO:28691288353
Dados: 2025.09.30 14:05:32
-03'00'

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR CRC 3951-PI
286.912.883-53

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 : AGOSTO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Unid. Org	Função	Proj./Ativ	Elem. de Despesa	Valor Empenhado	Valor Pago	Valor a Pagar	Nome do Credor
801006	01/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.22	1.000,00	1.000,00	0,00	ISMAEL DA SILVA DE JESUS
801010	01/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.10	13.865,91	13.865,91	0,00	LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA
801011	01/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.10	6.847,19	6.847,19	0,00	LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA
801012	01/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.13	1.985,00	1.985,00	0,00	FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI
801013	01/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.13	1.985,00	1.985,00	0,00	FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI
804002	04/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.12	2.000,00	2.000,00	0,00	AURINDE DE OLIVEIRA MELO
804006	04/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	4.953,80	4.953,80	0,00	CARVALHO & FRANCA LTDA
804007	04/08/2025	04.01.00	10	2160	4.4.90.51.91	23.125,17	23.125,17	0,00	J K EMPREENDIMENTOS LTDA
804008	04/08/2025	04.01.00	10	2160	4.4.90.51.91	24.241,15	24.241,15	0,00	J K EMPREENDIMENTOS LTDA
804009	04/08/2025	04.01.00	10	2160	4.4.90.51.91	99.157,68	99.157,68	0,00	J K EMPREENDIMENTOS LTDA
804010	04/08/2025	04.01.00	10	2160	4.4.90.51.91	39.035,20	39.035,20	0,00	J K EMPREENDIMENTOS LTDA
804011	04/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.50	10.049,22	10.049,22	0,00	ANTONIO R DE BRITO SERVICOS
804012	04/08/2025	04.01.00	10	1160	4.4.90.51.91	37.197,58	37.197,58	0,00	J K EMPREENDIMENTOS LTDA
805003	04/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ALLTON LEAL DE CARVALHO
805004	05/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
805005	05/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.59	36,00	36,00	0,00	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
807009	07/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	36,00	36,00	0,00	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
808006	08/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.01	150,00	150,00	0,00	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
808007	08/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.01	2.816,05	2.816,05	0,00	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
808008	08/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.01	2.888,31	2.888,31	0,00	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
808009	08/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.01	16.563,45	16.563,45	0,00	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
808012	08/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.01	22.023,58	22.023,58	0,00	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
811005	11/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	130,00	130,00	0,00	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
811010	11/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	10.741,90	10.741,90	0,00	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
811011	11/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	175,00	175,00	0,00	ROSEANE DA SILVA BENEDITO
812012	12/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ALLTON LEAL DE CARVALHO
812021	12/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.99	4.130,00	4.130,00	0,00	ANTONIA SOUSA MAGALHAES
812022	12/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
812023	12/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	565,00	565,00	0,00	T C DUARTE FILHO
812024	12/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	850,00	850,00	0,00	T C DUARTE FILHO
812027	12/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.99	2.397,55	2.397,55	0,00	T C DUARTE FILHO
813012	13/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.07	5.597,40	5.597,40	0,00	ITDE DISTRIBUIDORA LTDA
813013	13/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.14	1.000,00	1.000,00	0,00	JUCINEIDE CARVALHO MARTINS
813014	13/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.14	500,00	500,00	0,00	MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
813015	13/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.99	9.400,00	9.400,00	0,00	FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE
814002	14/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.59	7.276,00	7.276,00	0,00	FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE
814003	14/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	1.450,00	1.450,00	0,00	DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO 03049745363
						24.664,42	24.664,42	0,00	MAIS SAUDE EIRELI

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 : AGOSTO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Unid. Org.	Função	Proj/Aut.	Elem. de Despesa	Valor Empenhado	Valor Pago	Valor a Pagar	Nome do Credor
814004	14/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.36	16.484,55	16.484,55	0,00	MAIS SAUDE EIRELI
814005	14/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.09	25.872,00	25.872,00	0,00	MAIS SAUDE EIRELI
814006	14/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.09	25.077,80	25.077,80	0,00	MAIS SAUDE EIRELI
815006	15/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.09	24.629,00	24.629,00	0,00	MAIS SAUDE EIRELI
815007	15/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ALTON LEAL DE CARVALHO
815008	15/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.07	875,00	875,00	0,00	CRYSTENNY MOTA DE SOUZA PAIVA
815009	15/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.48	2.999,51	2.999,51	0,00	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
815010	15/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.48	2.999,51	2.999,51	0,00	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
816008	16/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.04	280,00	280,00	0,00	CRYSTENNY MOTA DE SOUZA PAIVA
816009	16/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	318,00	318,00	0,00	EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
816010	16/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	1.165,50	1.165,50	0,00	EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
816011	16/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	2.640,00	2.640,00	0,00	EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
816012	16/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	2.300,00	2.300,00	0,00	EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
816013	16/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	1.525,00	1.525,00	0,00	EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
816014	16/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	436,00	436,00	0,00	EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
818001	18/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	2.899,00	2.899,00	0,00	EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
818004	18/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ALTON LEAL DE CARVALHO
818005	18/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.99	1.400,00	1.400,00	0,00	PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA
818006	18/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.20	600,00	600,00	0,00	CAMILA SANTANA DE CARVALHO
818007	18/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.06	530,00	530,00	0,00	ERICO VINICIUS ARAUJO COSTA
818008	18/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	3.699,01	3.699,01	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
818011	18/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	1.050,00	1.050,00	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
819002	19/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.59	60,00	60,00	150,00	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
819003	19/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ALTON LEAL DE CARVALHO
820002	20/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.99	1.400,00	1.400,00	0,00	NATANIEL FRANÇA CARVALHO
820003	20/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
821008	21/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	303,60	303,60	0,00	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
821012	21/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.22	12.719,00	12.719,00	0,00	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
821014	21/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
821015	21/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.22	7.553,60	7.553,60	0,00	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
821016	21/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	1.252,14	1.252,14	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
821017	21/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.29	9.200,26	9.200,26	0,00	EQUATORIAL PAUT DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
821021	21/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	1.538,58	1.538,58	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
821022	21/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	270,00	270,00	0,00	TRILHA VEICULOS LTDA
822006	22/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.59	264,20	264,20	0,00	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
825008	25/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	410,80	410,80	0,00	Itella Veículos e Máquinas LTDA
825010	25/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.16	6.063,50	6.063,50	0,00	EXATUS INFORMATICA LTDA

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 : AGOSTO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Unid. Org.	Função	Proj./Anv.	Elem. de Despesa	Valor Empenhado	Valor Pago	Valor a Pagar	Nome do Credor
826008	26/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	PEDRO ANTONIO LUTZ ARAUJO DE CARVALHO
826012	26/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	700,00	700,00	0,00	Jeda Veluties e Maquinas LTDA
827006	27/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	PEDRO ANTONIO LUTZ ARAUJO DE CARVALHO
827010	27/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00		150,00	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
827015	27/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.16	5.917,50	5.917,50	0,00	EXATUS INFORMATICA LTDA
828002	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.07	2.844,00		2.844,00	RAYANNY ROJEY PEREIRA SOUSA 06338107385
828003	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.50	11.162,76		11.162,76	ROBERTO COSTA CAMPOS
828004	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.01	2.816,05		2.816,05	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
828042	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.58	3.000,00		3.000,00	GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387
828044	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	98.959,75	98.959,75	0,00	COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
828045	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	13.413,99	13.413,99	0,00	COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
828046	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	15.071,78	15.071,78	0,00	COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
828104	28/08/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.45	501,57		501,57	FOLHA DE PAGAMENTO
828105	28/08/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.51	5.155,28		5.155,28	FOLHA DE PAGAMENTO
828106	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	824,85		824,85	CAXINGO PREV FUNDO
828107	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.928,18		1.928,18	CAXINGO PREV FUNDO
828108	28/08/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.45	311,13		311,13	FOLHA DE PAGAMENTO
828109	28/08/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.51	12.051,09		12.051,09	FOLHA DE PAGAMENTO
828110	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.01	7.523,65		7.523,65	FOLHA DE PAGAMENTO
828111	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	978,06		978,06	INSS - INSTITUCIONAL DO SEGURO SOCIAL
828112	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.457,28		1.457,28	CAXINGO PREV FUNDO
828113	28/08/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.01	9.108,00	9.108,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828114	28/08/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.10	1.821,60	1.821,60	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828115	28/08/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.31	450,00	450,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828116	28/08/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.45	573,27	573,27	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828117	28/08/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.51	7.135,72	7.135,72	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828118	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	6.314,88		6.314,88	CAXINGO PREV FUNDO
828119	28/08/2025	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.01	36.432,00	36.432,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828120	28/08/2025	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.10	14.572,80	14.572,80	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828121	28/08/2025	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.45	2.833,60	2.833,60	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828122	28/08/2025	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.51	3.036,00	3.036,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828123	28/08/2025	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.43	4.250,40	4.250,40	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828124	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.214,40		1.214,40	CAXINGO PREV FUNDO
828125	28/08/2025	04.01.00	10	2188	3.1.90.11.01	7.590,00		7.590,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828126	28/08/2025	04.01.00	10	2188	3.1.90.11.10	2.732,40		2.732,40	FOLHA DE PAGAMENTO
828127	28/08/2025	04.01.00	10	2188	3.1.90.11.51	6.712,10	6.712,10	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828128	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	307,20		307,20	CAXINGO PREV FUNDO
828129	28/08/2025	04.01.00	10	2682	3.1.90.11.01	1.920,00	1.920,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO

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 : AGOSTO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Unid. Orc.	Função	Proj./Ano	Elem. de Despesa	Valor Empenhado	Valor Pago	Valor a Pagar	Nome do Credor
828130	28/08/2025	04.01.00	10	2682	3.1.90.11.10	384,00	384,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828131	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.01	19.308,00	19.308,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828132	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	2.510,04		2.510,04	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
828133	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.01	5.100,00	5.100,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828134	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	663,00		663,00	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
828135	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.01	30.170,00	30.170,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828136	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	3.922,10		3.922,10	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
828137	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.01	1.333,33	1.333,33	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828138	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.43	2.333,33	2.333,33	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828139	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	476,65		476,65	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
828141	28/08/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.43	2.579,73	2.579,73	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828142	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.01	28.052,00	28.052,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828143	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.10	5.003,20	5.003,20	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828144	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.45	607,20	607,20	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828145	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.51	504,90	504,90	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828146	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	4.488,32		4.488,32	CAXINGO PREV FUNDO
828147	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.457,28		1.457,28	CAXINGO PREV FUNDO
828148	28/08/2025	04.01.00	10	2182	3.1.90.11.01	9.108,00	9.108,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828149	28/08/2025	04.01.00	10	2182	3.1.90.11.10	3.643,20	3.643,20	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
828155	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00		150,00	ALTON LEAL DE CARVALHO
828156	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	524,50		524,50	Jela Veiculos e Maquinas LTDA
828157	28/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	640,50		640,50	Jela Veiculos e Maquinas LTDA
829008	29/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00		150,00	PEDRO ANTONIO LUTZ ARAUJO DE CARVALHO
829009	29/08/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.59	420,40	420,40	0,00	BANCO DO BRASIL
Total Geral						351.990,95	337.464,92	16.526,03	

SILMARA CRISTINA
CARDOSO DOS
SANTOS:01495077350
Assinado de forma digital por
SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:01495077350
Data: 2025.09.30 14:08:57
-03'00'

SILMARA C CARDOSO DOS SANTOS V
SECRETARIA DE SAUDE
014.950.773-90

IVANILDA
CARDOSO DA
SILVA:37269623368
Assinado de forma digital por
IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368
Data: 2025.09.30 14:10:13
-03'00'

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETARIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE
ARAUJO:28691288
353
Assinado de forma digital por
ORIANO PINTO DE
ARAUJO:28691288
Data: 2025.09.30 14:10:37
-03'00'

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR CRC 3951-PI
285.912.883-53

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 : AGOSTO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Desconto	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
1362	16/07/2025	166,98	0,00	20/08/2025	8632	470	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1366	29/07/2025	1.391,60	0,00	20/08/2025	8632	1140	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1368	29/07/2025	3.927,28	0,00	29/08/2025	8632	8415	CAXINGÓ PREV FUNDO
1369	29/07/2025	3.760,61	0,00	04/08/2025	8632	3760	BANCO DO BRASIL
1370	29/07/2025	4.414,78	0,00	04/08/2025	8632	4414	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
1373	29/07/2025	2.656,07	0,00	20/08/2025	8632	1140	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1376	29/07/2025	390,69	0,00	20/08/2025	8632	1140	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1436	29/07/2025	773,54	0,00	04/08/2025	624026	4029	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
1437	29/07/2025	1.275,12	0,00	29/08/2025	575987349	2732	CAXINGÓ PREV FUNDO
1438	29/07/2025	524,57	0,00	04/08/2025	575987349	1243	BANCO DO BRASIL
1441	29/07/2025	268,80	0,00	29/08/2025	575987349	5760	CAXINGÓ PREV FUNDO
1442	29/07/2025	922,09	0,00	04/08/2025	575987349	1243	BANCO DO BRASIL
1444	29/07/2025	1.275,12	0,00	29/08/2025	575987349	2732	CAXINGÓ PREV FUNDO
1445	29/07/2025	2.598,79	0,00	04/08/2025	575987349	1243	BANCO DO BRASIL
1446	29/07/2025	650,36	0,00	04/08/2025	624026	4029	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
1448	29/07/2025	5.525,52	0,00	29/08/2025	575987349	5525	CAXINGÓ PREV FUNDO
1449	29/07/2025	7.779,44	0,00	04/08/2025	575987349	1243	BANCO DO BRASIL
1450	29/07/2025	2.605,69	0,00	04/08/2025	624026	4029	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
1453	29/07/2025	1.062,60	0,00	29/08/2025	575987349	2277	CAXINGÓ PREV FUNDO
1454	29/07/2025	612,55	0,00	04/08/2025	575987349	1243	BANCO DO BRASIL
1526	29/07/2025	624,36	0,00	20/08/2025	575987352	1439	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1527	29/07/2025	87,08	0,00	05/08/2025	575987352	2152	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1528	29/07/2025	721,73	0,00	29/08/2025	575987352	15467	CAXINGÓ PREV FUNDO
1529	29/07/2025	64,90	0,00	05/08/2025	575987352	21252	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1530	29/07/2025	1.687,16	0,00	29/08/2025	575987352	3615	CAXINGÓ PREV FUNDO
1531	29/07/2025	2.000,39	0,00	05/08/2025	575987352	2152	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1534	04/08/2025	50,00	0,00	04/08/2025	8632	50	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1562	08/08/2025	237,78	0,00	08/08/2025	8632	237	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1572	05/08/2025	277,50	0,00	05/08/2025	624034	277	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1573	05/08/2025	462,50	0,00	05/08/2025	624034	462	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1574	05/08/2025	484,82	0,00	05/08/2025	574687457	484	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1575	05/08/2025	290,89	0,00	05/08/2025	574687457	290	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1576	05/08/2025	1.983,15	0,00	05/08/2025	624033	1983	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

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 : AGOSTO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Desconto	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Descrição
1577	05/08/2025	1.189,89	0,00	05/08/2025	624032	1189	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1578	05/08/2025	468,42	0,00	05/08/2025	624032	468	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1579	05/08/2025	780,70	0,00	05/08/2025	624032	780	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1580	08/08/2025	6,76	0,00	15/08/2025	8632	676	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1581	15/08/2025	6,93	0,00	15/08/2025	8632	693	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1582	18/08/2025	39,75	0,00	18/08/2025	624032	3975	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1583	18/08/2025	52,86	0,00	18/08/2025	624033	5286	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1584	18/08/2025	95,28	0,00	18/08/2025	8632	9528	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1585	18/08/2025	95,28	0,00	18/08/2025	8632	9528	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1637	18/08/2025	26,50	0,00	18/08/2025	8632	2650	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1638	22/08/2025	12,96	0,00	22/08/2025	8632	1296	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1639	22/08/2025	15,03	0,00	22/08/2025	8632	1503	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1640	18/08/2025	197,81	0,00	18/08/2025	8632	197	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1641	18/08/2025	310,46	0,00	18/08/2025	575987349	310	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1642	18/08/2025	300,93	0,00	18/08/2025	575987349	300	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1643	18/08/2025	295,55	0,00	18/08/2025	575987349	295	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1654	29/08/2025	4.947,99	0,00	29/08/2025	574687455	4947	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1655	29/08/2025	1.484,39	0,00	29/08/2025	574687455	1484	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1656	29/08/2025	670,70	0,00	29/08/2025	575987349	670	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1657	29/08/2025	201,21	0,00	29/08/2025	575987349	201	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1659	29/08/2025	753,59	0,00	29/08/2025	575987349	753	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1660	29/08/2025	226,08	0,00	29/08/2025	575987349	226	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1743	28/08/2025	849,56	0,00	29/08/2025	575987349	4544	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1744	28/08/2025	54,66	0,00	29/08/2025	575987349	5466	SINDICATO DOS ENFERMEIROS, AUXILIARES E TÉCNICOS E
1748	28/08/2025	2.374,35	0,00	29/08/2025	575987349	4544	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1749	28/08/2025	485,76	0,00	29/08/2025	575987349	6072	SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAU
1752	28/08/2025	863,26	0,00	29/08/2025	575987349	4544	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1753	28/08/2025	39,90	0,00	29/08/2025	575987349	3990	MAIS SAUDE DISTRIBUIDORA
1757	28/08/2025	65,00	0,00	28/08/2025	8632	1786	INSS - INSTITUCIONAL DO SEGURO SOCIAL
1760	28/08/2025	390,00	0,00	28/08/2025	8632	2827	INSS - INSTITUCIONAL DO SEGURO SOCIAL
1767	28/08/2025	152,32	0,00	29/08/2025	8632	1523	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1768	28/08/2025	72,88	0,00	29/08/2025	8632	7288	SINDICATO DOS ENFERMEIROS, AUXILIARES E TÉCNICOS E
1772	28/08/2025	456,96	0,00	29/08/2025	575987349	4544	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

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 : AGOSTO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Código Pagadora	Nº do Documento	Crédito
1773	28/08/2025	121,44	0,00	29/08/2025	575987349	6072	SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAU
1774	28/08/2025	4,93	0,00	28/08/2025	624032	493	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1775	28/08/2025	33,60	0,00	28/08/2025	624032	3360	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1776	28/08/2025	44,39	0,00	28/08/2025	624032	4439	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1777	28/08/2025	18,46	0,00	28/08/2025	624032	1846	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1778	25/08/2025	50,40	0,00	25/08/2025	624032	5040	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1779	28/08/2025	12,96	0,00	28/08/2025	624032	12	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1792	22/08/2025	743,95	0,00	22/08/2025	8632	IRRF	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
1793	22/08/2025	446,37	0,00	22/08/2025	8632	TRF	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
203009	03/02/2025	5.000,00	0,00	08/08/2025	8632	500	BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
729002	29/07/2025	2.247,70	65,00	20/08/2025	8632	1140	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
729007	29/07/2025	65,00	0,00	20/08/2025	8632	DESCONTO	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
729009	29/07/2025	4.488,32	0,00	29/08/2025	8632	8415	CAXINGO PREV FUNDO
729009	29/07/2025	4.052,10	390,00	20/08/2025	8632	1140	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
729012	29/07/2025	390,00	0,00	20/08/2025	8632	DESCONTO	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
729074	29/07/2025	663,00	0,00	20/08/2025	8632	1140	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
729080	29/07/2025	1.457,28	0,00	29/08/2025	575987349	2732	CAXINGO PREV FUNDO
729083	29/07/2025	307,20	0,00	29/08/2025	575987349	5760	CAXINGO PREV FUNDO
729087	29/07/2025	1.457,28	0,00	29/08/2025	575987349	2732	CAXINGO PREV FUNDO
729091	29/07/2025	6.314,88	0,00	29/08/2025	8632	6314	CAXINGO PREV FUNDO
729138	29/07/2025	1.214,40	0,00	29/08/2025	575987349	2277	CAXINGO PREV FUNDO
729138	29/07/2025	5.558,26	711,44	05/08/2025	575987352	5558	FOLHA DE PAGAMENTO
729138	29/07/2025	711,44	0,00	05/08/2025	575987352	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
729139	29/07/2025	815,05	0,00	20/08/2025	575987352	1439	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
729140	29/07/2025	824,85	0,00	29/08/2025	575987352	1546	CAXINGO PREV FUNDO
729141	29/07/2025	4.368,65	786,63	05/08/2025	575987352	4368	FOLHA DE PAGAMENTO
729141	29/07/2025	786,63	0,00	05/08/2025	575987352	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
729142	29/07/2025	1.928,18	0,00	29/08/2025	575987352	3615	CAXINGO PREV FUNDO
729143	29/07/2025	801,57	0,00	05/08/2025	575987352	8865	FOLHA DE PAGAMENTO
729144	29/07/2025	8.363,54	3.687,55	05/08/2025	575987352	8865	FOLHA DE PAGAMENTO
729144	29/07/2025	3.687,55	0,00	05/08/2025	575987352	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
730012	30/07/2025	3.000,00	0,00	04/08/2025	8632	3000	GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387
801006	01/08/2025	950,00	50,00	04/08/2025	8632	950	ISMAEL DA SILVA DE JESUS

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 : AGOSTO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Crédito
801006	01/08/2025	50,00	0,00	04/08/2025	8632	DESCONTO	ISMAEL DA SILVA DE JESUS
801010	01/08/2025	13.865,91	0,00	05/08/2025	575987349	13865	LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA
801011	01/08/2025	6.847,19	0,00	05/08/2025	575987349	6847	LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA
801012	01/08/2025	1.889,72	95,28	18/08/2025	8632	1889	FLAVIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI
801012	01/08/2025	95,28	0,00	18/08/2025	8632	DESCONTO	FLAVIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI
801013	01/08/2025	1.889,72	95,28	18/08/2025	8632	188	FLAVIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI
801013	01/08/2025	95,28	0,00	18/08/2025	8632	DESCONTO	FLAVIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI
804002	04/08/2025	2.000,00	0,00	05/08/2025	8632	2000	AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO
804006	04/08/2025	4.716,02	237,78	08/08/2025	8632	4716	CARVALHO & FRANCA LTDA
804006	04/08/2025	237,78	0,00	08/08/2025	8632	DESCONTO	CARVALHO & FRANCA LTDA
804007	04/08/2025	22.385,17	740,00	05/08/2025	624034	22385	JK EMPREENDIMENTOS LTDA
804007	04/08/2025	740,00	0,00	05/08/2025	624034	DESCONTO	JK EMPREENDIMENTOS LTDA
804008	04/08/2025	23.465,44	775,71	05/08/2025	574687457	23465	JK EMPREENDIMENTOS LTDA
804008	04/08/2025	775,71	0,00	05/08/2025	574687457	DESCONTO	JK EMPREENDIMENTOS LTDA
804009	04/08/2025	95.984,64	3.173,04	05/08/2025	624033	9598	JK EMPREENDIMENTOS LTDA
804009	04/08/2025	3.173,04	0,00	05/08/2025	624033	DESCONTO	JK EMPREENDIMENTOS LTDA
804010	04/08/2025	37.786,08	1.249,12	05/08/2025	624032	37786	JK EMPREENDIMENTOS LTDA
804010	04/08/2025	1.249,12	0,00	05/08/2025	624032	DESCONTO	JK EMPREENDIMENTOS LTDA
804011	04/08/2025	10.049,22	0,00	22/08/2025	8632	1004	ANTONIO R DE BRITO SERVICOS
804012	04/08/2025	36.007,26	1.190,32	22/08/2025	8632	3600	JK EMPREENDIMENTOS LTDA
804012	04/08/2025	1.190,32	0,00	22/08/2025	8632	DESCONTO	JK EMPREENDIMENTOS LTDA
804016	04/08/2025	150,00	0,00	05/08/2025	8632	150	AILTON LEAL DE CARVALHO
805003	05/08/2025	150,00	0,00	05/08/2025	8632	150	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
805004	05/08/2025	36,00	0,00	05/08/2025	624034	TARIFA	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
805005	05/08/2025	36,00	0,00	05/08/2025	574687457	TARIFA	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
807009	07/08/2025	150,00	0,00	18/08/2025	8632	150	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
808006	08/08/2025	2.809,29	6,76	08/08/2025	8632	2809	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
808006	08/08/2025	6,76	0,00	08/08/2025	8632	DESCONTO	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
808007	08/08/2025	2.881,38	6,93	15/08/2025	8632	288	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
808007	08/08/2025	6,93	0,00	15/08/2025	8632	DESCONTO	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
808008	08/08/2025	16.523,70	39,75	18/08/2025	624032	16523	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
808008	08/08/2025	39,75	0,00	18/08/2025	624032	DESCONTO	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
808009	08/08/2025	21.970,72	52,86	18/08/2025	624033	21970	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA 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 : AGOSTO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
808009	08/08/2025	52,86	0,00	18/08/2025	624033	DESCONTO	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
808012	08/08/2025	150,00	0,00	18/08/2025	8632	150	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
811005	11/08/2025	10.741,90	0,00	18/08/2025	624032	10	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
811010	11/08/2025	175,00	0,00	18/08/2025	8632	175	ROSEANE DA SILVA BENEDITO
811011	11/08/2025	150,00	0,00	18/08/2025	8632	150	AILTON LEAL DE CARVALHO
812012	12/08/2025	4.130,00	0,00	18/08/2025	8632	4130	ANTONIA SOUSA MAGALHAES
812021	12/08/2025	150,00	0,00	18/08/2025	8632	150	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
812022	12/08/2025	565,00	0,00	15/08/2025	8632	565	T C DUARTE FILHO
812023	12/08/2025	850,00	0,00	15/08/2025	8632	850	T C DUARTE FILHO
812024	12/08/2025	2.397,55	0,00	15/08/2025	8632	2397	T C DUARTE FILHO
812027	12/08/2025	5.597,40	0,00	22/08/2025	8632	5597	TDE DISTRIBUIDORA LTDA
813012	13/08/2025	1.000,00	0,00	18/08/2025	8632	1000	JUCINEIDE CARVALHO MARTINS
813013	13/08/2025	500,00	0,00	19/08/2025	8632	500	MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
813014	13/08/2025	9.400,00	0,00	15/08/2025	8632	9400	FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE
813015	13/08/2025	7.276,00	0,00	15/08/2025	8632	7276	FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE
814002	14/08/2025	1.450,00	0,00	20/08/2025	624032	1450	DYHOGO BRUZOLA PINTO CASTELO BRANCO 03049745363
814003	14/08/2025	24.664,42	0,00	18/08/2025	575987349	2466	MAIS SAUDE EIRELI
814004	14/08/2025	16.286,74	197,81	18/08/2025	8632	16286	MAIS SAUDE EIRELI
814004	14/08/2025	197,81	0,00	18/08/2025	8632	DESCONTO	MAIS SAUDE EIRELI
814005	14/08/2025	25.561,54	310,46	18/08/2025	575987349	25561	MAIS SAUDE EIRELI
814005	14/08/2025	310,46	0,00	18/08/2025	575987349	DESCONTO	MAIS SAUDE EIRELI
814006	14/08/2025	24.776,87	300,93	18/08/2025	575987349	2477	MAIS SAUDE EIRELI
814006	14/08/2025	300,93	0,00	18/08/2025	575987349	DESCONTO	MAIS SAUDE EIRELI
814007	14/08/2025	24.333,45	295,55	18/08/2025	575987349	2433	MAIS SAUDE EIRELI
814007	14/08/2025	295,55	0,00	18/08/2025	575987349	DESCONTO	MAIS SAUDE EIRELI
815006	15/08/2025	150,00	0,00	18/08/2025	8632	150	AILTON LEAL DE CARVALHO
815007	15/08/2025	875,00	0,00	18/08/2025	8632	875	CRYSTENNY'S MOTA DE SOUZA PAIVA
815008	15/08/2025	2.999,51	0,00	15/08/2025	8632	2999	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
815009	15/08/2025	2.999,51	0,00	15/08/2025	8632	2999	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
815010	15/08/2025	280,00	0,00	18/08/2025	8632	2800	CRYSTENNY'S MOTA DE SOUZA PAIVA
816008	16/08/2025	318,00	0,00	18/08/2025	624032	318	EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
816009	16/08/2025	1.165,50	0,00	18/08/2025	624032	1165	EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
816010	16/08/2025	2.640,00	0,00	18/08/2025	624032	2640	EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

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 : AGOSTO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Crédito
816011	16/08/2025	2.300,00	0,00	18/08/2025	624032	2300	EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
816012	16/08/2025	1.525,00	0,00	18/08/2025	624032	1525	EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
816013	16/08/2025	436,00	0,00	18/08/2025	624032	436	EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
816014	16/08/2025	2.899,00	0,00	18/08/2025	624032	2899	EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
818001	18/08/2025	150,00	0,00	18/08/2025	8632	150	ALTON LEAL DE CARVALHO
818004	18/08/2025	1.400,00	0,00	18/08/2025	8632	1400	FALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA
818005	18/08/2025	600,00	0,00	18/08/2025	8632	600	CAMILA SANTANA DE CARVALHO
818006	18/08/2025	503,50	26,50	18/08/2025	8632	503	ERICO VINICIUS ARAUJO COSTA
818006	18/08/2025	26,50	0,00	18/08/2025	8632	DESCONTO	ERICO VINICIUS ARAUJO COSTA
818007	18/08/2025	3.654,62	44,39	28/08/2025	624032	3654	TRILHA VEICULOS LTDA
818007	18/08/2025	44,39	0,00	28/08/2025	624032	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
818008	18/08/2025	999,60	50,40	25/08/2025	624032	999	TRILHA VEICULOS LTDA
818008	18/08/2025	50,40	0,00	25/08/2025	624032	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
818011	18/08/2025	60,00	0,00	18/08/2025	624033	TARIFA	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
819003	19/08/2025	1.400,00	0,00	19/08/2025	8632	1400	NATANIEL FRANÇA CARVALHO
820002	20/08/2025	150,00	0,00	22/08/2025	8632	150	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
820003	20/08/2025	203,60	0,00	20/08/2025	8632	470	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
820008	21/08/2025	12.719,00	0,00	22/08/2025	624032	12719	TD8 DISTRIBUIDORA LTDA
821012	21/08/2025	150,00	0,00	22/08/2025	8632	150	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
821014	21/08/2025	7.553,60	0,00	22/08/2025	8632	7553	TD8 DISTRIBUIDORA LTDA
821015	21/08/2025	257,04	12,96	22/08/2025	8632	257	TRILHA VEICULOS LTDA
821015	21/08/2025	12,96	0,00	22/08/2025	8632	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
821016	21/08/2025	1.237,11	15,03	22/08/2025	8632	1237	TRILHA VEICULOS LTDA
821016	21/08/2025	15,03	0,00	22/08/2025	8632	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
821017	21/08/2025	9.200,26	0,00	22/08/2025	8632	9200	EQUATORIAL PIATU DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
821021	21/08/2025	1.520,12	18,46	28/08/2025	624032	1520	TRILHA VEICULOS LTDA
821021	21/08/2025	18,46	0,00	28/08/2025	624032	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
821022	21/08/2025	257,04	12,96	28/08/2025	624032	257	TRILHA VEICULOS LTDA
821022	21/08/2025	12,96	0,00	28/08/2025	624032	DESCONTO	TRILHA VEICULOS LTDA
822006	22/08/2025	254,20	0,00	22/08/2025	624032	TARIFA	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
825008	25/08/2025	405,87	4,93	28/08/2025	624032	405	Jetta Veiculos e Maquinas LTDA
825008	25/08/2025	4,93	0,00	28/08/2025	624032	DESCONTO	Jetta Veiculos e Maquinas LTDA
825010	25/08/2025	6.063,50	0,00	28/08/2025	574687455	6063	EXATUS INFORMATICA 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 : AGOSTO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Código Pagadora	Nº do Documento	Credor
826008	26/08/2025	150,00	0,00	27/08/2025	8632	150	PEDRO ANTONIO LUTZ ARAUJO DE CARVALHO
826012	26/08/2025	666,40	33,60	28/08/2025	62-4032	666	Jeita Veículos e Máquinas LTDA
826012	26/08/2025	33,60	0,00	28/08/2025	62-4032	DESCONTO	Jeita Veículos e Máquinas LTDA
827006	27/08/2025	150,00	0,00	28/08/2025	8632	150	PEDRO ANTONIO LUTZ ARAUJO DE CARVALHO
827015	27/08/2025	5.917,50	0,00	28/08/2025	574687455	5917	EXATUS INFORMATICA LTDA
828044	28/08/2025	92.527,37	6.432,38	29/08/2025	574687455	925	COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
828044	28/08/2025	6.432,38	0,00	29/08/2025	574687455	DESCONTO	COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
828045	28/08/2025	12.542,08	871,91	29/08/2025	575987349	12542	COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
828045	28/08/2025	871,91	0,00	29/08/2025	575987349	DESCONTO	COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
828046	28/08/2025	14.092,11	979,67	29/08/2025	575987349	14092	COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
828046	28/08/2025	979,67	0,00	29/08/2025	575987349	DESCONTO	COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
828113	28/08/2025	5.814,33	3.293,67	29/08/2025	575987349	1579	COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
828113	28/08/2025	3.293,67	0,00	29/08/2025	575987349	DESCONTO	COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
828114	28/08/2025	1.821,60	0,00	29/08/2025	575987349	1579	FOLHA DE PAGAMENTO
828114	28/08/2025	450,00	0,00	29/08/2025	575987349	1579	FOLHA DE PAGAMENTO
828115	28/08/2025	573,27	0,00	29/08/2025	575987349	1579	FOLHA DE PAGAMENTO
828116	28/08/2025	7.135,72	0,00	29/08/2025	575987349	3798	FOLHA DE PAGAMENTO
828117	28/08/2025	17.545,51	18.886,49	29/08/2025	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
828119	28/08/2025	18.886,49	0,00	29/08/2025	575987349	3798	FOLHA DE PAGAMENTO
828119	28/08/2025	14.572,80	0,00	29/08/2025	575987349	3798	FOLHA DE PAGAMENTO
828120	28/08/2025	2.833,60	0,00	29/08/2025	575987349	3798	FOLHA DE PAGAMENTO
828121	28/08/2025	3.036,00	0,00	29/08/2025	575987349	4250	FOLHA DE PAGAMENTO
828122	28/08/2025	4.250,40	0,00	29/08/2025	575987349	1445	FOLHA DE PAGAMENTO
828123	28/08/2025	5.011,69	2.578,31	29/08/2025	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
828125	28/08/2025	2.578,31	0,00	29/08/2025	575987349	1445	FOLHA DE PAGAMENTO
828127	28/08/2025	6.712,10	0,00	29/08/2025	575987349	1113	FOLHA DE PAGAMENTO
828129	28/08/2025	729,11	1.190,89	29/08/2025	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
828129	28/08/2025	1.190,89	0,00	29/08/2025	575987349	1113	FOLHA DE PAGAMENTO
828130	28/08/2025	384,00	0,00	29/08/2025	575987349	1786	FOLHA DE PAGAMENTO
828131	28/08/2025	17.798,00	1.510,00	28/08/2025	8632	8632	FOLHA DE PAGAMENTO
828131	28/08/2025	1.510,00	0,00	28/08/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
828133	28/08/2025	4.709,31	390,69	28/08/2025	8632	4709	FOLHA DE PAGAMENTO
828133	28/08/2025	390,69	0,00	28/08/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO

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 : AGOSTO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Crédor
828135	28/08/2025	1.404,15	0,00	29/08/2025	8632	1404	FOLHA DE PAGAMENTO
828135	28/08/2025	26.483,18	2.282,67	28/08/2025	8632	2827	FOLHA DE PAGAMENTO
828135	28/08/2025	2.282,67	0,00	28/08/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
828137	28/08/2025	1.046,12	287,21	28/08/2025	8632	3379	FOLHA DE PAGAMENTO
828137	28/08/2025	287,21	0,00	28/08/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
828138	28/08/2025	2.333,33	0,00	28/08/2025	8632	3379	FOLHA DE PAGAMENTO
828141	28/08/2025	2.579,73	0,00	29/08/2025	575987349	2579	FOLHA DE PAGAMENTO
828142	28/08/2025	15.724,13	12.327,87	28/08/2025	8632	2183	FOLHA DE PAGAMENTO
828142	28/08/2025	12.327,87	0,00	28/08/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
828143	28/08/2025	5.003,20	0,00	28/08/2025	8632	2183	FOLHA DE PAGAMENTO
828144	28/08/2025	607,20	0,00	28/08/2025	8632	2183	FOLHA DE PAGAMENTO
828145	28/08/2025	504,90	0,00	28/08/2025	8632	2183	FOLHA DE PAGAMENTO
828148	28/08/2025	4.005,33	5.102,67	29/08/2025	575987349	7648	FOLHA DE PAGAMENTO
828148	28/08/2025	5.102,67	0,00	29/08/2025	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
828149	28/08/2025	3.643,20	0,00	29/08/2025	575987349	7648	FOLHA DE PAGAMENTO
829009	29/08/2025	420,40	0,00	29/08/2025	8632	TARIFA	BANCO DO BRASIL
Total Geral		1.007.202,48	70.811,86				

SILMARA CRISTINA
CARDOSO DOS
SANTOS-01495077390
Assinado de forma digital por
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS
SANTOS-01495077390
Data: 2025.08.30 14:12:06 -03'00'SILMARA C CARDOSO DOS SANTOS V
SECRETÁRIA DE SAUDE
014.950.773-90IVANILDA CARDOSO
DA
SILVA-37269623368
Assinado de forma digital por
IVANILDA CARDOSO DA
SILVA-37269623368
Data: 2025.08.30 14:11:48 -03'00'IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68ORIANO PINTO DE
ARAUJO-28691288
Assinado de forma digital por
ORIANO PINTO DE
ARAUJO-28691288
Data: 2025.09.30 14:12:08 -03'00'ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR CRC 3951-PI
286.912.883-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

MODELO XXIV

DEMONSTRATIVO 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 : AGOSTO de 2025

AUTORIZAÇÃO			CRÉDITOS ADICIONAIS		FONTE DE RECURSO - R\$		
Nº	DATA	DECRETO Nº	DISCRIMINAÇÃO	VALOR	SUPERÁVIT FINANCEIRO	EXCESSO DE ARRECADAÇÃO	ANULAÇÃO DE DOTAÇÃO
236	19/12/2023	3		5.000,00			5.000,00
236	19/12/2023	4		0,00			
236	19/12/2023	5		1.212.621,00	1.212.621,00		
236	19/12/2023	6		0,00			
236	19/12/2023	7		0,00			
236	19/12/2023	10		20.000,00			20.000,00
236	19/12/2023	11		70.000,00			70.000,00
245	28/02/2025	12		0,00			
236	19/12/2023	17		230.000,00			230.000,00
236	19/12/2023	19		0,00			
236	19/12/2023	20		746.598,22	746.598,22		
236	19/12/2023	21		50.000,00			50.000,00
236	19/12/2023	27		220.000,00			220.000,00
236	19/12/2023	31		0,00			
241	24/01/2025	33		0,00			
236	19/12/2023	34		0,00			
236	19/12/2023	35		0,00			
236	19/12/2023	36		70.000,00			70.000,00
236	19/12/2023	37		0,00			
236	19/12/2023	38		0,00			
236	19/12/2023	39		245.452,50			245.452,50
236	19/12/2023	40		50.000,00			50.000,00
236	19/12/2023	41		0,00			
236	19/12/2023	42		0,00			
236	19/12/2023	43		0,00			
236	19/12/2023	44		90.000,00			90.000,00
236	19/12/2023	45		209.330,00			209.330,00
236	19/12/2023	46		421.500,00			421.500,00
236	19/12/2023	48		15.000,00			15.000,00
236	19/12/2024	49		285.042,50			285.042,50

OPERAÇÃO DE CRÉDITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

MODELO XXIV

DEMONSTRATIVO 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 : AGOSTO de 2025

AUTORIZAÇÃO				CRÉDITOS ADICIONAIS			FONTE DE RECURSO - R\$		
Nº	DATA	Nº	DECRETO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR	SUPERÁVIT FINANCEIRO	EXCESSO DE ARRECADAÇÃO	ANULAÇÃO DOTAÇÃO	OPERAÇÃO DE CRÉDITO
236	19/12/2024	50	11/08/2025		88.115,00			88.115,00	
236	19/12/2024	51	22/08/2025		0,00				
245	28/02/2025	52	22/08/2025		0,00				
236	19/12/2024	53	28/08/2025		200.414,00			200.414,00	
TOTALIS					4.229.073,22	119.592,19	22.698,54	0,00	0,00

TOTAL SUPLEMENTADO SOBRE A LEI ORÇAMENTÁRIA: 3.482.475,00 (6,993%)

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

TOTAL CONSIDERADO SOBRE A LEI ORÇAMENTÁRIA: 573.571,50 (6,137%)

SILMARA CRISTINA
CARDOSO DOS
SANTOS:01495077390
Assinado de forma digital por
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS
SANTOS:01495077390
Data: 2025.09.30 14:08:25 -03'00'

SILMARA C CARDOSO DOS SANTOS V
SECRETARIA DE SAUDE
014.950.773-80

IVANILDA
CARDOSO DA
SILVA:37269623368
Assinado de forma digital por
IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368
Data: 2025.09.30 14:08:45
-03'00'

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETARIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE
ARAUJO:2869128
8353
Assinado de forma digital por
ORIANO PINTO DE
ARAUJO:2869128353
Data: 2025.09.30 14:09:06 -03'00'

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR CRC 3951-PI
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 : AGOSTO de 2025

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

SILMARA CRISTINA
CARDOSO DOS
SANTOS:01495077390
Assinado de forma digital por
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS
SANTOS:01495077390
Data: 2025.08.10 13:58:24 -03'00'

SILMARA C CARDOSO DOS SANTOS V
SECRETÁRIA DE SAUDE
014.950.773-90

IVANILDA CARDOSO
DA
SILVA:37269623368
Assinado de forma digital por
IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368
Data: 2025.08.30 17:58:52 -03'00'

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE
ARAÚJO:286912863
Assinado de forma digital por
ORIANO PINTO DE
ARAÚJO:286912863
Data: 2025.08.10 13:59:11 -03'00'

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR CRC 3951-PI
286.912.883-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

MODELO XXXIII

APORTES PARA COBERTURA DE INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : AGOSTO de 2025

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

SILMARA CRISTINA
CARDOSO DOS
SANTOS:01495077390

Assinado de forma digital por
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS
SANTOS:01495077390
Data: 2025.09.30 14:06:11 -03'00'

SILMARA C CARDOSO DOS SANTOS V
SECRETARIA DE SAUDE
014.950.773-80

IVANILDA CARDOSO
DA SILVA:37269623368

Assinado de forma digital por
IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368
Data: 2025.09.30 14:02:28 -03'00'

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETARIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE
ARAUJO:286691288353

Assinado de forma digital por
ORIANO PINTO DE
ARAUJO:286691288353
Data: 2025.09.30 14:00:47 -03'00'

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR CRC 3951-PI
286.912.883-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

MODELO XXVI

DEMONSTRATIVO DAS TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS DOS ENTES CONSORCIADOS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : AGOSTO de 2025

Nome do Município Participante	VALOR RECEBIDO - R\$	
	Normes	Acumulado
Total Geral	0,00	0,00

SILMARA CRISTINA
CARDOSO DOS
SANTOS:01495077390
Assinado de forma digital por
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS
SANTOS:01495077390
Dados: 2025.09.30 14:06:48 -03'00'

SILMARA C CARDOSO DOS SANTOS V
SECRETÁRIA DE SAUDE
014.950.773-90

IVANILDA
CARDOSO DA
SILVA:37269623368
Assinado de forma digital por
IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368
Dados: 2025.09.30 14:07:07
-03'00'

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE
ARAUJO:28691288
353
Assinado de forma digital por
ORIANO PINTO DE
ARAUJO:28691288353
Dados: 2025.09.30 14:07:34
-03'00'

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR CRC 3951-P1
286.912.883-53

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.818/0001-75

Exercício: 2025

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Agosto

Página 1

CONTA	ENT.	TÍTULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
100000000	03	ATIVO	-	5.066.820,06	3.157.735,46	3.342.699,23	4.891.856,29
110000000	03	ATIVO CIRCULANTE	-	1.544.541,29	2.944.978,68	3.342.699,23	1.146.820,74
111000000	03	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	-	1.521.754,75	2.672.831,89	3.070.552,44	1.124.034,20
111100000	03	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA EM MOEDA NACIONAL	-	1.521.754,75	2.672.831,89	3.070.552,44	1.124.034,20
111110000	03	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA EM MOEDA NACIONAL - CONSOLIDAÇÃO	-	1.521.754,75	2.672.831,89	3.070.552,44	1.124.034,20
111110200	(2) 03	CONTA ÚNICA	P F	30.687,49 D	0,00	30.688,52	0,00 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)		30.571,85	0,00	30.571,85	0,00
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:A624029-2 (CEF EPI APLIC)		115,64	0,00	116,67	0,00
111111900	(2) 03	BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS CONTAS	P F	2.073,53 D	1.516.682,19	1.483.089,66	35.666,06 D
BANCO:001 AG:1679-9		CONTA:8632-0 (BB C/C FMS PMC)		0,00	423.126,09	423.126,09	0,00
BANCO:001 AG:1679-9		CONTA:A18698-8 (BB APLIC FMS BLINV)		2.073,53	18,79	0,00	2.092,32
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:574687455-4 (CEF FMS EPI DC 574687455)			117.373,13	117.373,13	0,00
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:574687457-0 (CEF EMEN PARLAMENTAR 574687457)			25.052,86	25.052,86	0,00
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:575987349-7 (CEF SUS CUSTEIO C/C)			295.877,68	295.877,68	0,00
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:575987352-7 (FMS PISO ENFERMAGEM)			60.487,49	32.731,34	27.756,15
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:624028-8 (CEF SUS CUSTEIO C/C 24028-8)		0,00	251.601,40	251.601,40	0,00
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:624027-6 (CEF INVEST SUS CC 624027-6)		0,00			0,00
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:624028-4 (FMS PISO ENFERMAGEM)		0,00			0,00
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:624029-2 (CEF FMS EPI DC 624029-2)		0,00			0,00
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:624030-6 (CEF EPI DC FMS 624030)		0,00			0,00
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:624032-2 (CEF EM IND CUSTEIO 624032-2)		0,00	107.736,84	101.179,25	6.557,59
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:624033-0 (CEF EMEND IND CC 624033-0)		0,00	235.407,91	235.407,91	0,00
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:624034-9 (CEF EMEN IND CUSTEIO CC 624034-9)		0,00	740,00		740,00
111112000	(2) 03	BANCOS CONTA VINCULADAS-DEMAIS CONTAS	P F	0,00 D	48.178,32	23.161,17	25.017,15 D
BANCO:001 AG:1679-9		CONTA:22469-3 (BB C/C FUNDO MDS 22469-3)		0,00			0,00
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:624034-9 (CEF EMBV IND CUSTEIO CC 624034-9)		0,00	23.901,17	23.161,17	740,00
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:624035-7 (CEF CUSTEIO EMEN PARLAMENTAR IND DESP CORRENTE C/C 624035-7)		0,00	24.277,15	0,00	24.277,15
111115000	(2) 03	APLICAÇÕES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDIATA - P F		1.488.993,73 D	1.107.970,35	1.533.613,09	1.063.350,99 D
		USO GERAL					
BANCO:001 AG:1679-9		CONTA:A17330-4 (BB FMS BLIMAC A17330-4)		102,31	0,93	0,00	103,24
BANCO:001 AG:1679-9		CONTA:A18289-3 (BB C/C FMS BLINV 18289-3)		711,23	0,71	0,00	711,94
BANCO:001 AG:1679-9		CONTA:A18697-X (BB FMS BLINV APLICAÇÃO A18697-X)		986,58	9,85	0,00	996,43
BANCO:001 AG:1679-9		CONTA:A18699-6 (BB FMS BLINV APLIC A18699-6)		3,21	0,03	0,00	3,24
BANCO:001 AG:1679-9		CONTA:A18700-3 (BB FMS BLINV APLIC A18700-3)		682,37	6,18	0,00	688,55
BANCO:001 AG:1679-9		CONTA:A20069-7 (BB FMS INVAN APLIC A20069-7)		5,94	0,06	0,00	6,00
BANCO:001 AG:1679-9		CONTA:A20914-7 (BB PROTESE DENTARIA APLICAÇÃO A 20914-7)		596,76	5,41	0,00	602,17
BANCO:001 AG:1679-9		CONTA:A22469-3 (BB FUNDO MDS APLICAÇÃO A22469-3)		23.808,50	215,73	0,00	24.024,23
BANCO:001 AG:1679-9		CONTA:A22587-8 (BB CUSTEIO SUS APLICAÇÃO A22587-8)		399,78	3,63	0,00	403,41
BANCO:001 AG:1679-9		CONTA:A22607-6 (BB INVEST SUS APLIC A22607-6)		459,37	4,16	0,00	463,53
BANCO:001 AG:1679-9		CONTA:A24003-6 (BB APLICAÇÃO AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO)		482,60	4,37	0,00	486,97
BANCO:001 AG:1679-9		CONTA:A28396-3 (APLIC ENFERMAGEM BB A28396)		1.098,96	9,95	0,00	1.108,91
BANCO:001 AG:1679-9		CONTA:A58042-2 (BB PAB APLIC 58042-2)		139,65	1,27	0,00	140,92
BANCO:001 AG:1679-9		CONTA:A8632-0 (BB FMS CPIC A8632-0)		28.739,28	140.460,81	121.254,16	47.945,93
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:A574687456-2 (CEF EMEND IND CUSTEIO APLIC)			178.706,70	0,00	178.706,70
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:A574687457-0 (CEF EMEN PARL IND APLIC)			177.582,20	0,00	177.582,20
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:A575987349-7 (FMS CUSTEIO CAIXA APLIC)			98.527,36	0,00	98.527,36
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:A575987351-9 (CEF INVSUS APLIC A575987351)			302.966,78	0,00	302.966,78
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:A575987353-5 (CEF EPI APLIC A575987353-5)			116,67	0,00	116,67
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:A575987354-3 (CEF EBP APLIC A575987354)			17.070,93	0,00	17.070,93
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:A624028-8 (CEF SUS CUSTEIO APLIC 624028-8)		158.288,49	181.840,27	350.128,76	0,00
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:A624027-6 (CEF INVEST SUS C APLIC 624027-6)		300.284,00	2.682,78	302.966,78	0,00
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:A624030-6 (CEF APLIC 624030)		16.919,76	131,17	17.070,93	0,00
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:A624032-2 (CEF EM IND CUSTEIO APLIC 624032-2)		195.477,45	1.591,91	106.283,23	90.786,13
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:A624033-0 (CEF EMEND IND C 624033-0 APLIC)		350.442,49	2283,27	232.182,01	120.548,75
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:A624034-9 (CEF EM IND CUSTEIO APLIC 624034-9)		200.000,00	1.867,87	201.867,87	0,00
BANCO:104 AG:4366-1		CONTA:A624035-7 (CEF EMEND PARL IND APLIC 624035-7)		200.000,00	1.859,35	201.859,35	0,00
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 - UNIÃO	-	(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	-	18.633,06	455,00	455,00	18.633,06
113100000	03	ADIANTAMENTOS CONCEDIDOS	-	3.921,80	0,00	0,00	3.921,80
		ADIANTAMENTOS CONCEDIDOS -	-	3.921,80	0,00	0,00	3.921,80

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.818/0001-75

Exercício: 2025

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Agosto

Página 2

CONTA	ENT.	TÍTULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
113110000	03	CONSOLIDAÇÃO					
113110100	03	ADIANTAMENTOS CONCEDIDOS A PESSOAL		3.921,80	0,00	0,00	3.921,80
113110102	(3) 03	13 SALÁRIO - ADIANTAMENTO	P F	3.921,80 D	0,00	0,00	3.921,80 D
113800000	03	OUTROS CRÉDITOS A RECEBER E VALORES A CURTO PRAZO		14.711,26	455,00	455,00	14.711,26
113810000	03	OUTROS CRÉDITOS A RECEBER E VALORES A CURTO PRAZO - CONSOLIDAÇÃO		14.531,26	455,00	455,00	14.531,26
113810600	(3) 03	VALORES EM TRANSITO REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO	P F	11.115,07 D	0,00	0,00	11.115,07 D
113810800	(3) 03	CRÉDITOS A RECEBER POR REEMBOLSO DE SALÁRIO P FAMÍLIA PAGO	P F	4.830,98 D	455,00	455,00	4.830,98 D
113810900	(3) 03	CRÉDITOS A RECEBER POR REEMBOLSO DE SALÁRIO P MATERNIDADE PAGO	P F	8.585,21 D	0,00	0,00	8.585,21 D
113820000	03	OUTROS CRÉDITOS A RECEBER E VALORES A CURTO PRAZO - INTRA OFSS		180,00	0,00	0,00	180,00
113829900	(3) 03	OUTROS CRÉDITOS A RECEBER E VALORES DE CURTO PRAZO	F	180,00 D	0,00	0,00	180,00 D
115000000	03	ESTOQUES		26.699,78	271.691,79	271.691,79	26.699,78
115600000	03	ALMOXARFADO		26.699,78	271.691,79	271.691,79	26.699,78
115610000	03	ALMOXARFADO - CONSOLIDAÇÃO		26.699,78	271.691,79	271.691,79	26.699,78
115610100	(21) 03	MATERIAL DE CONSUMO	P P	22.100,35 D	191.408,92	191.408,92	22.100,35 D
115610200	(21) 03	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	P P	0,00 D	8.441,40	8.441,40	0,00 D
115610400	(21) 03	AUTOPEÇAS	P P	0,00 D	0,00	0,00	0,00 D
115610500	(21) 03	MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES	P P	4.599,43 D	65.777,97	65.777,97	4.599,43 D
115610700	(21) 03	MATERIAL DE EXPEDIENTE	P P	0,00 D	6.063,50	6.063,50	0,00 D
120000000	03	ATIVO NÃO CIRCULANTE		3.522.278,77	222.756,78	0,00	3.745.035,55
123000000	03	IMOBILIZADO		3.522.278,77	222.756,78	0,00	3.745.035,55
123100000	03	BENS MÓVEIS		2.840.440,35	0,00	0,00	2.840.440,35
123110000	03	BENS MÓVEIS - CONSOLIDAÇÃO		2.840.440,35	0,00	0,00	2.840.440,35
123110100	03	MÁQUINAS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS		247.565,41	0,00	0,00	247.565,41
123110103	(21) 03	APARELHOS, EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS E HOSPITALARES	P P	8.000,00 D	0,00	0,00	8.000,00 D
123110121	(21) 03	EQUIPAMENTOS HIDRÁULICOS E ELÉTRICOS	P P	3.012,23 D	0,00	0,00	3.012,23 D
123110199	(21) 03	OUTRAS MÁQUINAS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS	P P	236.553,18 D	0,00	0,00	236.553,18 D
123110200	03	BENS DE INFORMÁTICA		117.366,95	0,00	0,00	117.366,95
123110201	(21) 03	EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS	P P	117.366,95 D	0,00	0,00	117.366,95 D
123110300	03	MÓVEIS E UTENSÍLIOS		7.098,00	0,00	0,00	7.098,00
123110303	(21) 03	MOBILIÁRIO EM GERAL	P P	7.098,00 D	0,00	0,00	7.098,00 D
123110500	03	VEÍCULOS		2.468.409,99	0,00	0,00	2.468.409,99
123110501	(21) 03	VEÍCULOS EM GERAL	P P	2.468.409,99 D	0,00	0,00	2.468.409,99 D
123200000	03	BENS IMÓVEIS		681.838,42	222.756,78	0,00	904.595,20
123210000	03	BENS IMÓVEIS - CONSOLIDAÇÃO		681.838,42	222.756,78	0,00	904.595,20
123210600	03	BENS IMÓVEIS EM ANDAMENTO		681.838,42	222.756,78	0,00	904.595,20
123210601	(21) 03	OBRAS EM ANDAMENTO	P P	681.838,42 D	222.756,78	0,00	904.595,20 D
200000000	03	PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO		(5.072.203,39)	1.007.247,48	1.033.186,95	(5.039.142,86)
210000000	03	PASSIVO CIRCULANTE		(260.657,34)	1.007.247,48	1.033.186,95	(286.596,81)
211000000	03	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS E ASSISTENCIAIS A PAGAR A CURTO PRAZO		(103.023,81)	255.068,86	259.683,34	(107.638,29)
211100000	03	PESSOAL A PAGAR		(42.573,31)	228.540,02	232.837,50	(46.870,79)
211110000	03	PESSOAL A PAGAR - CONSOLIDAÇÃO		(42.573,31)	228.540,02	232.837,50	(46.870,79)
211110100	03	PESSOAL A PAGAR DO EXERCÍCIO		(42.573,31)	228.540,02	232.837,50	(46.870,79)
211110101	(20) 03	SALÁRIOS, REMUNERAÇÕES E BENEFÍCIOS DO EXERCÍCIO	P F	(40.571,74) C	214.860,92	218.847,27	(44.558,09) C
211110102	(20) 03	DECÍMO, TERCEIRO SALÁRIO	P F	(1.500,00) C	9.163,46	9.163,46	(1.500,00) C
211110103	(20) 03	FÉRIAS	P F	(501,57) C	4.515,64	4.826,77	(812,70) C
211400000	03	ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR		(60.450,50)	26.528,84	26.845,84	(60.757,50)
211420000	03	ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR-INTRA OFSS		(17.992,39)	17.992,39	17.992,39	(17.992,39)
211420100	(20) 03	CONTRIBUIÇÃO A REGIME PRÓPRIO DE PREVIDENCIAP (RPPS)	P F	(17.992,39) C	17.992,39	17.992,39	(17.992,39) C
211430000	03	ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR-INTER OFSS - UNIÃO		(42.458,11)	8.536,45	8.853,45	(42.775,11)
211430100	03	INSS A PAGAR		(42.458,11)	8.536,45	8.853,45	(42.775,11)
211430101	(20) 03	INSS - CONTRIBUIÇÃO SOBRE SALÁRIOS E REMUNERAÇÕES	P F	(42.458,11) C	8.536,45	8.853,45	(42.775,11) C
213000000	03	FORNECEDORES E CONTAS A PAGAR A CURTO PRAZO		(11.860,26)	679.643,94	700.571,75	(32.788,07)
213100000	03	FORNECEDORES E CONTAS A PAGAR NACIONAIS A CURTO PRAZO		(11.860,26)	679.643,94	700.571,75	(32.788,07)
213110000	03	FORNECEDORES E CONTAS A PAGAR NACIONAIS		(11.860,26)	679.643,94	700.571,75	(32.788,07)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Agosto

Página 3

CONTA	ENT.	TÍTULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
A CURTO PRAZO - CONSOLIDAÇÃO							
213110100	03	FORNecedores NACIONAIS	-	(11.850,26)	679.643,94	700.571,75	(32.789,07)
213110101	(3) 03	FORNecedores NÃO PARCELADOS A PAGAR	P F	(8.860,26) C	265.507,24	271.691,79	(15.044,81) C
213110199	(3) 03	DEMAIS FORNecedores A PAGAR	P F	(3.000,00) C	414.136,70	428.879,96	(17.743,26) C
218000000	03	ADIANTAMENTO DE CLIENTES E DEMAIS OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO	-	(145.773,27)	72.534,68	72.931,86	(146.170,45)
218800000	03	VALORES RESTITUÍVEIS	-	(145.323,27)	70.559,68	70.356,86	(145.120,45)
218810000	03	VALORES RESTITUÍVEIS - CONSOLIDAÇÃO	-	(50.032,80)	31.833,93	31.765,88	(49.964,75)
218810100	03	CONSIGNAÇÕES	-	(26.131,10)	31.833,93	31.765,88	(26.063,05)
218810104	(20) 03	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF	P F	(1.257,93) C	6.416,87	6.416,87	(1.257,93) C
218810111	(20) 03	PLANOS DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA MEDICA	P F	(0,10) C	39,90	39,90	(0,10) C
218810113	(20) 03	RETENÇÕES - ENTIDADES REPRESENTATIVAS DE CLASSES	P F	(40,00) C	734,74	734,74	(40,00) C
218810115	(20) 03	RETENÇÕES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	P F	(24.833,07) C	24.642,42	24.574,37	(24.765,02) C
218819900	(3) 03	OUTROS VALORES RESTITUÍVEIS	P F	(23.901,70) C	0,00	0,00	(23.901,70) C
CAXINGO PREV.FUNDO COD:9 TP:121724866000115				2.076,27			2.076,27
TOLUA DE PAGAMENTO 2 COMISSIONADOS COD:656 TP:1 21724866000115				2.076,27			2.076,27
INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL COD:13 TP:1 29979036021490				(171,11)			(171,11)
MAIS SAUDE ELRELL COD:10 TP:110436813000182				(26.002,87)			(26.002,87)
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO COD:11 TP:101612618000175				196,01			196,01
218820000	03	VALORES RESTITUÍVEIS - INTRA OFSS	-	(95.290,47)	38.725,75	38.590,98	(95.155,70)
218820100	03	CONSIGNAÇÕES	-	(95.290,47)	38.725,75	38.590,98	(95.155,70)
218820101	(20) 03	RPPS - RETENÇÕES SOBRE VENCIMENTOS E VANTAGENS	P F	(13.381,54) C	15.743,33	15.743,33	(13.381,54) C
218820104	(20) 03	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF	P F	(9.747,42) C	6.848,82	6.848,82	(9.747,42) C
218820108	(20) 03	ISS	P F	(72.161,51) C	16.133,60	15.998,83	(72.026,74) C
218900000	03	OUTRAS OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO	-	(450,00)	1.975,00	2.575,00	(1.050,00)
218910000	03	OUTRAS OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO - CONSOLIDAÇÃO	-	(450,00)	1.975,00	2.575,00	(1.050,00)
218910200	(3) 03	DIARIAS A PAGAR	P F	(450,00) C	1.975,00	2.575,00	(1.050,00) 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	-	4.326.663,92	740.073,31	0,00	5.066.737,23
310000000	03	PESSOAL E ENCARGOS	-	1.553.971,63	259.683,31	0,00	1.613.654,97
311000000	03	REMUNERAÇÃO A PESSOAL	-	1.402.459,35	232.837,50	0,00	1.635.296,85
311100000	03	REMUNERAÇÃO A PESSOAL ATIVO CIVIL - ABRANGIDOS PELO RPPS	-	1.102.220,43	167.069,19	0,00	1.269.289,62
311110000	03	REMUNERAÇÃO A PESSOAL ATIVO CIVIL - ABRANGIDOS PELO RPPS - CONSOLIDAÇÃO	-	1.102.220,43	167.069,19	0,00	1.269.289,62
311110100	03	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL - RPPS	-	1.102.220,43	167.069,19	0,00	1.269.289,62
311110101	(21) 03	VENCIMENTOS E SALÁRIOS	P -	642.604,80 D	92.210,00	0,00	734.814,80 D
311110106	(21) 03	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	P -	193.521,74 D	28.157,20	0,00	221.778,94 D
311110114	(21) 03	GRATIFICAÇÃO POR EXERCÍCIO DE CARGOS	P -	3.375,00 D	450,00	0,00	3.825,00 D
311110122	(21) 03	13 - SALÁRIO	P -	27.963,89 D	6.830,13	0,00	34.794,02 D
311110124	(21) 03	FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL	P -	25.845,61 D	4.826,77	0,00	30.672,38 D
311110199	(21) 03	OUTROS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL RPPS	P -	208.809,39 D	34.595,09	0,00	243.404,48 D
311200000	03	REMUNERAÇÃO A PESSOAL ATIVO CIVIL - ABRANGIDOS PELO RGPS	-	300.238,92	65.768,31	0,00	366.007,23
311210000	03	REMUNERAÇÃO A PESSOAL ATIVO CIVIL - ABRANGIDOS PELO RGPS - CONSOLIDAÇÃO	-	300.238,92	65.768,31	0,00	366.007,23

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Agosto

Página 4

CONTA	ENT.	TÍTULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
311210100	03	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL - RGPS	-	229.955,00	33.836,66	0,00	263.791,66
311210101	(21)03	VENCIMENTOS E SALARIOS	P -	229.196,00 D	31.503,33	0,00	260.699,33 D
311210122	(21)03	13º SALARIO	P -	759,00 D	2.333,33	0,00	3.092,33 D
311210400	03	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	-	70.283,92	31.931,65	0,00	102.215,57
311210401	(21)03	SALARIO CONTRATO TEMPORARIO - LEI 8745/93	P -	70.142,25 D	31.931,65	0,00	102.073,90 D
311210413	(21)03	13º SALARIO CONTRATO TEMPORARIO	P -	141,67 D	0,00	0,00	141,67 D
312000000	03	ENCARGOS PATRONAIS	-	151.512,28	26.945,84	0,00	178.358,12
312100000	03	ENCARGOS PATRONAIS - RPPS	-	107.129,77	17.992,39	0,00	125.122,16
312120000	03	ENCARGOS PATRONAIS - RPPS - INTRA OFSS	-	107.129,77	17.992,39	0,00	125.122,16
312120100	(21)03	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS	P -	107.129,77 D	17.992,39	0,00	125.122,16 D
312200000	03	ENCARGOS PATRONAIS - RGPS	-	44.382,51	8.853,45	0,00	53.235,96
312220000	03	ENCARGOS PATRONAIS - RGPS - INTRA OFSS	-	4.744,32	0,00	0,00	4.744,32
312220100	(21)03	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS - RGPS	P -	4.744,32 D	0,00	0,00	4.744,32 D
312230000	03	ENCARGOS PATRONAIS - RGPS - INTER OFSS - UNIÃO	-	39.638,19	8.853,45	0,00	48.491,64
312230100	(21)03	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS - RGPS	P -	39.638,19 D	8.853,45	0,00	48.491,64 D
330000000	03	USO DE BENS, SERVIÇOS E CONSUMO DE CAPITAL FIXO	-	2.769.927,11	480.389,97	0,00	3.250.317,08
331000000	03	USO DE MATERIAL DE CONSUMO	-	1.192.631,57	271.691,79	0,00	1.464.323,36
331100000	03	CONSUMO DE MATERIAL	-	1.192.631,57	271.691,79	0,00	1.464.323,36
331110000	03	CONSUMO DE MATERIAL - CONSOLIDAÇÃO	-	1.192.631,57	271.691,79	0,00	1.464.323,36
331110100	(21)03	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS	P -	224.126,05 D	47.107,44	0,00	271.233,49 D
331110300	(21)03	GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS	P -	8.502,91 D	280,00	0,00	8.782,91 D
331110600	(21)03	GENÉRIOS ALIMENTAÇÃO	P -	34.086,04 D	9.316,40	0,00	43.402,44 D
331110800	(21)03	MATERIAL FARMACOLÓGICO	P -	528.345,52 D	100.243,22	0,00	628.588,74 D
331110900	(21)03	MATERIAL ODONTOLÓGICO	P -	40.977,74 D	20.713,10	0,00	61.690,84 D
331111400	(21)03	MATERIAL EDUCATIVO E ESPORTIVO	P -	4.474,00 D	0,00	0,00	4.474,00 D
331111600	(21)03	MATERIAL DE EXPEDIENTE	P -	14.177,19 D	22.722,90	0,00	36.900,09 D
331112100	(21)03	MATERIAL DE COXA E COZINHA	P -	1.370,00 D	0,00	0,00	1.370,00 D
331112200	(21)03	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	P -	92.576,22 D	20.272,60	0,00	112.848,82 D
331112300	(21)03	UNIFORMES, TECIDOS E AVALIAMENTOS	P -	3.545,40 D	0,00	0,00	3.545,40 D
331113600	(21)03	MATERIAL HOSPITALAR	P -	91.392,42 D	16.484,55	0,00	107.876,97 D
331113900	(21)03	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	P -	148.558,08 D	30.421,58	0,00	178.979,66 D
331119900	(21)03	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	P -	0,00 D	4.130,00	0,00	4.130,00 D
332000000	03	SERVIÇOS	-	1.577.295,54	208.698,18	0,00	1.785.993,72
332100000	03	DIÁRIAS	-	20.730,00	2.575,00	0,00	23.305,00
332110000	03	DIÁRIAS - CONSOLIDAÇÃO	-	20.730,00	2.575,00	0,00	23.305,00
332110100	(21)03	DIÁRIAS PESSOAL CIVIL	P -	20.730,00 D	2.575,00	0,00	23.305,00 D
332200000	03	SERVIÇOS TERCEIROS - PJ	-	32.574,00	6.430,00	0,00	39.004,00
332210000	03	SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - CONSOLIDAÇÃO	-	32.574,00	6.430,00	0,00	39.004,00
332210700	(21)03	COMUNICAÇÃO EM GERAL	P -	1.640,00 D	0,00	0,00	1.640,00 D
332210800	(21)03	LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	P -	3.440,00 D	1.000,00	0,00	4.440,00 D
332211100	(21)03	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO	P -	950,00 D	0,00	0,00	950,00 D
332211500	(21)03	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	P -	4.554,00 D	530,00	0,00	5.084,00 D
332212100	(21)03	LOCAÇÕES	P -	5.970,00 D	1.500,00	0,00	7.470,00 D
332212200	(21)03	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	P -	3.000,00 D	600,00	0,00	3.600,00 D
332213400	(21)03	SERVIÇOS DE ÁUDIO, VÍDEO E FOTO	P -	530,00 D	0,00	0,00	530,00 D
332219900	(21)03	OUTROS SERVIÇOS PRESTADOS POR PESSOA FÍSICA	P -	12.490,00 D	2.800,00	0,00	15.290,00 D
332300000	03	SERVIÇOS TERCEIROS - PJ	-	1.523.991,54	199.693,18	0,00	1.723.684,72
332310000	03	SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - CONSOLIDAÇÃO	-	1.523.991,54	199.693,18	0,00	1.723.684,72
332310400	(21)03	COMUNICAÇÃO	P -	21.946,46 D	2.940,00	0,00	24.886,46 D
332310600	(21)03	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO	P -	242.734,85 D	11.706,00	0,00	254.440,85 D
332310700	(21)03	SERVIÇOS DE APOIO	P -	27.928,80 D	0,00	0,00	27.928,80 D
332310800	(21)03	SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO, TELEFONIA E INTERNET, ENERGIA ELÉTRICA, GÁS E OUTROS	P -	55.232,73 D	9.200,26	0,00	64.432,99 D
332310900	(21)03	SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	P -	6.516,00 D	0,00	0,00	6.516,00 D
332311000	(21)03	LOCAÇÕES	P -	38.077,02 D	5.970,00	0,00	44.047,02 D
332311200	(21)03	SERVIÇOS DE TRANSPORTE	P -	11.600,00 D	0,00	0,00	11.600,00 D
332312200	(21)03	EXPOSIÇÕES, CONGRESSOS, CONFERÊNCIAS E OUTROS	P -	400,00 D	0,00	0,00	400,00 D
332312500	(21)03	HOSPEDAGENS	P -	20.000,00 D	3.000,00	0,00	23.000,00 D
332312900	(21)03	SEGUROS EM GERAL	P -	2.999,51 D	5.999,02	0,00	8.998,53 D
332313100	(21)03	SERV. MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS	P -	114.932,81 D	21.211,98	0,00	136.144,79 D
332313200	(21)03	SERVIÇOS BANCÁRIOS	P -	3.059,30 D	816,60	0,00	3.875,90 D
332313600	(21)03	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS	P -	12.003,72 D	0,00	0,00	12.003,72 D
332315100	(21)03	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	P -	962.210,34 D	138.849,32	0,00	1.101.059,66 D

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Agosto

Página 5

CONTA	ENT.	TÍTULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
332315400	(21)03	LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA	P -	4.350,00 D	0,00	0,00	4.350,00 D
340000000	03	VARIAÇÕES PATRIMONIAIS DIMINUTIVAS	-	2.765,18	0,00	0,00	2.765,18
342000000	03	JUROS E ENCARGOS DE MORA	-	17,18	0,00	0,00	17,18
342300000	03	JUROS E ENCARGOS DE MORA DE AQUISIÇÃO DE BENS E SERVIÇOS	-	17,18	0,00	0,00	17,18
342310000	03	JUROS E ENCARGOS DE MORA DE AQUISIÇÃO DE BENS E SERVIÇOS - CONSOLIDAÇÃO	-	17,18	0,00	0,00	17,18
342310300	03	MULTAS INDEBITÁVEIS	-	17,18	0,00	0,00	17,18
342310302	(21)03	MULTAS INDEBITÁVEIS SERVIÇOS TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	P -	17,18 D	0,00	0,00	17,18 D
344000000	03	DESCONTOS FINANCEIROS CONCEDIDOS	-	2.748,00	0,00	0,00	2.748,00
344100000	03	DESCONTOS FINANCEIROS CONCEDIDOS - CONSOLIDAÇÃO	-	2.748,00	0,00	0,00	2.748,00
344110000	(21)03	DESCONTOS FINANCEIROS CONCEDIDOS - CONSOLIDAÇÃO	P -	2.748,00 D	0,00	0,00	2.748,00 D
400000000	03	VARIAÇÃO PATRIMONIAL AUMENTATIVA	-	(4.321.280,59)	0,00	539.170,07	(4.860.450,66)
440000000	03	VARIAÇÕES PATRIMONIAIS AUMENTATIVAS	-	(89.800,49)	0,00	12.984,27	(102.784,76)
445000000	03	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS E APLICAÇÕES FINANCEIRAS	-	(89.800,49)	0,00	12.984,27	(102.784,76)
445100000	03	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS	-	(89.800,49)	0,00	12.984,27	(102.784,76)
445110000	(21)03	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - CONSOLIDAÇÃO	P -	(89.800,49) C	0,00	12.984,27	(102.784,76) C
450000000	03	TRANSFERÊNCIAS E DELEGAÇÕES RECEBIDAS	-	(4.231.490,10)	0,00	526.185,80	(4.757.665,90)
451000000	03	TRANSFERÊNCIAS INTRAGOVERNAMENTAIS	-	(1.730.428,49)	0,00	282.683,84	(2.013.112,33)
451100000	03	TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS PARA A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA	-	(1.730.428,49)	0,00	282.683,84	(2.013.112,33)
451120000	03	TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS PARA A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - INTRA OFSS	-	(1.730.428,49)	0,00	282.683,84	(2.013.112,33)
451120200	(19)03	REPASSE RECEBIDO	P -	(1.730.428,49) C	0,00	282.683,84	(2.013.112,33) C
452000000	03	TRANSFERÊNCIAS INTER GVERNAMENTAIS	-	(2.501.051,61)	0,00	243.501,96	(2.744.553,57)
452100000	03	TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS DE RECEITAS	-	(2.501.051,61)	0,00	243.501,96	(2.744.553,57)
452130000	03	TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS DE RECEITAS - INTER OFSS - UNIÃO	-	(2.484.722,86)	0,00	243.501,96	(2.728.224,82)
452130700	(21)03	TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS	P -	(2.484.722,86) C	0,00	243.501,96	(2.728.224,82) C
452140000	03	TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS DE RECEITAS - INTER OFSS - ESTADO	-	(16.328,75)	0,00	0,00	(16.328,75)
452140600	(21)03	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO ESTADO PARA PROGRAMAS DE SAÚDE - REPASSE FUNDO A FUNDO	P -	(16.328,75) C	0,00	0,00	(16.328,75) C
500000000	03	CONTROLES DA APROVAÇÃO DO PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO	-	23.411.168,96	2.132.033,09	1.177.143,00	24.365.059,05
520000000	03	ORÇAMENTO APROVADO	-	23.100.290,88	2.132.033,09	1.177.143,00	24.055.180,97
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	-	16.254.319,88	2.132.033,09	1.177.143,00	17.209.209,97
522100000	03	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	-	11.305.440,72	1.177.143,00	1.177.143,00	11.305.440,72
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	-	3.640.501,72	588.571,50	0,00	4.229.073,22
522120100	(8) 03	CREDITO ADICIONAL - SUPLEMENTAR	O -	2.893.903,50 D	588.571,50	0,00	3.482.475,00 D
522120200	03	CREDITO ADICIONAL - ESPECIAL	-	746.598,22	0,00	0,00	746.598,22
522120201	(8) 03	CREDITOS ESPECIAIS ABERTOS	O -	746.598,22 D	0,00	0,00	746.598,22 D
522130000	03	DOTAÇÃO ADICIONAL POR FONTE	-	0,00	588.571,50	588.571,50	0,00
522130100	(8) 03	SUPERAVIT FINANCEIRO DE EXERCÍCIO ANTERIOR	O -	1.959.219,22 D	0,00	0,00	1.959.219,22 D
522130300	(8) 03	ANULAÇÃO DE DOTAÇÃO	O -	1.681.282,50 D	588.571,50	0,00	2.269.854,00 D
522139900	(8) 03	VALOR GLOBAL DA DOTAÇÃO ADICIONAL POR FONTE	-	(3.640.501,72) X	0,00	588.571,50	(4.229.073,22) X
522190000	03	CANCELAMENTO/REMANEJAMENTO DE DOTAÇÃO	-	(1.681.282,50)	0,00	588.571,50	(2.269.854,00)
522190400	(8) 03	(-) CANCELAMENTO DE DOTACOES	O -	(1.681.282,50) C	0,00	588.571,50	(2.269.854,00) C
522900000	03	OUTROS CONTROLES DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA	-	4.948.879,16	954.890,09	0,00	5.903.769,25
522920000	03	EMPENHOS POR EMISSÃO	-	4.948.879,16	954.890,09	0,00	5.903.769,25
522920100	03	EXECUÇÃO DA DESPESA POR NOTA DE EMPENHO	-	4.948.879,16	954.890,09	0,00	5.903.769,25
522920101	(9) 03	EMIÇÃO DE EMPENHOS	O -	4.956.610,08 D	954.890,09	0,00	5.911.500,17 D
522920103	(10) 03	(-) ANULAÇÃO DE EMPENHOS	O -	(7.730,92) C	0,00	0,00	(7.730,92) C
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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Agosto

Página 6

CONTA	ENT.	TÍTULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
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	-	(23.411.168,96)	5.598.983,60	6.553.873,69	(24.366.059,05)
620000000	03	EXECUÇÃO DO ORÇAMENTO	-	(23.100.250,88)	5.598.983,60	6.553.873,69	(24.055.180,97)
621000000	03	EXECUÇÃO DA RECEITA	-	(6.845.971,00)	256.486,23	256.486,23	(6.845.971,00)
621100000	(5) 03	RECEITA A REALIZAR	O -	(4.255.118,90) X	256.486,23	0,00	(3.998.632,67) X
621200000	(6)03	RECEITA REALIZADA	O -	(2.590.852,10) C	0,00	256.486,23	(2.847.338,33) C
622000000	03	EXECUÇÃO DA DESPESA	-	(16.254.319,88)	5.342.497,37	6.297.387,46	(17.209.209,97)
622100000	03	DISPONIBILIDADES DE CRÉDITO	-	(11.305.440,72)	3.442.979,48	3.442.979,48	(11.305.440,72)
622110000	(7) 03	CRÉDITO DISPONÍVEL	O -	(6.356.561,56) C	1.543.461,59	588.571,50	(5.401.671,47) C
622130000	03	CRÉDITO UTILIZADO	-	(4.948.879,16)	1.899.517,89	2.854.407,98	(5.903.769,25)
622130100	(9) 03	CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	O -	(44.700,00) C	962.830,09	954.890,09	(36.760,00) C
622130300	(11)03	CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PAGAR	O -	(53.652,88) C	936.687,80	962.830,09	(79.795,17) C
622130400	(12)03	CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAGO	O -	(4.850.526,28) C	0,00	936.687,80	(5.787.214,08) C
622900000	03	OUTROS CONTROLES DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA	-	(4.948.879,16)	1.899.517,89	2.854.407,98	(5.903.769,25)
622920000	03	MISSÃO DE EMPENHO	-	(4.948.879,16)	1.899.517,89	2.854.407,98	(5.903.769,25)
622920100	03	EMPENHOS POR NOTA DE EMPENHO	-	(4.948.879,16)	1.899.517,89	2.854.407,98	(5.903.769,25)
622920101	(9) 03	EMPENHOS A LIQUIDAR	O -	(44.700,00) C	962.830,09	954.890,09	(36.760,00) C
622920103	(11)03	EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	O -	(53.652,88) C	936.687,80	962.830,09	(79.795,17) C
622920104	(12)03	EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	O -	(4.850.526,28) C	0,00	936.687,80	(5.787.214,08) C
630000000	03	EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR	-	(310.878,08)	0,00	0,00	(310.878,08)
631000000	03	EXECUÇÃO DE RP NÃO PROCESSADOS	-	(230.694,53)	0,00	0,00	(230.694,53)
631100000	(13)03	RP NÃO PROCESSADOS A LIQUIDAR	O -	0,00 C	0,00	0,00	0,00 C
631300000	(15)03	RP NÃO PROCESSADOS LIQUIDADOS A PAGAR	O -	0,00 C	0,00	0,00	0,00 C
631400000	(16)03	RP NÃO PROCESSADOS PAGOS	O -	(230.694,53) C	0,00	0,00	(230.694,53) 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)	0,00	0,00	(80.183,55)
632100000	(13)03	RP PROCESSADOS A PAGAR	O -	(61.681,19) C	0,00	0,00	(61.681,19) C
632200000	(16)03	RP PROCESSADOS PAGOS	O -	(18.502,36) C	0,00	0,00	(18.502,36) C
632700000	(13)03	RP PROCESSADOS - INSCRIÇÃO NO EXERCÍCIO	O -	0,00 C	0,00	0,00	0,00 C
700000000	03	CONTROLES DEVEDORES	-	15.058.081,79	2.673.286,89	2.063.759,96	15.667.608,72
710000000	03	ATOS POTENCIAIS	-	5.786.410,00	0,00	0,00	5.786.410,00
712000000	03	ATOS POTENCIAIS PASSIVOS	-	5.786.410,00	0,00	0,00	5.786.410,00
712300000	03	OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS	-	5.786.410,00	0,00	0,00	5.786.410,00
712310000	03	OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS - CONSOLIDAÇÃO	-	5.786.410,00	0,00	0,00	5.786.410,00
712310200	(3)03	CONTRATOS DE SERVIÇOS	C -	(2.072.084,94) D	0,00	0,00	(2.072.084,94) D
712310300	(3) 03	CONTRATOS DE ALUGUEIS	C -	9.726,49 D	0,00	0,00	9.726,49 D
712310400	(3)03	CONTRATOS DE FORNECIMENTO DE BENS	C -	3.704.598,57 D	0,00	0,00	3.704.598,57 D
720000000	03	ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA	-	9.271.671,79	2.673.286,89	2.063.759,96	9.881.198,72
721000000	03	DISPONIBILIDADES POR DESTINAÇÃO	-	6.771.421,29	2.673.286,89	2.063.759,96	7.380.948,22
721100000	03	CONTROLE DA DISPONIBILIDADE DE RECURSOS	-	6.771.421,29	2.673.286,89	2.063.759,96	7.380.948,22
721110000	(1) 03	RECURSOS ORDINÁRIOS	C -	(1.748.849,30) D	(544.853,81)	261.289,95	(2.032.413,16) D
721120000	(1) 03	RECURSOS VINCULADOS	C -	4.320.485,53 D	2.057.621,22	1.801.560,01	4.576.546,74 D
721130000	(1)03	RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRIOS	C -	702.086,16 D	70.811,86	910,00	771.988,32 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 CREDORES	-	(15.058.081,79)	6.857.443,20	7.466.970,13	(15.667.608,72)
810000000	03	EXECUÇÃO DOS ATOS POTENCIAIS	-	(5.786.410,00)	649.343,94	649.343,94	(5.786.410,00)
812000000	03	EXECUÇÃO DOS ATOS POTENCIAIS PASSIVOS	-	(5.786.410,00)	649.343,94	649.343,94	(5.786.410,00)
812300000	03	EXECUÇÃO DE OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS	-	(5.786.410,00)	649.343,94	649.343,94	(5.786.410,00)
812310000	03	EXECUÇÃO DE OBRIGAÇÕES - CONSOLIDAÇÃO	-	(5.786.410,00)	649.343,94	649.343,94	(5.786.410,00)
812310200	03	CONTRATOS DE SERVIÇOS	-	(2.072.084,94)	151.201,09	151.201,09	(2.072.084,94)
812310201	(3) 03	A EXECUTAR	C -	(1.005.612,07) C	151.201,09	0,00	(854.410,98) C
812310202	(3)03	EXECUTADOS	C -	(1.066.472,87) C	0,00	151.201,09	(1.217.673,96) C
812310300	03	CONTRATOS DE ALUGUEIS	-	(9.726,49)	0,00	0,00	(9.726,49)
812310301	(3)03	A EXECUTAR	C -	(9.226,49) C	0,00	0,00	(9.226,49) C
812310302	(3) 03	EXECUTADOS	C -	(500,00) C	0,00	0,00	(500,00) C

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

DEMONSTRATIVO ANALÍTICO

BALANCETE-ISOLADO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (UG:3)

Agosto

Página 7

CONTA	ENT.	TÍTULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
812310400	03	CONTRATOS DE FORNECIMENTO DE BENS	-	(3.704.598,57)	498.142,85	498.142,85	(3.704.598,57)
812310401	(3) 03	A EXECUTAR	C	(1.858.736,20) C	498.142,85	0,00	(1.360.593,35) C
812310402	(3) 03	EXECUTADOS	C	(1.845.862,37) C	0,00	498.142,85	(2.344.005,22) C
820000000	03	EXECUÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA	-	(9.271.671,79)	6.208.099,26	6.817.626,19	(9.881.190,72)
821000000	03	EXECUÇÃO DAS DISPONIBILIDADES POR DESTINAÇÃO	-	(6.771.421,29)	5.925.415,42	6.534.942,35	(7.380.948,22)
821100000	03	EXECUÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE RECURSOS	-	(6.771.421,29)	5.925.415,42	6.534.942,35	(7.380.948,22)
821110000	03	DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS	-	(1.231.108,67)	3.955.337,85	3.539.617,83	(815.388,65)
821110100	(1) 03	RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXERCÍCIO	C	(975.964,43) X	3.955.337,85	3.539.617,83	(560.244,41) X
821110200	(1) 03	RECURSOS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	C	(255.144,24) C	0,00	0,00	(255.144,24) C
821120000	03	DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS COMPROMETIDA POR EMPENHO	-	185.994,53	962.830,09	954.890,09	193.934,53 C
821120100	(1) 03	DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS COMPROMETIDA POR EMPENHO - A LIQUIDAR	C	185.994,53 C	962.830,09	954.890,09	193.934,53 C
821130000	03	DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO E ENTRADAS COMPENSA	-	(242.154,98)	1.007.247,48	1.033.186,95	(268.094,45)
821130100	(1) 03	COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	C	(96.831,71) C	936.687,80	962.830,09	(122.974,00) C
821130200	(1) 03	COMPROMETIDA POR RETENÇÕES E CONSIGNAÇÕES	C	(145.323,27) C	70.559,68	70.356,86	(145.120,45) C
821140000	03	DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS UTILIZADA	-	(5.484.152,17)	0,00	1.007.247,48	(6.491.399,65)
821140100	(1) 03	UTILIZADA COM EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA	C	(5.099.723,17) C	0,00	936.687,80	(6.036.410,97) C
821140200	(1) 03	UTILIZADA COM RETENÇÕES E CONSIGNAÇÕES	C	(384.429,00) C	0,00	70.559,68	(454.988,68) C
822000000	03	EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO FINANCEIRA	-	(2.500.250,50)	282.683,84	282.683,84	(2.500.250,50)
822100000	03	CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO MENSAL DE DESEMBOLSO	-	(2.500.250,50)	282.683,84	282.683,84	(2.500.250,50)
822110000	03	EXECUÇÃO DO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL ORÇAMENTÁRIO	-	(2.500.250,50)	282.683,84	282.683,84	(2.500.250,50)
822110200	03	PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MENSAL - TRANSFERÊNCIAS	-	(2.500.250,50)	282.683,84	282.683,84	(2.500.250,50)
822110201	(1) 03	PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MENSAL - TRANSFERÊNCIAS - A RECEBER	C	(769.822,01) C	282.683,84	0,00	(487.138,17) C
822110202	(1) 03	PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MENSAL - TRANSFERÊNCIAS - RECEBIDA	C	(1.730.428,49) C	0,00	282.683,84	(2.013.112,33) C
				0,00	22.176.803,03	22.176.803,03	0,00

SILMARA CRISTINA CARDOSO, Assinado de forma digital por SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS:01495077390
Data: 2025.09.30 14:02:08 -03'00'

IVANILDA CARDOSO DA SILVA, Assinado de forma digital por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
Data: 2025.09.30 14:02:08 -03'00'

ORIANO PINTO DE ARAUJO, Assinado de forma digital por ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353
Data: 2025.09.30 14:02:08 -03'00'

SILMARA C CARDOSO DOS SANTOS V
SECRETÁRIA DE SAÚDE
014.950.773-90

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR
286.912.883-53



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

1 de 1

BALANCETE FINANCEIRO DE AGOSTO DE 2025

Despesa Empenhada

RECEITA	PERIODO	TOTAL	DESPESA	PERIODO	TOTAL
=> ->	688.387,10	6.229.473,12	=>	1.084.107,65	7.373.716,64
ORÇAMENTÁRIA	256.486,23	2.847.338,33	ORÇAMENTÁRIA	954.890,09	5.903.789,25
RECEITAS CORRENTES	256.486,23	2.847.338,33		954.890,09	5.903.789,25
13 RECEITA PATRIMONIAL	12.984,27	102.784,76	01 LEGISLATIVA		
17 TRANSFERÊNCIAS CORRENTES	243.501,96	2.744.553,57	04 ADMINISTRACAO		
RECEITAS DE CAPITAL	0,00	0,00	08 ASSISTENCIA SOCIAL		
24 TRANSFERÊNCIAS DE CAPITAL			08 PREVIDENCIA SOCIAL		
EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	429.900,87	3.382.134,79	10 SAUDE	954.890,09	5.903.789,25
DESPESA	76.405,17	878.784,02	12 EDUCACAO		
DESPESA ORCAM. DO EXERCICIO A PAGAR	76.405,17	880.138,47	13 CULTURA		
ANULACAO EMP DE MESES ANTERIORES		-1.344,45	15 URBANISMO		
CONSIGNACOES	70.811,86	490.228,44	16 HABITACAO		
9027 CONSIGNACAO BB FMS	16.130,00	110.957,28	17 SANEAMENTO		
9028 CONSIGNACAO CAIXA FMS	8.444,37	68.029,76	18 GESTAO AMBIENTAL		
9032 CONVENIO MAIS SAUDE FMS	39,90	359,10	20 AGRICULTURA		
9035 SALARIO FAMILIA FMS	455,00	3.564,29	25 ENERGIA		
9029 INSS FMS	5.094,93	28.369,09	26 TRANSPORTE		
9031 IRRF FMS	6.848,82	45.028,00	27 DESPORTO E LAZER		
9030 ISS FMS	10.903,90	68.330,62	28 ENCARGOS ESPECIAIS		
9012 CAXINGO PREV FMS	15.743,33	118.401,27	99 RESERVA DE CONTINGENCIA		
9086 SENATEPI FMS	127,54	1.020,32	EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	120.217,56	1.489.947,39
9111 IRRF EMPRESAS EFD_REINF FMS	6.416,87	43.493,11	DESPESA	58.202,88	762.238,85
9122 SINDEACS - PI	607,20	4.645,60	EMPENHOS ANTER. PAGOS NO MÊS	58.202,88	762.238,85
TRANSFERÊNCIAS FINAN	282.683,84	2.013.112,33	RESTOS A PAGAR	0,00	249.198,89
7001 REPASSE RECEBIDO DA 1	282.683,84	2.013.112,33	8003 RESTOS A PAGAR PROCESSADOS		18.502,35
.....	688.387,10	6.229.473,12	8004 RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS		230.694,63
=> SALDO ANTERIOR	1.521.754,75	2.268.277,72	CONSIGNACOES	71.014,88	458.511,65
	1.521.754,75	2.268.277,72	9027 CONSIGNACAO BB FMS	16.199,05	94.827,28
	1.521.754,75	2.268.277,72	9028 CONSIGNACAO CAIXA FMS	8.444,37	59.585,39
BANCO CONTA MOVIMENTO	30.671,85	518.819,77	9032 CONVENIO MAIS SAUDE FMS	39,90	359,10
BANCO CONTA APLICACAO	1.488.993,73	1.047.489,49	9035 SALARIO FAMILIA FMS	455,00	3.522,67
BANCO CONTA VINCULADA	2.189,17	701.958,48	9029 INSS FMS	5.229,70	25.857,73
.....	1.521.754,75	2.268.277,72	9031 IRRF FMS	6.848,82	45.031,00
			9030 ISS FMS	10.903,90	59.588,64
TOTAL DA RECEITA	2.203.141,85	8.497.750,64	9012 CAXINGO PREV FMS	15.743,33	120.723,88
			9086 SENATEPI FMS	127,54	1.020,32
			9111 IRRF EMPRESAS EFD_REINF FMS	6.416,87	43.349,78
			9122 SINDEACS - PI	607,20	4.645,60
				1.084.107,65	7.373.716,64
			SALDOS PARA O MÊS SEGUINTE	1.124.034,20	1.124.034,20
				1.124.034,20	1.124.034,20
				1.124.034,20	1.124.034,20
			BANCO CONTA MOVIMENTO	37.539,64	37.539,64
			BANCO CONTA APLICACAO	1.063.350,99	1.063.350,99
			BANCO CONTA VINCULADA	23.143,57	23.143,57
				1.124.034,20	1.124.034,20
			TOTAL DA DESPESA	2.208.141,85	8.497.750,64

SILMARA CRISTINA
CARDOSO DOS
SANTOS:01495077390

Assinado de forma digital por
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS
SANTOS:01495077390
Data: 2025.09.30 14:01:40 -03'00'

SILMARA C CARDOSO DOS SANTOS V
SECRETÁRIA DE SAÚDE
014.950.773-90

ORIANO PINTO DE
ARAUJO:28691288353

Assinado de forma digital por ORIANO
PINTO DE ARAUJO:28691288353
Data: 2025.09.30 14:02:01 -03'00'

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR
286.912.883-53

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 804012

SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 333	DATA: 04/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA 100001/25		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 04/08/2025
Fornecedor: 659 J K EMPREENDIMENTOS LTDA ENDEREÇO: R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA		CPF/CNPJ 26.804.092/0001-56 BURITI DOS LOPES	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA 7ª MEDIÇÃO DE REPARO NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO NA ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI. PARA ATENDE R AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.008/2025.			VALOR BRUTO 37.197,58 DESCONTOS 446,37
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 36.007,26
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.1160.0000 4.4.90.51.91 Desdobro 91	FMS FMS Construção, ampl. e recuperação de unidades de saúde OBRAS E INSTALAÇÕES		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
37.197,58	37.197,58	37.197,58	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 36.007,26 trinta e seis mil e sete reais e vinte 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 04/08/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05565

DATA: 22/08/2025 VENCTO:04/08/2025 PAGTO: 22/08/2025
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 EMPENHA É REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA 7ª MEDIÇÃO DE REPARO NA UBS CLARIN DO RODRIGUES DE CARVALHO NA ZONA URBANA NO MUNICIPIO DE CAXINGO - PI. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.008/2025.

Valor: 37.197,58

(trinta e sete mil, cento e noventa e sete reais e cinquenta e oito centavos)

Despesa Bruta: R\$ 37.197,58

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
804012	110	040100	0301002011600000	44905100	R\$ 37.197,58	R\$ 0,00	R\$ 1.190,32	R\$ 36.007,26
TOTAL				R\$ 37.197,58	R\$ 0,00	R\$ 1.190,32	R\$ 36.007,26	

Despesa Líquida: R\$ 36.007,26

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20016470300

PAGUE-SE __/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8632	3600	36.007,26
TOTAL. . .			R\$ 36.007,26

Despesa paga em 22/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623368IVANILDA 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 198

ORDEM DE PAGAMENTO

05577

DATA: 22/08/2025

VENCTO:22/08/2025

PAGTO: 22/08/2025

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 446,37

(quatrocentos e quarenta e seis reais e trinta e sete centavos)

Despesa Bruta: R\$ 446,37

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1793	741E	990130		R\$ 446,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 446,37
TOTAL				R\$ 446,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 446,37

Despesa Líquida: R\$ 446,37

ORDEM DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE __/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8632	IRRF	446,37
-----	------	------	--------

TOTAL. R\$ 446,37

Despesa paga em 22/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001820/ 2025

Proprietário/Interessado: J K EMPREENDIMENTOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 26804092000156

Endereço: RUA RAIMUNDO ESTEVÃO DE SOUSA Nº:

Bairro: CENTRO

Cidade: BURITIDOS LOPES

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE N° 1514

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/08/2025 Hora: 11:03:26

J K EMPREENDIMENTOS LTDA - ME
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

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: 1514 Data/Hora: 04/08/2025 12:05:04 08/2025 Ass. Digital: 2233891608978704/08/2025 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 Aliq.: Variável CEP: 64.230-000																																												
TOMADOR DO SERVIÇO Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ-PI Endereço: RUA JOÃO SANTOS Bairro: CENTRO Cidade: CAXINGÓ - COD.MUNIC.: 2202000 UF: PI Fone: Email: PM CAXINGO@HOTMAIL.COM CNPJ/CPF: 01612618000175 I.E./RG: Inscrição Municipal: 79 CEP: 64228-000																																												
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO contratação de empresa, por meio de registro de preços objetivando eventual e futura prestação de serviços de manutenção simples em edificações e logradouros públicos visando atender as necessidades do município do Caxingó-pi. ATA DE REGISTRO DE PREÇO: 05.008/2025. OBJETO: 7º MEDIÇÃO DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO /ZONA URBANA NO MUNICIPIO DO CAXINGÓ -PI DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s). ☒ O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(o)s. ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s). ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s). Caxingó-PI, ____ de ____ de 20 ____ <i>Funcionário Responsável</i> 446,37 36.007,26																																												
OBSERVAÇÃO: ISS NO VALOR DE 5% NO VALOR DE 40% NO VALOR TOTAL DA NOTA.																																												
Local da Prestação do Serviço: CAXINGÓ-PI Incidência do Imposto: CAXINGÓ-PI <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">Retenções Federais R\$</th> </tr> <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 align="right">446,37</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="8">Valores R\$</th> </tr> <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. Valor Líquido</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="right">37.197,58</td> <td align="right">22.318,55</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">14.879,03</td> <td align="right">5,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">743,95</td> <td align="right">0,00 36.007,26</td> </tr> </tbody> </table>			Retenções Federais R\$						IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções	446,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Valores R\$								Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic. Valor Líquido	37.197,58	22.318,55	0,00	14.879,03	5,00	0,00	743,95	0,00 36.007,26
Retenções Federais R\$																																												
IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções																																							
446,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																							
Valores R\$																																												
Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic. Valor Líquido																																					
37.197,58	22.318,55	0,00	14.879,03	5,00	0,00	743,95	0,00 36.007,26																																					
CNAE: 4120-4/00 construção de edifícios 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\$ 743,95 , Estadual: R\$ 0,00, Federal: R\$ 446,37  Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://buritidoslopes.pi.gov.br																																												



JK EMPREENDIMENTOS

A PREFEITURA: MUNICIPAL DE CAXINGÓ- PI

REF: 7ª MEDIÇÃO DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ-PI.

ASSUNTO: PAGAMENTO

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, INSCRITA NO CNPJ SOB N. 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, **SOLICITAMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI, O PAGAMENTO DA NOTA FISCAL Nº 1514 NO VALOR: R\$.: 37.197,58 (TRINTA E SETE MIL CENTO E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS) CONFORME CONTRATO 05.008/2025 FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ -PI E A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, CUJO OBJETO: PARA SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROOS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ -PIAUI**

A SER PAGO NA CONTA CORRENTE DO

BANCO DO BRASIL S/A

AGENCIA: 1679-9

CONTA CORRETE: 23.347-1

TITULAR: JK E-EIRELI-ME

BURITI DOS LOPES-PI, 04 DE AGOSTO DE 2025.


JK EMPREENDIMENTOS LTDA
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, Nº242, CENTRO / BURITI DO LOPES-PI, CEP: 64.230-970
E-MAIL: j.k.empreendimentos1@gmail.com



JK EMPREENDIMENTOS

A PREFEITURA: MUNICIPAL DE CAXINGÓ- PI

REF: 7ª MEDIÇÃO DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ-PI.

ASSUNTO: PAGAMENTO

RECIBO DE PAGAMENTO

A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, INSCRITA NO CNPJ SOB N. 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, SOLICITAMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI, O PAGAMENTO DA **NOTA FISCAL Nº 1514 NO VALOR: R\$.: 37.197,58 (TRINTA E SETE MIL CENTO E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS) CONFORME CONTRATO 05.008/2025** FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ -PI E A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, **CUJO OBJETO: PARA SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROOS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ -PIAUI**

A SER PAGO NA CONTA CORRENTE DO

BANCO DO BRASIL S/A
AGENCIA: 1679-9
CONTA CORRETE: 23.347-1
TITULAR: JK E-EIRELI-ME

BURITI DOS LOPES-PI, 4 DE AGOSTO DE 2025.


JK EMPREENDIMENTOS LTDA
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, Nº242, 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. 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 09:56:10 do dia 04/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/12/2025.

Código de controle da certidão: **9E7D.A425.C192.0AA2**

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 / BURITI DOS 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: 19/07/2025 a 17/08/2025

Certificação Número: 2025071904584531538762

Informação obtida em 04/08/2025 14:26:28

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

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 37.02-9-00 - 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 42.13-0-00 - Obras de urbanização - ruas, praças e calçadas 42.21-9-01 - Construção de barragens e represas para geração de energia elétrica 42.21-9-02 - 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 42.98-5-01 - Construção de instalações esportivas e recreativas 43.12-4-00 - 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 alvenaria 43.99-1-08 - Perfuração e construção de poços de água			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 208-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA		NÚMERO 242	COMPLEMENTO *****
CEP 64.230-070	BAIRRO/CETRIM CENTRO	MUNICÍPIO BURITI DOS LOPES	UF PI
ENDEREÇO ELETRÔNICO J.K.EMPREENHIMENTOS@GMAIL.COM		TELEFONE (88) 3172-9238	
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 12/05/2025 às 23:34:29 (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 28.884.052/0001-99 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 motorista 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 77.32-3-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes 77.32-2-02 - Aluguel de andaimes 77.39-0-03 - Aluguel de palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário, exceto andaimes 77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 208-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA	NUMERO 242	COMPLEMENTO *****
CEP 64.230-070	BARRIO/DISTRITO CENTRO	MUNICIPIO BURITI DOS LOPES
ENDEREÇO ELETRÔNICO J.K.EMPREENHIMENTOS@GMAIL.COM		TELEFONE (68) 8172-8238
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 08 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 12/05/2025 às 23:34:29 (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](#)



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010310955682

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, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/06/2025 17:26:01
VÁLIDA ATÉ 15/08/2025

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: D4DB3D8D-CAD5-4E5A-88F8-2862394B969A



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010210955641

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.

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/06/2025 17:25:35
VÁLIDA ATÉ 15/08/2025

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: 9148F26A-DBC0-4E20-A071-C596DA33EBDD



MUNICÍPIO DE BURITI DOS LOPES

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 03/06/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000080/2025

Emissão: 03/06/2025

Validade: 01/09/2025

JK 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



00220250000006000000606900



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: 33356635/2025

Expedição: 16/06/2025, às 21:09:54

Validade: 13/12/2025 - 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 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.

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:01
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	22/08/2025
NR. DOCUMENTO	551.679.000.023.347
VALOR TOTAL	36.007,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J K E - EIRELI - ME
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 23.347-1

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
=====

NR.AUTENTICACAO	3.001.224.102.864.608
-----------------	-----------------------

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:01
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 22/08/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474

VALOR TOTAL 446,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 6.1BC.2EC.87B.6B4.193

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinário

CNPJ: 01.612.618/0001-75

828131

OR - Ordinário

828131

FICHA: 336

DATA: 28/08/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 28/08/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO

CÓDIGO: 12

ENDEREÇO:

CAXINGO

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

94.100,00

64.014,22

19.308,00

10.777,78

VALOR EM R\$

dezenove mil, trezentos e oito reais *****

19.308,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3806) UNIDADE: 100114

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

19.308,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 28/08/2025
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
01495077390
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 28/08/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO
ARAÚJO:
28691288353
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° 828131 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 336	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/08/2025
--------------------------------	------------	------------------------

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3806) UNIDADE: 10 0114	19.308,00
	DESCONTOS
	1.510,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	17.798,00
----------------	---------------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.1.90.04.01	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
19.308,00	19.308,00	19.308,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	17.798,00
dezessete mil, setecentos e noventa e oito 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

28/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.818/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 2

ORDEN DE PAGAMENTO 05354

DATA: 28/08/2025 VENCTO:28/08/2025 PAGTO: 28/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3806) UNIDADE: 100114

Valor 19.308,00

(dezenove mil, trezentos e oito reais)

Despesa Bruta: R\$ 19.308,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
628.131	1110	040.100	10.301.0020.2180.0000	35.90.04.00	R\$ 19.308,00	R\$ 0,00	R\$ 1.510,00	R\$ 17.798,00
TOTAL				R\$ 19.308,00	R\$ 0,00	R\$ 1.510,00	R\$ 17.798,00	

Despesa Líquida: R\$ 17.798,00

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS:014050773922

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1786	17.798,00
TOTAL . . .			R\$ 17.798,00

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37258623368

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

01.612.818/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 168

ORDEN DE PAGAMENTO 05355

DATA: 28/08/2025 VENCTO:28/08/2025 PAGTO: 28/08/2025
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.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3806) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100114

Valor: 65,00

(sessenta e cinco reais)

Despesa Bruta: R\$ 65,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1757	741	E 990037		R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,00
TOTAL				R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,00

Despesa Líquida: R\$ 65,00

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20016470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	6632	1788	65,00
TOTAL			R\$ 65,00

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:3726623368IVANILDA 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

08/2025

Página 1 de 2

Folha de Pagamento

20/08/2025 12:00:16

Unidade Orçamentária igual a 100114

Data Pagamento: 29/08/2025 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100114 - SAMU - CONTRATADO

Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORARIO

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1009-1	ADRIAN ALCERANDRO DE REZENDE MIRANDA	16/06/2025	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM - CONTRATADO

P 001	VENCIMENTO	30.000	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7.75	141,17
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.821,60	1.821,60	1.821,60	141,17	1.680,43

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6193	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	17/06/2025	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM - CONTRATADO

P 001	VENCIMENTO	30.000	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7.75	141,17
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.821,60	1.821,60	1.821,60	141,17	1.680,43

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1006-1	ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES	16/06/2025	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM - CONTRATADO

P 001	VENCIMENTO	30.000	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7.75	141,17
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.821,60	1.821,60	1.821,60	141,17	1.680,43

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1002-1	BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE	16/06/2025	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM - CONTRATADO

P 001	VENCIMENTO	30.000	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7.75	141,17
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.821,60	1.821,60	1.821,60	141,17	1.680,43

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
999-1	FRANCISCO JOSE BATISTA DOS SANTOS	16/06/2025	0241 - MOTORISTA - SAMU

P 001	VENCIMENTO	30.000	1.700,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7.88	160,83
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	340,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.040,00	2.040,00	2.040,00	160,83	1.879,17

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
402-2	FRANCISCO JOSE DOS SANTOS	16/06/2025	0241 - MOTORISTA - SAMU

P 001	VENCIMENTO	30.000	1.700,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7.88	160,83
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	340,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.040,00	2.040,00	2.040,00	160,83	1.879,17

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1000-1	JARIELSON DA SILVA SANTOS	16/06/2025	0241 - MOTORISTA - SAMU

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PJ

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Página 2 de 2

Folha de Pagamento

20/08/2025 12:00:16

Unidade Orçamentária igual a 100114

Data Pagamento: 29/08/2025 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100114 - SAMU - CONTRATADO

Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORARIO

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.700,00	D 918	PREVIDENCIA - INSS	7.88	160,83
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	340,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.040,00	2.040,00	2.040,00	160,83	1.879,17

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
896-1	MARCOS ANTONIO PASCOA DA CRUZ	16/06/2025	0241 - MOTORISTA - SAMU

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.700,00	D 918	PREVIDENCIA - INSS	7.88	160,83
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	340,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.040,00	2.040,00	2.040,00	160,83	1.879,17

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7413	MARIA LUIZA CARVALHO SILVA	17/06/2025	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM - CONTRATADO

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.513,00	D 918	PREVIDENCIA - INSS	7.75	141,17
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60				
P 904	SALARIO FAMILIA	1.00	65,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.821,60	1.821,60	1.886,60	141,17	1.745,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
662-2	WILLIAN ARAUJO DE SOUSA	16/08/2025	0241 - MOTORISTA - SAMU

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.700,00	D 918	PREVIDENCIA - INSS	7.88	160,83
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	340,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.040,00	2.040,00	2.040,00	160,83	1.879,17

Total Vínculo: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	19.308,00	19.308,00	19.373,00	1.510,00	17.863,00

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	19.308,00	19.308,00	19.373,00	1.510,00	17.863,00

Total Subdivisão: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	19.308,00	19.308,00	19.373,00	1.510,00	17.863,00

Total Divisão: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	19.308,00	19.308,00	19.373,00	1.510,00	17.863,00

Total Geral: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	19.308,00	19.308,00	19.373,00	1.510,00	17.863,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 1

Resumo Contábil

20/08/2025 12:01:07

Unidade Orçamentária igual a 100114

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100114 - SAMU - CONTRATADO

Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORARIO

Total de Vencimentos	19.308,00	Total a Empenhar	
Salário Família	65,00	Total de Proventos	19.373,00 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	2.510,04 (+)
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	65,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		21.818,04
Total Bruto	19.373,00	Total de Descontos	
Total de Descontos	1.510,00	Total de Descontos	1.510,00 (+)
Total Líquido	17.863,00	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	65,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		1.575,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido	
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal	Líquido
05 CONTRATO TEMPORÁRIO		2.510,04	65,00	0,00	0,00		2.445,04
Total		2.510,04	65,00	0,00	0,00		2.445,04

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	10
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	10	300,00	16.090,00	Salário Base
003	INSALUBRIDADE 20%	10	200,00	3.218,00	Insalubridade
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	65,00	Salário Família
Resumo de Proventos por Classificação					
	Insalubridade		200,00	3.218,00	
	Salário Família		1,00	65,00	
	Salário Base		300,00	16.090,00	
Total			501,00	19.373,00	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	10	78,17	1.510,00	
Resumo de Descontos por Classificação					
	Sem classificação		78,17	1.510,00	
Total			78,17	1.510,00	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO	1.510,00
Total	1.510,00

Base de I.R.R.F.	19.308,00
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	19.308,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO	19.308,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

20/08/2025

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: 100114 - SAMU - CONTRATADO								
Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO								
1006-1	ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE	036.686.053-43	1.821,60	141,17	1.680,43	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31314-9
619-3	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	624.375.613-07	1.821,60	141,17	1.680,43	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	28518-8
1005-1	ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES	101.954.893-22	1.821,60	141,17	1.680,43	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31838-8
1002-1	BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE	082.691.413-64	1.821,60	141,17	1.680,43	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31404-8
999-1	FRANCISCO JOSE BATISTA DOS SANTOS	013.229.973-90	2.040,00	160,83	1.879,17	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	12438-4
402-2	FRANCISCO JOSE DOS SANTOS	018.025.603-35	2.040,00	160,83	1.879,17	001-Banco do Brasil S.A.	1736-1	15805-4
1000-1	JANAELSON DA SILVA SANTOS	065.372.663-51	2.040,00	160,83	1.879,17	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	21012-9
996-1	MARCOS ANTONIO PASCOA DA CRUZ	040.316.993-36	2.040,00	160,83	1.879,17	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	23587-3
741-3	MARIA LUIZA CARVALHO SILVA	624.375.563-03	1.886,60	141,17	1.745,43	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	27545-X
552-2	WILLIAN ARAUJO DE SOUSA	624.376.983-61	2.040,00	160,83	1.879,17	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	27681-2

Qtde Vínculo: 10

19.373,00 1.510,00 17.863,00

Qtde Unidade: 10

19.373,00 1.510,00 17.863,00

Qtde Subdivisão: 10

19.373,00 1.510,00 17.863,00

Qtde Divisão: 10

19.373,00 1.510,00 17.863,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 2 de 2

20/08/2025

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 10			19.373,00	1.510,00	17.863,00			

CAXINGO, 20 de agosto de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS



G3362910306705891
29/08/2025 10:40:23

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 28/08/2025
Data para pagamento 29/08/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ADRIAN ALERRANDRO DE REZE	LIBERADO	001	1679	31.314	1.680,43
ANA CELIA DE FREITAS DA S	LIBERADO	001	1679	28.518	1.680,43
ANA CLARICE DA CONCEICAO	LIBERADO	001	1679	31.838	1.680,43
BIANCA DOS SANTOS SILVEST	LIBERADO	001	1679	31.404	1.680,43
FRANCISCO JOSE BATISTA DO	LIBERADO	001	1679	13.438	1.879,17
JANAELSON DA SILVA SANTOS	LIBERADO	001	1679	21.012	1.879,17
MARCOS ANTONIO PASCOA DA	LIBERADO	001	1679	23.587	1.879,17
MARIA LUIZA CARVALHO SILV	LIBERADO	001	1679	27.545	1.745,43
WILLIAN ARAUJO DE SOUSA	LIBERADO	001	1679	27.681	1.879,17
FRANCISCO JOSE DOS SANTOS	LIBERADO	001	1736	15.805	1.879,17

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 - Ordinário		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				828133		
OR - Ordinário		828133	FICHA: 336	DATA: 28/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/08/2025	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO					CÓDIGO: 12	
ENDEREÇO: CAXINGO						
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	
94.100,00		83.322,22	5.100,00		5.677,78	
VALOR EM R\$						
5.100,00		cinco mil e cem reais				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3907) UNIDADE: 100036						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO		VALOR TOTAL DOS ITENS				
500 Recursos não Vinculados de Impostos		5.100,00				
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: 28/08/2025			Data: 28/08/2025			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
01495077390			28691288353			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PJ			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 828133 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 336	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/08/2025
Fornecedor: 12	FOLHA DE PAGAMENTO	CPF/CNPJ : CAXINGO	
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3807) 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			
CAXINGO		28/08/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
MANOEL PEREIRA LEAL 011466483834 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.818/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 3

ORDEM DE PAGAMENTO 05356

DATA: 28/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 28/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3807) 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
---------	----------	-----------	----------	-------	----------	----------	---------

828133	7/130	040100	10301.0020.2160.0000	31190.04.00	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

ORDEM DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
DOS SANTOS 14850773900

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8832	4709	4.709,31
-----	------	------	----------

TOTAL. . .			R\$ 4.709,31
------------	--	--	--------------

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37268623368IVANILDA 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

08/2025

Página 1 de 1

Folha de Pagamento

20/08/2025 11:58:27

Unidade Orçamentária igual a 100036

Data Pagamento: 29/08/2025 - 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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
313-2	BEATRIZ DE CARVALHO FORTES	02/01/2025	0106 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

P	001	VENCIMENTO	30,00D	1.700,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7,66	130,23						
		Base FGTS	0,00	Valor FGTS	0,00	Base Prev.	1.700,00	Base IRRF	1.700,00	Proventos	1.700,00	Descontos	130,23	Líquido	1.569,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
311-2	CATARINA GOMES FONTENELES	02/01/2025	0106 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

P	001	VENCIMENTO	30,00D	1.700,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7,66	130,23						
		Base FGTS	0,00	Valor FGTS	0,00	Base Prev.	1.700,00	Base IRRF	1.700,00	Proventos	1.700,00	Descontos	130,23	Líquido	1.569,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
477-4	MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA	15/01/2025	0106 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

P	001	VENCIMENTO	30,00D	1.700,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7,66	130,23						
		Base FGTS	0,00	Valor FGTS	0,00	Base Prev.	1.700,00	Base IRRF	1.700,00	Proventos	1.700,00	Descontos	130,23	Líquido	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: 01.812.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 1

20/08/2025 11:59:03

Resumo Contábil

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	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		

Patronal	Bruto		Deduções			Líquido	
	Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.818/0001-75

Mês/Ano
08/2025
Folha Mensal
Página 1 de 1
20/08/2025

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: 100036 - 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, 20 de agosto de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS



G3362910306705891
29/08/2025 10:41:00

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 28/08/2025
Data para pagamento 29/08/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
BEATRIZ DE CARVALHO FORTE	LIBERADO	001	1679	24.931	1.569,77
MAIZA MARIA DA SILVA DE S	LIBERADO	001	1679	26.778	1.569,77
CATARINA GOMES FONTENELES	LIBERADO	001	1777	19.299	1.569,77

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 - Ordinário

CNPJ: 01.612.618/0001-75

729138

OR - Ordinário

729138

FICHA: 339

DATA: 29/07/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 29/07/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO

CÓDIGO: 12

ENDEREÇO:

CAXINGO

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

198.000,00

0,00

6.269,70

191.730,30

VALOR EM R\$

6.269,70

seis mil, duzentos e sessenta e nove reais e setenta centavos

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3754) UNIDADE: 100114

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

6.269,70

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/07/2025

JOAO DE DEUS
LIMA:20016470300JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/07/2025

ORIANO PINTO DE

ARAUJO:

28691288353

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° 729138 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 339	DATA: 29/07/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 29/07/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGO		
ENDEREÇO:				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3754) UNIDADE: 100114				6.269,70
				DESCONTOS
				711,44
OR - Ordinário				VALOR A PAGAR
				5.558,26
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
04	FMS			
04 01 00	FMS			
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde			
3.1.90.04.01	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO			
Desdobro 01				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
6.269,70	6.269,70	6.269,70	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		5.558,26		
cinco mil, quinhentos e cinquenta e oito reais e vinte 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 29/07/2025				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
MANOEL PEREIRA LEAL				
011466483838				
MANOEL PEREIRA LEAL				
CONTROLADOR INTERNO				

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 4

ORDEN DE PAGAMENTO 04692

DATA: 05/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 05/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3754)
UNIDADE: 100114

Valor: 6.269,70

(seis mil, duzentos e sessenta e nove reais e setenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 6.269,70

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
729138	110	040100	10.301.0020.2160.0000	3.190.04.00	R\$ 6.269,70	R\$ 0,00	R\$ 6.269,70
TOTAL					R\$ 6.269,70	R\$ 0,00	R\$ 6.269,70

Despesa Líquida: R\$ 5.558,26

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

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	5558	5.558,26
-----	--------	------	----------

TOTAL. R\$ 5.558,26

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37260623368IVANILDA 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

07/2025

Página 1 de 2

Folha de Pagamento

05/08/2025 11:06:39

Unidade Orçamentária igual a 100114

Data Pagamento: 30/07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100114 - SAMU - CONTRATADO

Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORARIO

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1006-1	ADRIAN ALECRANDRO DE REZENDE MIRANDA	16/06/2025	0125 - TECNICO DE ENFERMAGEM - CONTRATADO

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D 919	PREVIDENCIA - INSS	8.80	151,39
				D 920	IRRF - SALARIO	7.50	21,77

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.326,33	3.326,33	1.504,73	173,16	1.331,57

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
619-3	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	17/06/2025	0125 - TECNICO DE ENFERMAGEM - CONTRATADO

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D 919	PREVIDENCIA - INSS	8.80	151,39
				D 920	IRRF - SALARIO	7.60	21,77

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.326,33	3.326,33	1.504,73	173,16	1.331,57

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1006-1	ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES	16/06/2025	0125 - TECNICO DE ENFERMAGEM - CONTRATADO

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	250,78	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7.60	18,80
-------	--------------------------	------	--------	-------	--------------------	------	-------

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	554,38	554,38	250,78	18,80	231,98

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1002-1	BIANCA DOS SANTOS SILVEIRA	16/06/2025	0125 - TECNICO DE ENFERMAGEM - CONTRATADO

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D 919	PREVIDENCIA - INSS	8.80	151,39
				D 920	IRRF - SALARIO	7.50	21,77

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.326,33	3.326,33	1.504,73	173,16	1.331,57

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
741-3	MARIA LUIZA CARVALHO SILVA	17/06/2025	0125 - TECNICO DE ENFERMAGEM - CONTRATADO

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D 919	PREVIDENCIA - INSS	8.80	151,39
				D 920	IRRF - SALARIO	7.50	21,77

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.326,33	3.326,33	1.504,73	173,16	1.331,57

Total Vínculo: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	13.859,70	13.859,70	6.269,70	711,44	5.558,26

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	13.859,70	13.859,70	6.269,70	711,44	5.558,26

Total Subdivisão: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	13.859,70	13.859,70	6.269,70	711,44	5.558,26

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.812.818/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 1 de 1

Resumo Contábil

05/08/2025 11:07:47

Unidade Orçamentária Igual a 100114

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100114 - SAMU - CONTRATADO

Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO

Total de Vencimentos	6.269,70	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	6.269,70 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	815,05 (+)
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		7.084,75
Total Bruto	6.269,70	Total de Descontos	
Total de Descontos	711,44	Total de Descontos	711,44 (+)
Total Líquido	5.558,26	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		711,44
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO		815,05	0,00	0,00	0,00	815,05
Total		815,05	0,00	0,00	0,00	815,05

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	5
Total	5
Quantidade de trabalhadores processados	5

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
065 GRATIF. COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	5	0,00	6.269,70	Gratificações
Resumo de Proventos por Classificação				
Gratificações		0,00	6.269,70	
Total		0,00	6.269,70	

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919 PREVIDENCIA - INSS	5	42,68	624,36	
920 IRRF - SALARIO	4	30,00	87,08	
Resumo de Descontos por Classificação				
Sem classificação		72,68	711,44	
Total		72,68	711,44	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO	624,36
Total	624,36

Base de I.R.R.F.	13.859,70
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	6.269,70
Base de Previdência por Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO	6.269,70



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 1 de 1

05/08/2025

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: 100114 - SAMU - CONTRATADO								
Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO								
1006-1	ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE	036.686.053-43	1.504,73	173,16	1.331,57	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31314-9
619-3	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	624.375.613-07	1.504,73	173,16	1.331,57	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	28518-8
1005-1	ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES	101.954.893-22	250,78	18,80	231,98	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31838-8
1002-1	BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE	082.691.413-64	1.504,73	173,16	1.331,57	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31404-9
741-3	MARIA LUIZA CARVALHO SILVA	624.375.563-03	1.504,73	173,16	1.331,57	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	27545-X
Qtde Vínculo: 5			6.269,70	711,44	5.558,26			
Qtde Unidade: 5			6.269,70	711,44	5.558,26			
Qtde Subdivisão: 5			6.269,70	711,44	5.558,26			
Qtde Divisão: 5			6.269,70	711,44	5.558,26			
Qtde Total: 5			6.269,70	711,44	5.558,26			

CAXINGO, 05 de agosto de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/08/2025 às 13:11:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

Conta Origem: 04366/2200.000575987352-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000031314-9

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico:

CPF/CNPJ: 036.686.053-43

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 1.331,57

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Data da Operação: 05/08/2025

Código da Operação: 32519610

Chave de Segurança: W07604X5A85VXHYJ

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: 05/08/2025 às 13:11:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987352-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000028518-8

CPF/CNPJ: 624.375.613-07

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA

Valor: R\$ 1.331,57

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Código da Operação: 32644470

Data da Operação: 05/08/2025

Chave de Segurança: 7C25GP1M2P4JCC1X

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: 05/08/2025 às 13:11:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987352-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000031838-8	CPF/CNPJ: 101.954.893-22
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES	Valor: R\$ 231,98
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025	Código da Operação: 32837250
Data da Operação: 05/08/2025	Chave de Segurança: MQ6RP6YF931JNZSA

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: 05/08/2025 às 13:11:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987352-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000031404-8	CPF/CNPJ: 082.691.413-64
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE	Valor: R\$ 1.331,57
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025	Código da Operação: 32944174
Data da Operação: 05/08/2025	Chave de Segurança: MGC4LXHWCX4FHH5Z

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: 05/08/2025 às 13:11:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987352-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000027545-0	CPF/CNPJ: 624.375.563-03
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: MARIA LUIZA CARVALHO SILVA	Valor: R\$ 1.331,57
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025	Código da Operação: 33055073
Data da Operação: 05/08/2025	Chave de Segurança: 2AM3QZHZTPGJEPH

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

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

828135

OR - Ordinário	828135	FICHA: 340	DATA: 28/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:	VENCIMENTO: 28/08/2025		
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO				CÓDIGO: 12		
ENDEREÇO: CAXINGO						
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
Q4	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	488.428,36	30.170,00	110.601,64			
VALOR EM R\$						
30.170,00 trinta mil, cento e setenta reais						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3808) UNIDADE: 100030						
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						30.170,00
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: 28/08/2025			Data: 28/08/2025			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
01495077390			28691288353			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 828135 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 340	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/08/2025
Fornecedor: 12	FOLHA DE PAGAMENTO		CFF/CNPJ : CAXINGÓ
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3808) UNIDADE: 10 0030			VALOR BRUTO 30.170,00 DESCONTOS 2.282,67
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 27.887,33
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
30.170,00	30.170,00	30.170,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 27.887,33			
vinte e sete mil, oitocentos e oitenta e sete reais e trinta 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 28/08/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 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 05357

DATA: 28/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 28/08/2025

Credor.: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3808) UNIDADE: 100030

Valor: 28.765,85

(vinte e oito mil, setecentos e sessenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos)

Despesa Bruta: R\$ 28.765,85

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO		
828135	10	040100	1030	002021600000	31901100	R\$ 28.765,85	R\$ 0,00	R\$ 2.282,67	R\$ 26.483,18
TOTAL				R\$ 28.765,85	R\$ 0,00	R\$ 2.282,67	R\$ 26.483,18		

Despesa Líquida: R\$ 26.483,18

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:01455073807-5
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2827	26.483,18

TOTAL. R\$ 26.483,18

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37280623368

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 6

ORDEN DE PAGAMENTO 05358

DATA: 29/08/2025

VENCTO:29/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3808) UNIDADE: 100030

Valor 1.404,15

(um mil, quatrocentos e quatro reais e quinze centavos)

Despesa Bruta: R\$ 1.404,15

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
828135	220	040100	10.301.0020.2160.0000	31.8011:00	R\$ 1.404,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.404,15
TOTAL				R\$ 1.404,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.404,15	

Despesa Líquida: R\$ 1.404,15

ORDEN DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 014950773903

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8832	1404	1.404,15
TOTAL. . .			R\$ 1.404,15

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA 37269623368IVANILDA 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 169

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO 05359

DATA: 28/08/2025 VENCTO:28/08/2025 PAGTO: 28/08/2025
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.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3808) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100030

Valor: 390,00

(trezentos e noventa reais)

Despesa Bruta: R\$ 390,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1760	11	E 990037		R\$ 390,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 390,00
TOTAL				R\$ 390,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 390,00

Despesa Líquida: R\$ 390,00

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20016470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8832	2827	390,00
-----	------	------	--------

TOTAL. . . R\$ 390,00

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269023368IVANILDA 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

08/2025

Página 1 de 3

Folha de Pagamento

20/08/2025 11:54:57

Unidade Orçamentária igual a 100030

Data Pagamento: 29/08/2025 - 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

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

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	Liquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	113,85	1.404,15

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	Liquido
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	0086 - 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	Liquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	113,85	1.404,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
566-2	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	Liquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	139,23	1.660,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
280-2	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	Liquido
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	Liquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	113,85	1.404,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
375-2	CLEMILDA MARIA DO NASCIMENTO DE ARAUJO	24/01/2025	0219 - 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	Liquido
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

08/2025

Página 2 de 3

Folha de Pagamento

20/08/2025 11:54:57

Unidade Orçamentária igual a 100030

Data Pagamento: 29/08/2025 - 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
408-2	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
715-2	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
285-2	LUIS ANTONIO DE CARVALHO	02/01/2025	0095 - 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	85,00				

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
728-2	MARIA ANTONIETA GOMES DOS SANTOS	01/07/2025	0097 - DIRETORIA DE 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
296-2	MARIA DA CONCEICAO CARDOSO DE CARVALHO	02/01/2025	0224 - DIRETOR GERAL POSTO DE SAUDE JOAO RIBEIRO 02/23/2025

P 001	VENCIMENTO	30.00D	2.000,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS	7,85	157,23
-------	------------	--------	----------	-------	--------------------	------	--------

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
626-2	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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Página 3 de 3

Folha de Pagamento

20/08/2025 11:54:57

Unidade Orçamentária igual a 100030

Data Pagamento: 29/08/2025 - 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
992-1	PABLO NUNES DOURADO	02/08/2025	0086 - DIRETOR DIVISAO DE SERV. ADMINISTRATIVO

P 001	VENCIMENTO	30.000	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
690-3	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO	02/01/2025	0223 - DIRETORIA ADMINISTRATIVA DAS MANUTENCOES VEICULOS

P 001	VENCIMENTO	30.000	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
291-2	SAULO SOUSA DA SILVA	02/01/2025	0100 - GERENCIADOR(A) PROCESSAMENTO DADOS

P 001	VENCIMENTO	30.000	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	30.000	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: 19

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	30.170,00	30.170,00	30.560,00	2.282,67	28.277,33

Total Unidade: 19

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	30.170,00	30.170,00	30.560,00	2.282,67	28.277,33

Total Subdivisão: 19

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	30.170,00	30.170,00	30.560,00	2.282,67	28.277,33

Total Divisão: 19

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	30.170,00	30.170,00	30.560,00	2.282,67	28.277,33

Total Geral: 19

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	30.170,00	30.170,00	30.560,00	2.282,67	28.277,33

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 1

20/08/2025 11:55:39

Resumo Contábil

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	30.170,00	Total a Empenhar	
Salário Família	390,00	Total de Proventos	30.560,00 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	3.922,10 (+)
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	390,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		34.092,10
Total Bruto	30.560,00	Total de Descontos	
Total de Descontos	2.282,67	Total de Descontos	2.282,67 (+)
Total Líquido	28.277,33	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	390,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		2.672,67
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
04 - COMISSONADOS		3.922,10	390,00	0,00	0,00	3.532,10
Total		3.922,10	390,00	0,00	0,00	3.532,10

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	19
Total	19
Quantidade de trabalhadores processados	19

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	19	570,00	30.170,00	Salário Base
904	SALARIO FAMILIA	8	6,00	390,00	Salário Família
Resumo de Proventos por Classificação					
	Salário Família		6,00	390,00	
	Salário Base		570,00	30.170,00	
	Total		576,00	30.560,00	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	19	143,57	2.282,67	
Resumo de Descontos por Classificação					
	Sem classificação		143,57	2.282,67	
	Total		143,57	2.282,67	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
04 - COMISSONADOS	2.282,67
Total	2.282,67

Base de I.R.R.F.	30.170,00	Base de Previdência Total	30.170,00
Base de F.G.T.S.	0,00	Base de Previdência por Vínculo	Valor
		04 - COMISSONADOS	30.170,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO, PI

CNPJ: 01.612.518/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

20/08/2025

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: 100030 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADO								
Vínculo: 04 - COMISSIONADOS								
760-2	AFONSO KENNEDY DOS SANTOS SILVA	064.518.653-89	1.518,00	113,85	1.404,15	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	354.179.203-00	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.	0001-	85044777-6
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
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	25086-6
295-2	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
728-2	MARIA ANTONIETA GOMES DOS SANTOS	612.444.743-63	1.518,00	113,85	1.404,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	27418-6
296-2	MARIA DA CONCEICAO CARDOSO DE	045.669.693-08	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
992-1	PABLO NUNES DOURADO	089.393.553-00	1.518,00	113,85	1.404,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31532-X
590-2	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE	070.706.593-05	1.583,00	113,85	1.469,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	24405-8
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: 19 30.580,00 2.282,67 28.277,33

Qtde Unidade: 19 30.580,00 2.282,67 28.277,33

Qtde Subdivisão: 19 30.580,00 2.282,67 28.277,33

Qtde Divisão: 19 30.580,00 2.282,67 28.277,33



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 2 de 2

20/08/2025

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 19			30.560,00	2.282,67	28.277,33			

CAXINGO, 20 de agosto de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS



G3362910306705891
29/08/2025 10:42:27

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência 1679-9
Conta 8632-0 PREFEITURA MUN. CAXIÑO
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 28/08/2025
Data para pagamento 29/08/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
AFONSO KENNEDY DOS SANTOS	LIBERADO	001	1679	18.121	1.404,15
AILTON LEAL DE CARVALHO	LIBERADO	001	1679	18.450	1.725,77
ANA MARCIA DE SOUSA	LIBERADO	001	1679	25.067	1.404,15
ANTONIO JOSE BRITO DE MEN	LIBERADO	001	1679	23.668	1.660,77
ANTONIO MARCOS ROCHA SILV	LIBERADO	001	1679	25.086	1.404,15
CAMILA FREITAS SOUSA	LIBERADO	001	1679	28.864	1.404,15
FRANCISCO CLISMO NUNES DE	LIBERADO	001	1679	24.957	1.469,15
FRANCISCO JOSE DO NASCIME	LIBERADO	001	1679	25.007	1.404,15
JOAO CARLOS DOS SANTOS DE	LIBERADO	001	1679	25.710	1.469,15
JOSE MARIA DE JESUS PEREI	LIBERADO	001	1679	29.086	1.404,15
LUIS ANTONIO DE CARVALHO	LIBERADO	001	1679	25.536	1.469,15
MARIA ANTONIETA GOMES DOS	LIBERADO	001	1679	27.418	1.404,15
MARIA DA CONCEICAO CARDOS	LIBERADO	001	1679	24.842	1.842,77
MARIA DAS GRACAS DE CARVA	LIBERADO	001	1679	27.592	1.404,15
PABLO NUNES DOURADO	LIBERADO	001	1679	31.532	1.404,15
PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO	LIBERADO	001	1679	24.405	1.469,15
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

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



Emissão de comprovantes

G3362910308705891
29/08/2025 10:43:08SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.09
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: 85.044.777-6

FAVORECIDO: CLEMILDA MARIA DO NASCIMENTO DE ARA

CPF/CNPJ: 084.085.173-17

VALOR: R\$ 1.404,15

DEBITO EM: 29/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082901

AUTENTICACAO SISBB: B.CF1.076.2DC.0AC.BB3

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinário

CNPJ: 01.612.618/0001-75

828137

OR - Ordinário

828137

FICHA: 340

DATA: 28/08/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 28/08/2025

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

518.598,38

1.333,33

109.288,31

VALOR EM R\$

um mil, trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos

1.333,33

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Rescisão ID:(3809) 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

1.333,33

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 28/08/2025

SILMARA CRISTINA

CARDOSO DOS SANTOS

01495077390

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS

SECRETÁRIA INTERINA

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 28/08/2025

ORIANO PINTO DE

- ARAUJO:

26891288353

ORIANO PINTO DE ARAUJO

CONTADOR - CRC: 3951/P1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 828137

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 340	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 28/08/2025

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Rescisão ID: (3809) UNIDADE: 100030

VALOR BRUTO

1.333,33

DESCONTOS

287,21

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.046,12

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
1.333,33	1.333,33	1.333,33	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.046,12

um mil e quarenta e seis 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

28/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

Página 7

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO 05360

DATA: 28/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 28/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Rescisão ID:(3809) UNIDADE: 100030

Valor 1.333,33

(um mil, trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos)

Despesa Bruta: R\$ 1.333,33

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
828137	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.11.00	R\$ 1.333,33	R\$ 0,00	R\$ 287,21	R\$ 1.046,12

TOTAL

R\$ 1.333,33

R\$ 0,00

R\$ 287,21

R\$ 1.046,12

Despesa Líquida:

R\$ 1.046,12

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

//_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS

SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8632	3379	1.046,12
-----	------	------	----------

TOTAL. . .

R\$ 1.046,12

Despesa paga em 28/08/2025 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:

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 828138 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 340	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/08/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGO	
ENDERECO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Rescisão ID: (3809) UNIDADE: 100030			VALOR BRUTO 2.333,33 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 2.333,33
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
2.333,33	2.333,33	2.333,33	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 2.333,33 dois mil, trezentos e trinta e três reais e trinta 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 28/08/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. MANOEL PEREIRA LEAL 011466483833 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 05361

DATA: 28/08/2025 VENCTO:28/08/2025 PAGTO: 28/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Rescisão ID:(3809) UNIDADE: 100030

Valor: 2.333,33

(dois mil, trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos)

Despesa Bruta: R\$ 2.333,33

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
828138	11	040100	10.301.0020.2160.0000	3.190.14.00	R\$ 2.333,33	R\$ 0,00	R\$ 2.333,33

TOTAL R\$ 2.333,33 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 2.333,33

Despesa Líquida: R\$ 2.333,33

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077350

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8632	3379	2.333,33
-----	------	------	----------

TOTAL. R\$ 2.333,33

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA 37269623368

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

08/2025

Página 1 de 1

Folha de Pagamento

20/08/2025 09:50:17

Unidade Orçamentária igual a 100030

Data Pagamento: 29/08/2025 - Rescisão

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100030 - SEC. DE SAUDE - COMISSIONADO

Vínculo: 04 - COMISSIONADOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
382.7	JOAO DE DEUS LIMA	02/01/2025	0025 - SECRETARIO(A) DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	10.000	1.333,33	D 918	PREVIDENCIA - INSS	7.50	99,99
P 913	13o. SALARIO PROPORCIONAL	7/12	2.333,33	D 922	PREVIDENCIA 13º SALARIO - INSS	8.02	187,22

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.666,66	3.666,66	3.666,66	287,21	3.379,45

Total Vínculo: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.666,66	3.666,66	3.666,66	287,21	3.379,45

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.666,66	3.666,66	3.666,66	287,21	3.379,45

Total Subdivisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.666,66	3.666,66	3.666,66	287,21	3.379,45

Total Divisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.666,66	3.666,66	3.666,66	287,21	3.379,45

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.666,66	3.666,66	3.666,66	287,21	3.379,45

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Rescisão

Página 1 de 1

20/08/2025 09:49:30

Resumo Contábil

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	3.666,66	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	3.666,66 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	476,65 (+)
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		4.143,31
Total Bruto	3.666,66	Total de Descontos	
Total de Descontos	287,21	Total de Descontos	287,21 (+)
Total Líquido	3.379,45	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		287,21
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido	
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal	Líquido
04 COMISSONADOS		476,65	0,00	0,00	0,00		476,65
Total		476,65	0,00	0,00	0,00		476,65

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	1	10,00	1.333,33	Salário Base
913	13º SALARIO PROPORCIONAL	1	7,00	2.333,33	
Resumo de Proventos por Classificação					
Sem classificação			7,00	2.333,33	
Salário Base			10,00	1.333,33	
Total			17,00	3.666,66	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	1	7,50	99,99	
922	PREVIDENCIA 13º SALARIO - INSS	1	8,02	187,22	Receita Extra Despesa Extra
Resumo de Descontos por Classificação					
Sem classificação			7,50	99,99	
Receita Extra Despesa Extra			8,02	187,22	
Total			15,52	287,21	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
04 - COMISSONADOS	287,21
Total	287,21

Base de I.R.R.F.	3.666,66
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	3.666,66
Base de Previdência por Vínculo	Valor
04 - COMISSONADOS	3.666,66



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI
CNPJ: 01.612.618/0001-76

Mês/Ano
08/2025
Rescisão
Página 1 de 1
20/08/2025

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: 100030 - SEC. DE SAÚDE - COMISSONADO								
Vínculo: 04 - COMISSIONADOS								
362-2	JOAO DE DEUS LIMA	200.154.703-00	3.666,66	287,21	3.379,45	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18148-X
Qtde Vínculo: 1			3.666,66	287,21	3.379,45			
Qtde Unidade: 1			3.666,66	287,21	3.379,45			
Qtde Subdivisão: 1			3.666,66	287,21	3.379,45			
Qtde Divisão: 1			3.666,66	287,21	3.379,45			
Qtde Total: 1			3.666,66	287,21	3.379,45			

CAXINGO, 20 de agosto de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS



G3362910306705891
29/08/2025 10:41:41

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 28/08/2025
Data para pagamento 29/08/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
JOAO DE DEUS LIMA	LIBERADO	001	1679	86.148	33.379,45

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5576

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinário	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				828142	
OR - Ordinário		828142	FICHA: 340	DATA: 28/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:	VENCIMENTO: 28/08/2025	
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	522.285,02	28.052,00	78.882,98		
VALOR EM R\$					
28.052,00		vinte e oito mil e cinquenta e dois reais *****			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3805) UNIDADE: 100003					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$
			TOTAL		
FONTE DE RECURSO			VALOR TOTAL DOS ITÊNS		
Código de Aplicação:			28.052,00		
Fonte de REC. - MSC					
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio		
Data: 28/08/2025			Data: 28/08/2025		
SILMARIA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO		
01495077390			28691288353		
SILMARIA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO		
SECRETARIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/P1		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 828142 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 340	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 28/08/2025

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3805) UNIDADE: 10 0003

VALOR BRUTO

28.052,00

DESCONTOS

12.327,87

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

15.724,13

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
28.052,00	28.052,00	28.052,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

15.724,13

quinze mil, setecentos e vinte e quatro 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

28/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
011466483832
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 9

ORDEN DE PAGAMENTO 05422

DATA: 28/08/2025 VENCTO:28/08/2025 PAGTO: 28/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3805) UNIDADE: 100003

Valor 28.052,00
(vinte e oito mil e cinquenta e dois reais)

Despesa Bruta: R\$ 28.052,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
---------	----------	-----------	----------	-------	----------	----------	---------

828142	7410	040100	10.301.0020.2160.0000	3.190.11.00	R\$ 28.052,00	R\$ 0,00	R\$ 12.327,87	R\$ 15.724,13
--------	------	--------	-----------------------	-------------	---------------	----------	---------------	---------------

TOTAL				R\$ 28.052,00	R\$ 0,00	R\$ 12.327,87	R\$ 15.724,13
---------------	--	--	--	---------------	----------	---------------	---------------

Despesa Líquida: R\$ 15.724,13

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 01485077390

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8632	2183	15.724,13
-----	------	------	-----------

TOTAL . . .			R\$ 15.724,13
-------------	--	--	---------------

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:3726962368

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				828143		
OR - Ordinario		828143	FICHA: 340		DATA: 28/08/2025	
				SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/08/2025	
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				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais da saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO		
629.200,00		550.317,02		5.003,20		
				SALDO ATUAL		
				73.879,78		
VALOR EM R\$ 5.003,20 cinco mil e três reais e vinte centavos *****						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3805) UNIDADE: 100003						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VL R 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 5.003,20
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 28/08/2025 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077390 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS SECRETÁRIA INTERINA Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 28/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO 28691288353 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° 828143

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 340	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 28/08/2025

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO

CPF/CNPJ:

ENDEREÇO:

CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3805) UNIDADE: 10 0003

VALOR BRUTO

5.003,20

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

5.003,20

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
5.003,20	5.003,20	5.003,20	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

5.003,20

cinco mil e três reais e vinte 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

28/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 05423

DATA: 28/08/2025

VENCTO: 28/08/2025

PAGTO: 28/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3805) UNIDADE: 100003

Valor 5.003,20

(cinco mil e três reais e vinte centavos)

Despesa Bruta: R\$ 5.003,20

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
828143	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.11.00	R\$ 5.003,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.003,20
TOTAL				R\$ 5.003,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.003,20

Despesa Líquida: R\$ 5.003,20

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS: 014850773902

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2183	5.003,20
TOTAL . . .			R\$ 5.003,20

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA: 37269623365IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 828144 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 340	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 28/08/2025

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3805) UNIDADE: 10
0003

VALOR BRUTO

607,20

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

607,20

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.1.90.11.45 Desdobro 45	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
607,20	607,20	607,20	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

607,20

seiscentos e sete reais e vinte 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

28/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE
EM ORDEM PARA PAGAMENTO.MANOEL
PEREIRA LEAL
01146646383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 11

ORDEN DE PAGAMENTO

05425

DATA: 28/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 28/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3805) UNIDADE: 100003

Valor 607,20

(seiscentos e sete reais e vinte centavos)

Despesa Bruta: R\$ 607,20

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
828144	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.11.00	R\$ 607,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 607,20
TOTAL				R\$ 607,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 607,20

Despesa Líquida: R\$ 607,20

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2183	607,20
TOTAL . . .			R\$ 607,20

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

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						828145
OR - Ordinário 828145		FICHA: 340	DATA: 28/08/2025		SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/08/2025	
NOME:	FOLHA DE PAGAMENTO					CÓDIGO: 12
ENDEREÇO:	CAXINGO					
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04 040100 3.1.90.11.51 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		555.927,42		504,90		72.767,68
VALOR EM R\$ 504,90 quinhentos e quatro reais e noventa centavos *****						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIço						
INCORPORACÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3805) UNIDADE: 100003						
ITEM	CÓDIGo	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados da Impostos						VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de APlicação: 300 Saúde - Despesas com ASPs						504,90
Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)						
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 28/08/2025 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077390 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS SECRETARIA INTERINA			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 28/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO: 28691288353 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/Pf			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 828145 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 340	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/08/2025
--------------------------------	------------	------------------------

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3805) UNIDADE: 10 0003	504,90
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	504,90
----------------	---------------	--------

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
504,90	504,90	504,90	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	504,90
quinhentos e quatro 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

28/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.818/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 12

ORDEN DE PAGAMENTO

05426

DATA: 28/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 28/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3805) UNIDADE: 100003

Valor 504,90

(quinhentos e quatro reais e noventa centavos)

Despesa Bruta: R\$ 504,90

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
828145	110	040100	1030100202160.0000	31901100	R\$ 504,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 504,90
TOTAL				R\$ 504,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 504,90	

Despesa Líquida: R\$ 504,90

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 014960713902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8632	2183	504,90
-----	------	------	--------

TOTAL. . . R\$ 504,90

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SELVA 37200623365IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002029 / 2025

Proprietário/Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

CPF/CNPJ: 01612618000175

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 133

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone:

Assunto: **FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL**

Descrição do Protocolo:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - AGOSTO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/08/2025 Hora: 10:06:02

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Página 1 de 4

Folha de Pagamento

21/08/2025 10:45:40

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 29/08/2025 - 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
9731	ANA LUCIA RODRIGUES MIRANDA	20/07/2011	0005 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	630,40
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	1.821,80	1.821,80	842,92	978,88

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
401	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	02/05/2012	0025 - TECNICO 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 008	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	1.821,80	1.821,80	897,68	923,92

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
411	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	1.821,80	1.821,80	772,06	1.049,54

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
431	FRANCISCO CLETON SANTOS	01/10/2009	0021 - MOTORISTA

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.700,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	425,85
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	340,00	D 005	CONSIGNADO BB - II	1.00	380,89
P 026	HORA EXTRA 50%	33.00H	504,90	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
461	ILENICE MARIA DOS SANTOS	01/09/1999	0010 - ATENDENTE DE CONSULTORIO MEDICO

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

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.821,80	1.821,80	230,74	1.590,86

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1191	IVANA DE LIMA ARAUJO	07/05/2004	0005 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	381,88
				D 006	CONSIGNADO BB - II	1.00	56,84
				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	823,03	694,97

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
471	IZALETE DE SOUSA MACHADO	20/07/2011	0027 - TECNICO HIGIENE BUGAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Página 2 de 4

Folha de Pagamento

21/08/2025 10:45:40

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 29/08/2025 - 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				
48-1	JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	01/10/2009	0021 - MOTORISTA				
P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.700,00	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	438,06
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	340,00	D 009	CONSIGNADO CEF - II	1.00	189,89
				D 010	CONSIGNADO CEF - III	1.00	91,99
				D 842	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	858,04	1.081,96

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo				
25-1	JOSE DOS REMEDIOS MACHADO DE SOUSA	03/03/2001	0004 - AGENTE DE ENFERMIAS				
P 001	VENCIMENTO	30.00D	3.036,00	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	408,38
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D 920	IRRF - SALARIO	16.00	152,32
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	4.250,40	4.250,40	985,74	3.264,66

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo			
60-1	MARCIA REGINA CARVALHO MACHADO	20/03/2013	0008 - 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	01/11/2001	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 045	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	1.00	18,22
P 908	1/3 FERIAS	30 D	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	2.428,80	2.428,80	864,34	1.564,46

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo				
62-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	01/10/2019	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM				
P 001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	352,74
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	374,86
				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	940,11	881,49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
63-1	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DA SILVA	05/03/2001	0008 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Página 3 de 4

Folha de Pagamento

21/08/2025 10:45:40

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 29/08/2025 - 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

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
66-1	MARILETE SOUZA BAGELAR	09/03/2007	0014 - 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
67-1	RENATO RODRIGUES CARDOSO	01/02/2003	0021 - MOTORISTA

P 001 VENCIMENTO	30.00D	1.700,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	584,18
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	1.126,28	913,72

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
68-1	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	01/02/2005	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
			D 010	CONSIGNADO CEF - III	1.00	169,25
			D 018	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	2.040,00	2.040,00	1.054,00	986,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
69-1	TATIANE MARIA SOUSA DE CARVALHO	11/03/2010	0046 - 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
61-1	TERESA DA SILVA LIMA	09/03/2007	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	28.052,00	34.167,30	34.167,30	12.327,87	21.839,43

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Página 4 de 4

Folha de Pagamento

21/08/2025 10:45:40

Unidade Orçamentária Igual a 100003

Data Pagamento: 29/08/2025 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO**Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - EFETIVO****Total Unidade: 18**

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	28.052,00	34.167,30	34.167,30	12.327,87	21.839,43

Total Subdivisão: 18

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	28.052,00	34.167,30	34.167,30	12.327,87	21.839,43

Total Divisão: 18

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	28.052,00	34.167,30	34.167,30	12.327,87	21.839,43

Total Geral: 18

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	28.052,00	34.167,30	34.167,30	12.327,87	21.839,43

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

21/08/2025 10:47:21

Resumo Contábil

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	33.662,40	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	34.167,30 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	4.488,32 (+)
Horas Extras (3.1.90.16)	504,90	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		38.655,62
Total Bruto	34.167,30	Total de Descontos	
Total de Descontos	12.327,87	Total de Descontos	12.327,87 (+)
Total Líquido	21.839,43	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		12.327,87
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
02 EFETIVOS		4.488,32	0,00	0,00	0,00	4.488,32
Total		4.488,32	0,00	0,00	0,00	4.488,32

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	17
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	18
Quantidade de trabalhadores processados	18

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 VENCIMENTO	17	510,00	28.052,00	Salário Base
003 INSALUBRIDADE 20%	12	240,00	3.788,80	Insalubridade
004 INSALUBRIDADE 40%	1	40,00	1.214,40	Insalubridade
028 HORA EXTRA 50%	1	33,00	504,90	Hora Extra
908 1/3 FÉRIAS	1	30,00	607,20	
Resumo de Proventos por Classificação				
Sem classificação		30,00	607,20	
Hora Extra		33,00	504,90	
Insalubridade		280,00	5.003,20	
Salário Base		510,00	28.052,00	
Total		853,00	34.167,30	

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
005 CONSIGNADO BB - I	7	0,00	3.323,08	
006 CONSIGNADO BB - II	2	0,00	437,53	
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	152,32	
942 PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	17	238,00	3.927,28	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano**08/2025****Folha Mensal**

Página 2 de 2

Resumo Contábil

21/08/2025 10:47:21

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****Resumo de Descontos por Classificação**

Sem classificação	257,00	12.327,87
Total	257,00	12.327,87

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	3.927,28
Total	3.927,28

Base de I.R.R.F.	34.167,30
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	28.052,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	28.052,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

21/08/2025

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	842,92	978,68	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18049-1
40-1	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	819.558.043-20	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 CLETON 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	1.821,60	230,74	1.590,86	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	7461-6
119-1	IVANA DE LIMA ARAUJO	006.669.833-21	1.518,00	823,03	694,97	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	924.747.053-69	4.250,40	985,74	3.264,66	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18014-9
50-1	MARCIA REGINA CARVALHO MACHADO	875.655.443-53	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	2.428,80	864,34	1.564,46	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18125-0
62-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	750.435.562-34	1.821,60	940,11	881,49	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	MARILETE 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	1.126,28	913,72	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	18572-8
59-1	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	852.539.443-20	2.040,00	1.054,00	986,00	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

34.167,30 12.327,87 21.839,43

Qtde Unidade: 17

34.167,30 12.327,87 21.839,43

Qtde Subdivisão: 17

34.167,30 12.327,87 21.839,43

Qtde Divisão: 17

34.167,30 12.327,87 21.839,43



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 2 de 2

21/08/2025

Relação de Valores

Matricula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 17			34.167,30	12.327,87	21.839,43			

CAXINGO, 21 de agosto de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS



Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3362910306705891
28/08/2025 10:39:32

Dados consultados

Agência 1679-9
Conta 8632-0 PREFEITURA MUN. CAXINGO
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 28/08/2025
Data para pagamento 29/08/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ANTONIA MARIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	25.662	1.049,54
ANA LUCIA RODRIGUES MIRAN	LIBERADO	001	1679	18.049	978,68
ANTONIA KARLA SOUZA DE ME	LIBERADO	001	1679	17.470	923,92
FRANCISCO CLEUTON SANTOS	LIBERADO	001	1679	12.115	1.500,36
ILENICE MARIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	1679	7.461	1.590,86
IVANA DE LIMA ARAUJO	LIBERADO	001	1679	18.064	694,97
JOSE DOS REMEDIOS MACHADO	LIBERADO	001	1679	18.014	3.264,58
MARCIA REGINA CARVALHO MA	LIBERADO	001	1679	8.843	1.609,08
MARIA DE FATIMA SILVA DOS	LIBERADO	001	1679	18.125	1.564,46
MARIA DE NASARE SOUSA DA	LIBERADO	001	1679	11.781	881,49
MARIA DO SOCORRO PEREIRA	LIBERADO	001	1679	17.473	1.305,48
SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS	LIBERADO	001	1679	17.491	986,00
TATIANE MARIA SOUSA DE CA	LIBERADO	001	1678	14.953	1.290,20
TERESA DA SILVA LIMA	LIBERADO	001	1679	18.137	888,57
JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	LIBERADO	001	3137	18.478	1.081,96
MARILETE SOUZA BACELAR	LIBERADO	001	3137	23.610	1.305,48
RENATO RODRIGUES CARDOSO	LIBERADO	001	3137	18.572	913,72

Transação efetuada com sucesso por: JE689383 (VANILDA 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° 729002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 343	DATA: 29/07/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/07/2025
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.: 07/2025 - Folha Mensal ID: (3698) UNIDADE: 10 0114			VALOR BRUTO 2.312,70 DESCONTOS 65,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 2.247,70
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
2.312,70	2.312,70	2.312,70	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 2.247,70			
dois mil, duzentos e quarenta e sete reais e setenta 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 29/07/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 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 05042

DATA: 20/08/2025 VENCTO:29/07/2025 PAGTO: 20/08/2025
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.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3698) UNIDADE: 100114

Valor: 2.312,70

(dois mil, trezentos e doze reais e setenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 2.312,70

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
729002	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.13.00	R\$ 2.312,70	R\$ 0,00	R\$ 65,00	R\$ 2.247,70
TOTAL				R\$ 2.312,70	R\$ 0,00	R\$ 65,00	R\$ 2.247,70

Despesa Líquida: R\$ 2.247,70

ORDEN DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1140	2.247,70
TOTAL. . .			R\$ 2.247,70

Despesa paga em 20/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269823368IVANILDA 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 145

ORDEM DE PAGAMENTO 05043

DATA: 20/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 20/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3698) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100114

Valor: 1.391,60

(um mil, trezentos e noventa e um reais e sessenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 1.391,60

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1366	1	990031		R\$ 1.391,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.391,60

TOTAL R\$ 1.391,60 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 1.391,60

Despesa Líquida: R\$ 1.391,60

ORDEM DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

1001	6632	1140	1.391,60
------	------	------	----------

TOTAL. R\$ 1.391,60

Despesa paga em 20/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37289623368IVANILDA 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				729009		
OR - Ordinário 729009		FICHA: 343	DATA: 29/07/2025	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/07/2025		
NOME: INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL		29.979.036/0214-90		CÓDIGO: 13		
ENDEREÇO: Rua Azeolino de Abreu		TERESINA				
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04	FMS					
040100	FMS					
3.1.90.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS					
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL			
152.460,00	33.718,07	4.442,10	114.299,83			
VALOR EM R\$						
4.442,10		quatro mil, quatrocentos e quarenta e dois reais e dez centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3701) UNIDADE: 100030						
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						4.442,10
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: 29/07/2025 JOAO DE DEUS LIMA:20015470300 JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			Data: 29/07/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO: 28681288353 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/P1			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 729009 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 343	DATA: 29/07/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 29/07/2025

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Mensal ID: (3701) UNIDADE: 10
0030

VALOR BRUTO

4.442,10

DESCONTOS

390,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

4.052,10

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
4.442,10	4.442,10	4.442,10	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

4.052,10

quatro mil e cinquenta e dois 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

29/07/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 14

ORDEM DE PAGAMENTO 05037

DATA: 20/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 20/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3701) UNIDADE: 100030

Valor: 4.442,10

(quatro mil, quatrocentos e quarenta e dois reais e dez centavos)

Despesa Bruta: R\$ 4.442,10

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
729009	110	040100	10.301.0020.2160.0000	3.9013.00	R\$ 4.442,10	R\$ 0,00	R\$ 390,00	R\$ 4.052,10
TOTAL				R\$ 4.442,10	R\$ 0,00	R\$ 390,00	R\$ 4.052,10	

Despesa Líquida: R\$ 4.052,10

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1140	4.052,10
TOTAL. . .			R\$ 4.052,10

Despesa paga em 20/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
37269623368IVANILDA 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

01.812.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 146

ORDEM DE PAGAMENTO 05038

DATA: 20/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 20/08/2025.

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3701) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100030

Valor 2.656,07

(dois mil, seiscentos e cinquenta e seis reais e sete centavos)

Despesa Bruta: R\$ 2.656,07

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1373	990031			R\$ 2.656,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.656,07

TOTAL

R\$ 2.656,07

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 2.656,07

Despesa Líquida: R\$ 2.656,07

ORDEM DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8632	140	2.656,07
-----	------	-----	----------

TOTAL. . .

R\$ 2.656,07

Despesa paga em 20/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269823368IVANILDA 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

729012

OR - Ordinário

729012

FICHA: 343

DATA: 29/07/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 29/07/2025

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

FMS

040100

FMS

3.1.90.13.02

OBRIGAÇÕES PATRONAIS

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

152.460,00

38.160,17

663,00

113.636,83

VALOR EM R\$

663,00

seiscentos e sessenta e três reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3703) 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

663,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/07/2025

JOAO DE DEUS

LIMA:20015470300

JOÃO DE DEUS LIMA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/07/2025

ORIANO PINTO DE

ARAUJO:

28691288353

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° 729012 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 343	DATA: 29/07/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/07/2025
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.: 07/2025 - Folha Mensal ID: (3703) UNIDADE: 10 0036			VALOR BRUTO 663,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 663,00
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
663,00	663,00	663,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 663,00 seiscentos e sessenta e três reais * * * * * * * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: () Os Serviços Foram Prestados. () Os Materiais Foram Entregues. () A Obra Foi Realizada			
DESPEZA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 CAXINGÓ 29/07/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 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 05039

DATA: 20/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 20/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3703) UNIDADE: 100036

Valor: 663,00

(seiscentos e sessenta e três reais)

Despesa Bruta: R\$ 663,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
729012	040100	10301002021600000	31901300	R\$ 663,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 663,00
TOTAL				R\$ 663,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 663,00

Despesa Líquida: R\$ 663,00

ORDEN DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 014950773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1040	663,00
TOTAL. . .			R\$ 663,00

Despesa paga em 20/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37269623968IVANILDA 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 147

ORDEM DE PAGAMENTO 05041

DATA: 20/08/2025 VENCTO:29/07/2025 PAGTO: 20/08/2025
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.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3703) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100036

Valor 390,69

(trezentos e noventa reais e sessenta e nove centavos)

Despesa Bruta: R\$ 390,69

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1376	11E	990031		R\$ 390,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 390,69
TOTAL				R\$ 390,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 390,69

Despesa Líquida: R\$ 390,69

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/ _/ _

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1140	390,69
TOTAL . . .			R\$ 390,69

Despesa paga em 20/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37289623368IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
01.612.618/0001-75

Razão Social
MUNICIPIO DE CAXINGO

Período de Apuração
Julho/2025

Data de Vencimento
20/08/2025

Número do Documento
07.16.25227.0656474-3

Pagar este documento até

20/08/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000374043780

Valor Total do Documento

11.401,16

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	4.438,35			4.438,35
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	6.392,29			6.392,29
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	570,60			570,60
Totais		11.401,16			11.401,16

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

15/08/2025 10:24:17

85810000114 1 01160385252 7 32071625227 2 06564743427 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000114 1 01160385252 7 32071625227 2 06564743427 4

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Número: 07.16.25227.0656474-3

Pagar até: 20/08/2025

Valor: 11.401,16



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 - COMISSIONADO		Código do Pagamento 2402 Competência 07/2025 Identificação CNPJ: 02.544.502/0001-09 Discriminativo <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">Segurados (+)</td> <td style="text-align: right;">2.656,07</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td style="text-align: right;">4.100,40</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;">341,70</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td style="text-align: right;">390,00</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> </table> Total Arrecadação 6.708,17 Autenticação Mecânica	Segurados (+)	2.656,07	Empresa (+)	4.100,40	Outras Entidades (+)	0,00	Acidente (+)	341,70	Dedução do FPAS (-)	390,00	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Segurados (+)	2.656,07													
Empresa (+)	4.100,40													
Outras Entidades (+)	0,00													
Acidente (+)	341,70													
Dedução do FPAS (-)	390,00													
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)														
Outras Informações <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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;">20</td> </tr> </table> Salário Contribuição dos Trabalhadores 34.170,00		FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582		20							
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores												
582		20												
Divisão : SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO														

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 - COMISSIONADO		Código do Pagamento 2402 Competência Julho de 2025 Folha Mensal Identificação CNPJ: 02.544.502/0001-09 Discriminativo <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">Segurados (+)</td> <td style="text-align: right;">2.656,07</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td style="text-align: right;">4.100,40</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;">341,70</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td style="text-align: right;">390,00</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> </table> Total Arrecadação 6.708,17 Autenticação Mecânica	Segurados (+)	2.656,07	Empresa (+)	4.100,40	Outras Entidades (+)	0,00	Acidente (+)	341,70	Dedução do FPAS (-)	390,00	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Segurados (+)	2.656,07													
Empresa (+)	4.100,40													
Outras Entidades (+)	0,00													
Acidente (+)	341,70													
Dedução do FPAS (-)	390,00													
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)														
Outras Informações <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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;">20</td> </tr> </table> Salário Contribuição dos Trabalhadores 34.170,00		FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582		20							
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores												
582		20												
Divisão : SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO														

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Mensal

Página 1 de 6

Relação da Contribuição Previdenciária

06/08/2025 10:40:11

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 - COMISSONADO**

AFONSO KENNEDY DOS SANTOS	760-2	20085705149	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	0,00
AILTON LEAL DE CARVALHO	289-2	20065520941	20/00	1.800,00	216,00	0,00	18,00	139,23	65,00
ANA MARCIA DE SOUSA	352-2	19061087727	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	0,00
ANTONIO JOSE BRITO DE MENEZ	556-2	12365947877	20/00	1.800,00	216,00	0,00	18,00	139,23	0,00
ANTONIO MARCOS ROCHA SILVA	280-2	20932957522	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	0,00
CAMILA FREITAS SOUSA	638-2	16462963159	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	0,00
CLEMILDA MARIA DO NASCIMENT	326-2	20660899684	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	0,00
FRANCISCO CLISMO NUNES DE S	271-2	28890969047	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	65,00
FRANCISCO JOSE DO NASCIMENT	338-2	20062289874	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	0,00
JOAO CARLOS DOS SANTOS DE S	400-2	20059545318	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	65,00
JOAO DE DEUS LIMA	362-2	11297793611	20/00	4.000,00	480,00	0,00	40,00	373,40	0,00
JOSE MARIA DE JESUS PEREIRA	716-2	20082207126	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	0,00
LUIS ANTONIO DE CARVALHO	295-2	16417803105	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	65,00
MARIA ANTONIETA GOMES DOS S	728-2	28720538584	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	0,00
MARIA DA CONCEICAO CARDOSC	296-2	20062289955	20/00	2.000,00	240,00	0,00	20,00	167,23	0,00
MARIA DAS GRACAS DE CARVAL	528-2	16417898890	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	0,00
PABLO NUNES DOURADO	992-1	20981989858	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	0,00
PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO D	590-2	16813506304	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	65,00
SAULO SOUSA DA SILVA	291-2	20085752368	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	65,00
VITOR MANOEL DOS SANTOS DO	292-2	20636505426	20/00	1.800,00	216,00	0,00	18,00	139,23	0,00

Total da Unidade:

Número de Registros 20	Base de Cálculo 34.170,00	Valor dos Segurados 2.656,07	Valor da Empresa 4.100,40	Valor de Acidente 341,70	Valor de Terceiros 0,00	Dedução do FPAS 390,00	Valor a Recolher 6.708,17
------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------	---------------------------------

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa		Código do Pagamento	
 Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI		2402	
100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO		Competência	
		07/2025	
Outras Informações		Identificação	
FPAS SAT Nº Trabalhadores		CNPJ: 02.544.502/0001-09	
582 3		Discriminativo	
Salário Contribuição dos Trabalhadores		Segurados (+) 390,69	
5.100,00		Empresa (+) 612,00	
		Outras Entidades (+) 0,00	
		Acidente (+) 51,00	
		Dedução do FPAS (-) 0,00	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Divisão : SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO		Total Arrecadação	
		1.053,69	
		Autenticação Mecânica	

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa		Código do Pagamento	
 Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI		2402	
100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO		Competência	
		Julho de 2025 Folha Mensal	
Outras Informações		Identificação	
FPAS SAT Nº Trabalhadores		CNPJ: 02.544.502/0001-09	
582 3		Discriminativo	
Salário Contribuição dos Trabalhadores		Segurados (+) 390,69	
5.100,00		Empresa (+) 612,00	
		Outras Entidades (+) 0,00	
		Acidente (+) 51,00	
		Dedução do FPAS (-) 0,00	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Divisão : SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO		Total Arrecadação	
		1.053,69	
		Autenticação Mecânica	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Mensal

Página 2 de 6

Relação da Contribuição Previdenciária

06/08/2025 10:40:11

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: 100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO**

BEATRIZ DE CARVALHO FORTES	313-2	26897080118	20/00	1.700,00	204,00	0,00	17,00	130,23	0,00
CATARINA GOMES FONTENELES	311-2	16421707700	20/00	1.700,00	204,00	0,00	17,00	130,23	0,00
MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA	477-4	16450984741	20/00	1.700,00	204,00	0,00	17,00	130,23	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 EPAS	Valor a Recolher
3	5.100,00	390,69	612,00	51,00	0,00	0,00	1.053,69

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa  Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI 100114 - SAMU - CONTRATADO		Código do Pagamento 2402												
Outras Informações <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">FPAS</th> <th style="text-align: left;">SAT</th> <th style="text-align: left;">Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td></td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table> Salário Contribuição dos Trabalhadores 17.790,00		FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582		10	Competência 07/2025						
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores												
582		10												
Divisão: SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO		Identificação CNPJ: 02.544.502/0001-09												
		Discriminativo <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 70%;">Segurados (+)</td> <td style="text-align: right;">1.391,60</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td style="text-align: right;">2.134,80</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;">177,90</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td style="text-align: right;">65,00</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Segurados (+)	1.391,60	Empresa (+)	2.134,80	Outras Entidades (+)	0,00	Acidente (+)	177,90	Dedução do FPAS (-)	65,00	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Segurados (+)	1.391,60													
Empresa (+)	2.134,80													
Outras Entidades (+)	0,00													
Acidente (+)	177,90													
Dedução do FPAS (-)	65,00													
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)														
		Total Arrecadação 3.639,30												
		Autenticação Mecânica												

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa  Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI 100114 - SAMU - CONTRATADO		Código do Pagamento 2402												
Outras Informações <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">FPAS</th> <th style="text-align: left;">SAT</th> <th style="text-align: left;">Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td></td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table> Salário Contribuição dos Trabalhadores 17.790,00		FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582		10	Competência Julho de 2025 <i>Folha Mensal</i>						
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores												
582		10												
Divisão: SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO		Identificação CNPJ: 02.544.502/0001-09												
		Discriminativo <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 70%;">Segurados (+)</td> <td style="text-align: right;">1.391,60</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td style="text-align: right;">2.134,80</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;">177,90</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td style="text-align: right;">65,00</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Segurados (+)	1.391,60	Empresa (+)	2.134,80	Outras Entidades (+)	0,00	Acidente (+)	177,90	Dedução do FPAS (-)	65,00	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Segurados (+)	1.391,60													
Empresa (+)	2.134,80													
Outras Entidades (+)	0,00													
Acidente (+)	177,90													
Dedução do FPAS (-)	65,00													
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)														
		Total Arrecadação 3.639,30												
		Autenticação Mecânica												

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Mensal

Página 3 de 6

Relação da Contribuição Previdenciária

08/08/2025 10:40:11

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: 100114 - SAMU - CONTRATADO**

ADRIAN ALERRANDRO DE REZEN	1006-1	26755147662	20/00	1.821,60	218,59	0,00	18,22	141,17	0,00
ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	619-3	27033486346	20/00	1.821,60	218,59	0,00	18,22	141,17	0,00
ANA CLARICE DA CONCEICAO FO	1005-1	21259107657	20/00	303,80	36,43	0,00	3,04	22,77	0,00
BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE	1002-1	16164571473	20/00	1.821,60	218,59	0,00	18,22	141,17	0,00
FRANCISCO JOSE BATISTA DOS	999-1	19029009473	20/00	2.040,00	244,80	0,00	20,40	160,83	0,00
FRANCISCO JOSE DOS SANTOS	402-2	20062206472	20/00	2.040,00	244,80	0,00	20,40	160,83	0,00
JANAELSON DA SILVA SANTOS	1000-1	20085520984	20/00	2.040,00	244,81	0,00	20,39	160,83	0,00
MARCOS ANTONIO PASCOA DA C	996-1	16377018356	20/00	2.040,00	244,80	0,00	20,39	160,83	0,00
MARIA LUIZA CARVALHO SILVA	741-3	16451005798	20/00	1.821,60	218,59	0,00	18,22	141,17	65,00
WILLIAN ARAUJO DE SOUSA	552-2	21356329804	20/00	2.040,00	244,80	0,00	20,40	160,83	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
10	17.780,00	1.391,60	2.134,80	177,90	0,00	65,00	3.639,30

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
33	57.060,00	4.438,36	6.847,20	570,60	0,00	455,00	11.401,16

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
33	57.060,00	4.438,36	6.847,20	570,60	0,00	455,00	11.401,16

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
33	57.060,00	4.438,36	6.847,20	570,60	0,00	455,00	11.401,16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.49
1679901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85810000114-1 01160385252-7

32071625227-2 06564743427-4

Data do pagamento 20/08/2025

Numero do Documento 07.16.25227.0656474-3

Valor Total 11.401,16

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 082002

AUTENTICACAO SISBB: 1.548.144.120.662.CDF

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

OR - Ordinário

CNPJ: 01.612.618/0001-75

729139

OR - Ordinário

729139

FICHA: 343

DATA: 29/07/2025

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO:

VENCIMENTO: 29/07/2025

NOME: INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

29.979.036/0214-90

CÓDIGO: 13

ENDEREÇO: Rua Arealino de Abreu

TERESINA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

04

FMS

040100

FMS

3.1.90.13.02

OBRIGAÇÕES PATRONAIS

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

152.460,00

38.823,17

815,05

112.821,78

VALOR EM R\$

815,05

oitocentos e quinze reais e cinco centavos

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3754) UNIDADE: 100114

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

815,05

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/07/2025

JOAO DE DEUS

LIMA:20015470300

JOÃO DE DEUS LIMA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/07/2025

ORIANO PINTO DE

ARAUJO:

28691288353

ORIANO PINTO DE ARAUJO

CONTADOR - CRC: 3951/P1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 729139 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 343	DATA: 29/07/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/07/2025
--------------------------------	------------	------------------------

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 INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3754) UNIDADE: 100114	VALOR BRUTO 815,05 DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	815,05
----------------	---------------	--------

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
815,05	815,05	815,05	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	815,05
oitocentos e quinze 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

29/07/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 16

ORDEN DE PAGAMENTO 05054

DATA: 20/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 20/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3754)
UNIDADE: 100114

Valor: 815,05

(oitocentos e quinze reais e cinco centavos)

Despesa Bruta: R\$ 815,05

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
729139	110	040100	10301.0020.2160.0000	31190.1300	R\$ 815,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 815,05
TOTAL				R\$ 815,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 815,05	

Despesa Líquida: R\$ 815,05

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987352	1439	815,05
TOTAL. . .			R\$ 815,05

Despesa paga em 20/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623368IVANILDA 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 05056

DATA: 20/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 20/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3754)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100114

Valor 624,36

(seiscentos e vinte e quatro reais e trinta e seis centavos)

Despesa Bruta: R\$ 624,36

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1528	1	E 990031		R\$ 624,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 624,36
TOTAL				R\$ 624,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 624,36

Despesa Líquida: R\$ 624,36

ORDEN DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS
LIMA: 20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987352	1439	624,36
TOTAL . . .			R\$ 624,36

Despesa paga em 20/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA: 37266623368IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
01.612.618/0001-75

Razão Social
MUNICIPIO DE CAXINGO

Período de Apuração
Julho/2025

Data de Vencimento
20/08/2025

Número do Documento
07.16.25227.0671946-1

Pagar este documento até

20/08/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000374043780

Valor Total do Documento

1.439,41

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	624,36			624,36
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	752,36			752,36
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	62,69			62,69
Totais		1.439,41			1.439,41

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

15/08/2025 10:28:01

85800000014 3 39410385252 0 32071625227 2 06719461941 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000014 3 39410385252 0 32071625227 2 06719461941 0



CNPJ: 01.612.618/0001-75
Número: 07.16.25227.0671946-1
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 1.439,41

Pague com o PIX



GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa		Código do Pagamento	
 Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI		2402	
100114 - SAMU - CONTRATADO		Competência	
		07/2025	
Outras Informações		Identificação	
		CNPJ: 02.544.502/0001-09	
		Discriminativo	
FPAS SAT Nº Trabalhadores		Segurados (+)	
582 5		624,36	
Salário Contribuição dos Trabalhadores		Empresa (+)	
6.269,70		752,36	
		Outras Entidades (+)	
		0,00	
		Acidente (+)	
		62,69	
		Dedução do FPAS (-)	
		0,00	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Divisão : SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO		Total Arrecadação	
		1.439,41	
		Autenticação Mecânica	

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa		Código do Pagamento	
 Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI		2402	
100114 - SAMU - CONTRATADO		Competência	
		Julho de 2025 Folha Complementar c/ Encargos	
Outras Informações		Identificação	
		CNPJ: 02.544.502/0001-09	
		Discriminativo	
FPAS SAT Nº Trabalhadores		Segurados (+)	
582 5		624,36	
Salário Contribuição dos Trabalhadores		Empresa (+)	
6.269,70		752,36	
		Outras Entidades (+)	
		0,00	
		Acidente (+)	
		62,69	
		Dedução do FPAS (-)	
		0,00	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Divisão : SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO		Total Arrecadação	
		1.439,41	
		Autenticação Mecânica	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 1 de 2

Relação da Contribuição Previdenciária

06/08/2025 10:29:46

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: 100114 - SAMU - CONTRATADO**

ADRIAN ALERRANDRO DE REZEN	1008-1	26755147862	20/00	1.504,73	180,57	0,00	15,05	151,39	0,00
ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	618-3	27033486346	20/00	1.504,73	180,57	0,00	15,04	151,39	0,00
ANA CLARICE DA CONCEICAO FC	1005-1	21259107657	20/00	250,78	30,09	0,00	2,51	18,80	0,00
BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE	1002-1	16164571473	20/00	1.504,73	180,56	0,00	15,04	151,39	0,00
MARIA LUIZA CARVALHO SILVA	741-3	16451005798	20/00	1.504,73	180,57	0,00	15,05	151,39	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
5	6.269,70	624,36	752,36	62,69	0,00	0,00	1.439,41

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
5	6.269,70	624,36	752,36	62,69	0,00	0,00	1.439,41

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
5	6.269,70	624,36	752,36	62,69	0,00	0,00	1.439,41

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
5	6.269,70	624,36	752,36	62,69	0,00	0,00	1.439,41

21/08/2025 às 13:01:09

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de DARF

Agente arrecadador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Código de Barras: 85800000014-3 39410385252-0 32071625227-2 06719461941-0

Data do pagamento: 20/08/2025

Número do documento: 07162522706719461

Valor total: R\$ 1.439,41

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta de débito: 04366 2200 000575987352-7

Conveniente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Identificação da operação: 98TRANSF TRIBUTOS RETIDOS

Data de débito: 20/08/2025

Data da operação: 20/08/2025

Código da Operação: 324117011

Chave de Segurança: ZRRVAJZRR246010T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

Atendimento CAIXA

0800 104 0104

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						820003	
OR - Ordinario		820003		FICHA: 343	DATA: 20/08/2025		SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				PROCESSO:		VENCIMENTO: 20/08/2025	
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		FMS					
040100		FMS					
3.1.90.13.02		OBRIGAÇÕES PATRONAIS					
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO		SALDO ATUAL	
152.460,00		39.638,19		303,60		112.518,21	
VALOR EM R\$		trezentos e três reais e sessenta centavos *****					
303,60							
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE PREVIDENCIA - RGPS, AUTONOMOS, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETÊNCIA JULHO DE 2025. PARTE EMPREGADOR.							
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				303,60	
Fonte de REC. - MSC		1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Currente)					
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 20/08/2025 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077390 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS SECRETÁRIA INTERINA				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 20/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO ARAUJO: 28691288353 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/P1			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 820003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 343	DATA: 20/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/08/2025
--------------------------------	------------	------------------------

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
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE PREVIDENCIA - RGPS, AUTONOMOS, VINCU LADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETÊNCIA JULHO DE 2025, PARTE EMPREGADOR.	303,60
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	303,60
----------------	---------------	--------

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
303,60	303,60	303,60	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	303,60
trezentos e três reais e sessenta 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

20/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
011466483832
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 05154

DATA: 20/08/2025 VENCTO:20/08/2025 PAGTO: 20/08/2025
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...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE PREVIDENCIA - RGPS, AUTONOMOS, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETÊNCIA JULHO DE 2025. PARTE EMPREGADOR.

Valor: 303,60

(trezentos e três reais e sessenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 303,60

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
620003	040100	10301002021600000	3.1.90.13.00	R\$ 303,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 303,60
TOTAL				R\$ 303,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 303,60

Despesa Líquida: R\$ 303,60

ORDEM DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773901

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8632	470	303,60
-----	------	-----	--------

TOTAL. . . R\$ 303,60

Despesa paga em 20/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01.812.818/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 144

ORDEN DE PAGAMENTO 05155

DATA: 20/08/2025 VENCTO:16/07/2025 PAGTO: 20/08/2025
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...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE PREVIDENCIA - RGPS, AUTONOMOS, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SAUDE, COMPETÊNCIA JULHO DE 2025. PARTE EMPREGADOS.

Valor: 166,98

(cento e sessenta e seis reais e noventa e oito centavos)

Despesa Bruta:				R\$ 166,98			
EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1362	11E	990031		R\$ 166,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 166,98
TOTAL				R\$ 166,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 166,98
Despesa Líquida:				R\$ 166,98			

Despesa Líquida: R\$ 166,98

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA:20016470300

PAGUE-SE __/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	470	166,98
TOTAL . . .			R\$ 166,98

Despesa paga em 20/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:3726823368

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001963/ 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: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - JULHO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 18/08/2025 Hora: 10:05:39

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

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
Julho/2025

Data de Vencimento
20/08/2025

Número do Documento
07.16.25227.0679542-7

Pagar este documento até
20/08/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000374043780

Valor Total do Documento
470,58

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	166,98			166,98
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	303,60			303,60
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
	Totais	470,58			470,58

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

15/08/2025 10:29:54

85830000004 1 70580385252 0 32071625227 2 06795427571 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000004 1 70580385252 0 32071625227 2 06795427571 4



CNPJ: 01.612.618/0001-75
Número: 07.16.25227.0679542-7
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 470,58

Pague com o PIX



GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa		Código do Pagamento	
 Empresa PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI		2402	
100072 - SEC. DE SAÚDE - AUTONOMOS		Competência	
		Julho de 2025 Folha Mensal	
Outras Informações		Identificação	
FPAS	SAT	02.544.502/0001-09	
Nº Trabalhadores		Discriminativo	
1		Segurados (+)	
		166,98	
		Empresa (+)	
		303,60	
		Outras Entidades (+)	
		0,00	
		Acidente (+)	
		Dedução do FPAS (-)	
		Atualização	
		Monetária/Juros/Multa (+)	
Salário Contribuição dos Trabalhadores		Total Arrecadação	
1.518,00		470,58	
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO		Autenticação Mecânica	

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa		Código do Pagamento	
 Empresa PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI		2402	
100072 - SEC. DE SAÚDE - AUTONOMOS		Competência	
		Julho de 2025 Folha Mensal	
Outras Informações		Identificação	
FPAS	SAT	02.544.502/0001-09	
Nº Trabalhadores		Discriminativo	
1		Segurados (+)	
		166,98	
		Empresa (+)	
		303,60	
		Outras Entidades (+)	
		Acidente (+)	
		Dedução do FPAS (-)	
		Atualização	
		Monetária/Juros/Multa (+)	
Salário Contribuição dos Trabalhadores		Total Arrecadação	
1.518,00		470,58	
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO		Autenticação Mecânica	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

Relação da Contribuição Previdenciária dos Autônomos

06/08/2025 11:28:55

Reg.	Nome	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Outras Entidades	Valor Segurado	Valor Recolher
10002	MARIA KAROLINA DOS SANTOS SOUSA	20740050375	13/00	1.518,00	303,60	0,00	166,98	470,58

TOTAL GERAL

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor da Empresa	Outras Entidades	Valor Segurado	Valor a Recolher
1	1.518,00	303,60	0,00	166,98	470,58



Emissão de comprovantes

G3382209584073221
22/08/2025 10:07:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.49
1679901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85830000004-1 70580385252-0

32071625227-2 06795427571-4

Data do pagamento 20/08/2025

Numero do Documento 07.16.25227.0679542-7

Valor Total 470,58

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 082001

AUTENTICACAO SISBB: 1.CCA.520.FE4.83B.AA0

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				729007		
OR - Ordinario		729007	FICHA: 349	DATA: 29/07/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/07/2025		
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		
113.525,00		79.361,89	4.488,32	29.674,99		
VALOR EM R\$		quatro mil, quatrocentos e oitenta e oito reais e trinta e dois centavos				
4.488,32						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3700) UNIDADE: 100003						
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				4.488,32
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: 29/07/2025 JOAO DE DEUS LIMA:20015470300			Data: 29/07/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA DE SAUDE			28691288353			
			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
			CONTADOR - CRC: 3951/P1			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 729007 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 29/07/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 29/07/2025

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID: (3700) UNIDADE: 10 0003

VALOR BRUTO

4.488,32

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

4.488,32

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Desdobro 08	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.488,32	4.488,32	4.488,32	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

4.488,32

quatro mil, quatrocentos e oitenta e oito reais e trinta 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

29/07/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
011466483833
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 05384

DATA: 29/08/2025 VENCTO:29/07/2025 PAGTO: 29/08/2025
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.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3700) UNIDADE: 100003

Valor: 4.488,32

(quatro mil, quatrocentos e oitenta e oito reais e trinta e dois centavos)

Despesa Bruta: R\$ 4.488,32

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
729007	7110	040100	10.301.0020.2160.0000	3.191.13,00	R\$ 4.488,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.488,32
TOTAL				R\$ 4.488,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.488,32	

Despesa Líquida: R\$ 4.488,32

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014890773907
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8632	8415	4.488,32
-----	------	------	----------

TOTAL. . . R\$ 4.488,32

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368

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 130

ORDEN DE PAGAMENTO 05395

DATA: 29/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 29/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3734) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor 5.525,52

(Cinco mil, quinhentos e vinte e cinco reais e cinquenta e dois centavos)

Despesa Bruta: R\$ 5.525,52

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1448	11E	990013		R\$ 5.525,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.525,52
TOTAL				R\$ 5.525,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.525,52

Despesa Líquida: R\$ 5.525,52

ORDEN DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS
LIMA:20016470300

PAGUE-SE _/ _/ _

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	5525	5.525,52
TOTAL. . .			R\$ 5.525,52

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269023368IVANILDA 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		Competência	
 Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI		07/2025	Vencimento: 30/08/2025
100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO		Identificação 02.544.502/0001-09	
Outras Informações		Discriminativo	
Nº Trabalhadores 13		3. Valor Bruto: R\$ 54.040,80	
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		4. Valor da Base de Cálculo: 39.468,00	
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".		4.1. Empresa (16%) 8632-0 6.314,88	
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ____/____/____		4.2. Segurados (14%) 5.525,52	
Assinatura		5. Sub-Total (4.1+4.2): 11.840,40	
		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): 11.840,40	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
		Total Arrecadação 11.840,40	
		Autenticação Mecânica	

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa		Competência	
 Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI		07/2025	Vencimento: 30/08/2025
100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO		Identificação 02.544.502/0001-09	
Outras Informações		Discriminativo	
Nº Trabalhadores 13		3. Valor Bruto: R\$ 54.040,80	
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		4. Valor da Base de Cálculo: 39.468,00	
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".		4.1. Empresa (16%) 6.314,88	
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ____/____/____		4.2. Segurados (14%) 5.525,52	
Assinatura		5. Sub-Total (4.1+4.2): 11.840,40	
		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): 11.840,40	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
		Total Arrecadação 11.840,40	
		Autenticação Mecânica	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Mensal

Página 2 de 12

Relação da Contribuição Previdenciária

04/08/2025 11:34:57

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	19041888180	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
BERNARDA GOMES DA SILVA 28-1	20932868443	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS 30-1	12726248480	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
FRANCISCO DAS CHAGAS DO NA 31-1	19016513453	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
FRANCISCO EUDES DE JESUS DI 32-1	16248195227	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
JANAINA CARVALHO DE FREITAS 33-1	19016513593	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
JOSE DE JESUS LIMA ALVES 34-1	19016755683	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
JOSE KLEBER DE LIMA 35-1	12720883193	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
LUIZA PEREIRA CARVALHO 36-1	19018758143	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
MARLENE RIBEIRO FRANCO 37-1	19016513852	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
PEDRO ALVES CARDOSO FILHO 38-1	21009886156	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
RAIMUNDO NONATO DOS SANTO 39-1	16037704296	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
SOCORRO DE MARIA GOMES DO 15-1	19016513291	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	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
13	39.468,00	5.525,52	6.314,88	0,00	0,00	0,00	11.840,40

29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:25:57
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	29/08/2025
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	6.314,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

=====

NR.AUTENTICACAO	7.1F9.D1D.A13.E94.5D0
-----------------	-----------------------

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/09/2025 às 12:49:32

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000022115-5

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico:

CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 5.525,52

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Data da Operação: 29/08/2025

Código da Operação: 33988982

Chave de Segurança: ZLSM226ESEF2U49L

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				729140													
OR - Ordinário		729140	FICHA: 349	DATA: 29/07/2025	SOLICITAÇÃO Nº:												
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 29/07/2025												
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													
113.525,00		94.601,05		824,85													
				SALDO ATUAL													
				18.099,10													
VALOR EM R\$																	
824,85 oitocentos e vinte e quatro reais e oitenta e cinco centavos																	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO																	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3755) UNIDADE: 100003																	
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$												
					TOTAL												
<table border="0"> <tr> <td>FONTE DE RECURSO</td> <td>600</td> <td>Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do</td> <td>VALOR TOTAL DOS ITENS</td> </tr> <tr> <td>Código de Aplicação:</td> <td>999</td> <td>Não se aplica</td> <td>824,85</td> </tr> <tr> <td>Fonte de REC. - MSC</td> <td>1.600</td> <td>Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal</td> <td></td> </tr> </table>						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	824,85	Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	
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	824,85														
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal															
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 29/07/2025 JOAO DE DEUS LIMA:20015470300 JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 29/07/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO: 28691288353 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° 729140 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 29/07/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/07/2025
--------------------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 9 CAXINGO PREV FUNDO CPF/CNPJ 21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3755) UNIDADE: 100003

VALOR BRUTO

824,85

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

824,85

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
824,85	824,85	824,85	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

824,85

oitocentos e vinte e quatro reais e oitenta 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

29/07/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 05397

DATA: 29/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 29/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3755)
UNIDADE: 100003

Valor: 824,85

(oitocentos e vinte e quatro reais e oitenta e cinco centavos)

Despesa Bruta: R\$ 824,85

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
729140	0	040100	10.301.0020.2160.0000	3.191.13.00	R\$ 824,85	R\$ 0,00	R\$ 824,85
TOTAL				R\$ 824,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 824,85

Despesa Líquida: R\$ 824,85

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014850773902
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987352	1546	824,85
TOTAL . . .			R\$ 824,85

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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 132

ORDEM DE PAGAMENTO 05399

DATA: 29/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 29/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3755)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor: 721,73

setecentos e vinte e um reais e setenta e três centavos

Despesa Bruta: R\$ 721,73

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1528	11E	990013		R\$ 721,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 721,73
TOTAL				R\$ 721,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 721,73

Despesa Líquida: R\$ 721,73

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE ____/____/____

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	575987352	15467	721,73
-----	-----------	-------	--------

TOTAL. . . R\$ 721,73

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37263623368IVANILDA 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		Competência	Vencimento:
 Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI		07/2025	30/08/2025
		Identificação	02.544.502/0001-09
Discriminativo			
100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO		3. Valor Bruto: R\$ 5.155,28	
		4. Valor da Base de Cálculo: 5.155,28	
		4.1. Empresa (16%) 824,85	
		4.2. Segurados (14%) 721,73	
		5. Sub-Total (4.1+4.2): 1.546,58	
		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): 1.546,58	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Forma de Pagamento:		Total Arrecadação	
(X) Transferência bancária () Depósito		1.546,58	
Outras Informações ou Recibo		Autenticação Mecânica	
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".			
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ____/____/____ Assinatura			

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa		Competência	Vencimento:
 Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI		07/2025	30/08/2025
		Identificação	02.544.502/0001-09
Discriminativo			
100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO		3. Valor Bruto: R\$ 5.155,28	
		4. Valor da Base de Cálculo: 5.155,28	
		4.1. Empresa (16%) 824,85	
		4.2. Segurados (14%) 721,73	
		5. Sub-Total (4.1+4.2): 1.546,58	
		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): 1.546,58	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Forma de Pagamento:		Total Arrecadação	
(X) Transferência bancária () Depósito		1.546,58	
Outras Informações ou Recibo		Autenticação Mecânica	
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".			
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ____/____/____ Assinatura			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 1 de 4

Relação da Contribuição Previdenciária

05/08/2025 12:11:11

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**

ANTONIA KARLA SOUZA DE MESC	40-1	20939623271	21/00	1.504,73	240,76	0,00	0,00	210,66	0,00
ANTONIA MARIA DOS SANTOS	41-1	12421289132	21/00	641,09	102,57	0,00	0,00	89,75	0,00
MARIA DE FATIMA SILVA DOS SA	52-1	12469132721	21/00	1.504,73	240,76	0,00	0,00	210,66	0,00
MARIA DE NASARE SOUSA DA SIL	62-1	12941904427	21/00	1.504,73	240,76	0,00	0,00	210,66	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	5.155,28	721,73	824,85	0,00	0,00	0,00	1.546,58



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/09/2025 às 11:09:52

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987352-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000022115-5	CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Juridica
Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV	Valor: R\$ 1.546,58
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 35221379
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: GCHTF609PMFKZVQA

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				729083	
OR - Ordinario		729083	FICHA: 349	DATA: 29/07/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 29/07/2025
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 EMPENHA	
113.525,00		85.814,49		1.457,28	
VALOR EM R\$		um mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e vinte e oito centavos			
1.457,28					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3733) UNIDADE: 100005					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$
TOTAL					
1.457,28					
FONTE DE RECURSO		600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do			
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			
Autorizo o empenho dessa despesa.		Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 29/07/2025		Data: 29/07/2025			
JOAO DE DEUS LIMA		ORIANO PINTO DE ARAUJO			
LIMA:20015470300		28691286353			
JOÃO DE DEUS LIMA		ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA DE SAUDE		CONTADOR - CRC: 3951/P1			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 729083 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 29/07/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/07/2025
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.: 07/2025 - Folha Mensal ID: (3733) UNIDADE: 10 0005			VALOR BRUTO 1.457,28 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 1.457,28
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
1.457,28	1.457,28	1.457,28	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 1.457,28			
um mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e vinte e oito 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 29/07/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 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 05392

DATA: 29/08/2025 VENCIMENTO: 29/07/2025 PAGTO: 29/08/2025
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.: 07/2025 - Folha Mensal ID: (3733) UNIDADE: 100005

Valor R\$ 1.457,28 (um mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e vinte e oito centavos)									
Despesa Bruta: R\$ 1.457,28									
EMP/SUB	N. LOCAL		FUNCIONAL	NATUREZA		VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
729083	0	040100	10.301.0020.2160.0000	3.149.1300	R\$ 1.457,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.457,28	
TOTAL					R\$ 1.457,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.457,28	
Despesa Líquida: R\$ 1.457,28									

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DGS SANTOS 014950773909
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	575987349	2732	1.457,28
TOTAL. . .			R\$ 1.457,28

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37289623368

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

01.812.818/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 129

ORDEM DE PAGAMENTO 05393

DATA: 29/08/2025 VENCTO:29/07/2025 PAGTO: 29/08/2025
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.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3733) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor: 1.275,12
(um mil, duzentos e setenta e cinco reais e doze centavos)

Despesa Bruta: R\$ 1.275,12

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1444	1	E 990013		R\$ 1.275,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.275,12
TOTAL				R\$ 1.275,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.275,12

Despesa Líquida: R\$ 1.275,12

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20016470300

PAGUE-SE ____/____/____

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575887349	2732	1.275,12
TOTAL			R\$ 1.275,12

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37266623308IVANILDA 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 PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO		Competência 07/2025 Vencimento: 30/08/2025																			
Outras Informações Nº Trabalhadores 3		Identificação 02.544.502/0001-09																			
Forma de Pagamento: (☒) Transferência bancária () Depósito		Discriminativo <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 12.751,20</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">9.108,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">1.457,28</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">1.275,12</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">2.732,40</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;">2.732,40</td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 12.751,20	4. Valor da Base de Cálculo:	9.108,00	4.1. Empresa (16%)	1.457,28	4.2. Segurados (14%)	1.275,12	5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.732,40	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):	2.732,40
3. Valor Bruto:	R\$ 12.751,20																				
4. Valor da Base de Cálculo:	9.108,00																				
4.1. Empresa (16%)	1.457,28																				
4.2. Segurados (14%)	1.275,12																				
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.732,40																				
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):	2.732,40																				
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".		Atualização Monetária/Juros/Multa (+) Total Arrecadação 2.732,40																			
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ____/____/____ Assinatura		Autenticação Mecânica																			

GRGP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa  Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO		Competência 07/2025 Vencimento: 30/08/2025																			
Outras Informações Nº Trabalhadoras 3		Identificação 02.544.502/0001-09																			
Forma de Pagamento: (☒) Transferência bancária () Depósito		Discriminativo <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">3. Valor Bruto:</td> <td style="text-align: right;">R\$ 12.751,20</td> </tr> <tr> <td>4. Valor da Base de Cálculo:</td> <td style="text-align: right;">9.108,00</td> </tr> <tr> <td>4.1. Empresa (16%)</td> <td style="text-align: right;">1.457,28</td> </tr> <tr> <td>4.2. Segurados (14%)</td> <td style="text-align: right;">1.275,12</td> </tr> <tr> <td>5. Sub-Total (4.1+4.2):</td> <td style="text-align: right;">2.732,40</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;">2.732,40</td> </tr> </table>		3. Valor Bruto:	R\$ 12.751,20	4. Valor da Base de Cálculo:	9.108,00	4.1. Empresa (16%)	1.457,28	4.2. Segurados (14%)	1.275,12	5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.732,40	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):	2.732,40
3. Valor Bruto:	R\$ 12.751,20																				
4. Valor da Base de Cálculo:	9.108,00																				
4.1. Empresa (16%)	1.457,28																				
4.2. Segurados (14%)	1.275,12																				
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.732,40																				
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):	2.732,40																				
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".		Atualização Monetária/Juros/Multa (+) Total Arrecadação 2.732,40																			
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ____/____/____ Assinatura		Autenticação Mecânica																			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Mensal

Página 3 de 12

Relação da Contribuição Previdenciária

04/08/2025 11:34:57

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: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO**

ANTONIO DE PADUA DE SOUSA C 23-1	19007920388	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIR 24-1	19007920335	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
RAIMUNDO NONATO PEREIRA 26-1	19008084888	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00

Total da Unidade:

Número de Registros 3	Base de Cálculo 9.108,00	Valor dos Segurados 1.275,12	Valor da Empresa 1.457,28	Valor de Acidente 0,00	Valor de Terceiros 0,00	Dedução do FPAS 0,00	Valor a Recolher 2.732,40
-----------------------------	--------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	------------------------------	-------------------------------	----------------------------	---------------------------------

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04366 / 2200 / 000575987349-7
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.399.605/0001-13

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1679 / 00000022115-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAXINGOPREV FUNDOPREV
CPF/CNPJ:	21.724.866/0001-15
Valor:	R\$ 2.732,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	89-PAGAMENTO DE ENCARGOS
Histórico:	

Data de débito:	29/08/2025
Data / Hora da operação:	29/08/2025 12:56:01

Código da operação:	34106590
Chave de segurança:	ZL76V5Z1YN0M42SM

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 729142 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 29/07/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/07/2025
Fornecedor: 9 CAXINGO PREV FUNDO ENDERÇO: JOAO SANTOS		CPF/CNPJ 21.724.866/0001-15 CAXINGO	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3756) UNIDADE: 100006			VALOR BRUTO 1.928,18 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 1.928,18
CÓDIGO 04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.928,18	1.928,18	1.928,18	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 1.928,18 um mil, novecentos e vinte e oito reais e dezoito 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 29/07/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. MANOEL PEREIRA LEAL 01146548383 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 25

ORDEM DE PAGAMENTO 05400

DATA: 29/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 29/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3756)
UNIDADE: 100006

Valor: 1.928,18

(um mil, novecentos e vinte e oito reais e dezoito centavos)

Despesa Bruta: R\$ 1.928,18

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
729142	000	040100	10.301.0020.2180.0000	3.191.13.00	R\$ 1.928,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL				R\$ 1.928,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.928,18

Despesa Líquida: R\$ 1.928,18

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

1043	575987352	3615	1.928,18
------	-----------	------	----------

TOTAL. . . R\$ 1.928,18

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37259823368IVANILDA 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 133

ORDEN DE PAGAMENTO 05401

DATA: 29/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 29/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3756)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor: 1.687,16

(um mil seiscentos e oitenta e sete reais e dezesseis centavos)

Despesa Bruta: R\$ 1.687,16

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1530	11E	990013		R\$ 1.687,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.687,16
TOTAL				R\$ 1.687,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.687,16

Despesa Líquida: R\$ 1.687,16

ORDEN DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE __/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987352	3615	1.687,16
TOTAL. . .			R\$ 1.687,16

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37288623368IVANILDA 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		Competência	
 Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI		07/2025	Vencimento: 30/08/2025
100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO		Identificação 02.544.502/0001-09	
Outras Informações		Discriminativo	
Nº Trabalhadoras 6		3. Valor Bruto: R\$ 12.552,66	
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		4. Valor da Base de Cálculo: 12.051,09	
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".		4.1. Empresa (16%) 1.928,18	
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ____/____/____		4.2. Segurados (14%) 1.687,16	
Assinatura		5. Sub-Total (4.1+4.2): 3.615,34	
		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): 3.615,34	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
		Total Arrecadação 3.615,34	
		Autenticação Mecânica	

GRGP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa		Competência	
 Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI		07/2025	Vencimento: 30/08/2025
100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO		Identificação 02.544.502/0001-09	
Outras Informações		Discriminativo	
Nº Trabalhadores 6		3. Valor Bruto: R\$ 12.552,66	
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		4. Valor da Base de Cálculo: 12.051,09	
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".		4.1. Empresa (16%) 1.928,18	
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ____/____/____		4.2. Segurados (14%) 1.687,16	
Assinatura		5. Sub-Total (4.1+4.2): 3.615,34	
		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): 3.615,34	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
		Total Arrecadação 3.615,34	
		Autenticação Mecânica	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 2 de 4

Relação da Contribuição Previdenciária

05/08/2025 12:11:11

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Ca/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	2.800,18	448,03	0,00	0,00	392,03	0,00
ELZA PORTELA DA SILVA	42-1	12449192745	21/00	1.504,73	240,76	0,00	0,00	210,66	0,00
FABIO MOTA MACHADO	19-1	19027785581	21/00	2.800,18	448,03	0,00	0,00	392,03	0,00
GUSTAVO MACHADO SOUSA	20-1	19018230351	21/00	2.800,18	448,03	0,00	0,00	392,03	0,00
ROSIANE SOUSA FERREIRA MAR	58-1	19053407408	21/00	1.504,73	240,76	0,00	0,00	210,66	0,00
SILVIO DIAS DA CRUZ	60-1	12080715005	21/00	641,09	102,57	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 FPAS	Valor a Recolher
6	12.051,09	1.687,16	1.928,18	0,00	0,00	0,00	3.615,34

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
10	17.206,37	2.408,89	2.753,03	0,00	0,00	0,00	5.161,92

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
10	17.206,37	2.408,89	2.753,03	0,00	0,00	0,00	5.161,92

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
10	17.206,37	2.408,89	2.753,03	0,00	0,00	0,00	5.161,92

**2ª Via - Comprovante de Transação TED**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/09/2025 às 11:09:52

Dados do Pagador**Tipo de TED:** Terceiros**Nome:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Conta Origem:** 04366/2200.000575987352-7**Tipo Conta:** Tipo de conta não encontrada**CPF/CNPJ:** 11.399.605/0001-13**Dados do Recebedor****Conta Destino:** 001/1679/00000022115-5**Tipo Conta:** 01 - Conta Corrente**Nome:** CAXINGOPREV FUNDOPREV**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta**Histórico:****CPF/CNPJ:** 21.724.866/0001-15**Tipo Pessoa:** Jurídica**Valor:** R\$ 3.615,34**Valor Tarifa:** R\$ 0,00**Informações do Pagamento****Data do Débito:** 29/08/2025**Data da Operação:** 29/08/2025**Código da Operação:** 35369401**Chave de Segurança:** UMF42SK7L2UV1XY7

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

729091

OR - Ordinário		729091	FICHA: 349	DATA: 29/07/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 29/07/2025	
NOME: CAXINGO PREV FUNDO			21.724.855/0001-15		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	
113.525,00		93.388,85		1.214,40	18.923,85	
VALOR EM R\$						
1.214,40		um mil, duzentos e quatorze reais e quarenta centavos				

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3731) 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						1.214,40
Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal						
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 29/07/2025			Data: 29/07/2025			
JOAO DE DEUS LIMA:20015470300			ORIANO PINTO DE ARAUJO:			
JOÃO DE DEUS LIMA			28691288353			
SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
			CONTADOR - CRC: 3951/P1			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 729091 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 29/07/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/07/2025
--------------------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 9 CAXINGO PREV FUNDO CPF/CNPJ 21.724.865/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Mensal ID: (3731) UNIDADE: 10 0008

VALOR BRUTO

1.214,40

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.214,40

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
1.214,40	1.214,40	1.214,40	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.214,40

um mil, duzentos e quatorze reais e quarenta 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

29/07/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 23

ORDEN DE PAGAMENTO 05388

DATA: 29/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 29/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3731) UNIDADE: 100008

Valor: 1.214,40

(um mil, duzentos e quatorze reais e quarenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 1.214,40

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
729091*	110	040100	10.301.0020.2160.0000	31.91.13.00	R\$ 1.214,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.214,40
TOTAL				R\$ 1.214,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.214,40	

Despesa Líquida: R\$ 1.214,40

ORDEN DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	2277	1.214,40
TOTAL . . .			R\$ 1.214,40

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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 05389

DATA: 29/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 29/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID: (3731) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100008

Valor: 1.062,60

(um mil e sessenta e dois reais e sessenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 1.062,60

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1463	741F	990013		R\$ 1.062,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.062,60
TOTAL				R\$ 1.062,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.062,60

Despesa Líquida: R\$ 1.062,60

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

PAGUE-SE

__/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	575987349	2277	1.062,60
-----	-----------	------	----------

TOTAL. R\$ 1.062,60

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623365IVANILDA 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		Competência	Vencimento:
 Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI		07/2025	30/08/2025
100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO		Identificação 02.544.502/0001-09	
Outras Informações		Discriminativo	
Nº Trabalhadores 5		3. Valor Bruto: R\$ 17.034,50	
Forma de Pagamento:		4. Valor da Base de Cálculo: 7.590,00	
(X) Transferência bancária () Depósito		4.1. Empresa (18%) 1.214,40	
Outras Informações ou Recibo		4.2. Segurados (14%) 1.062,60	
Recebemos da PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		5. Sub-Total (4.1+4.2): 2.277,00	
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ____/____/____		5.1. Auxílio-Doença (-) 0,00	
Assinatura		5.2. Salário Família (-) 0,00	
		5.3. Aux. Maternidade (-) 0,00	
		6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3): 2.277,00	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
		Total Arrecadação 2.277,00	
		Autenticação Mecânica	

GRGP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa		Competência	Vencimento:
 Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI		07/2025	30/08/2025
100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO		Identificação 02.544.502/0001-09	
Outras Informações		Discriminativo	
Nº Trabalhadores 5		3. Valor Bruto: R\$ 17.034,50	
Forma de Pagamento:		4. Valor da Base de Cálculo: 7.590,00	
(X) Transferência bancária () Depósito		4.1. Empresa (16%) 1.214,40	
Outras Informações ou Recibo		4.2. Segurados (14%) 1.062,60	
Recebemos da PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		5. Sub-Total (4.1+4.2): 2.277,00	
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ____/____/____		5.1. Auxílio-Doença (-) 0,00	
Assinatura		5.2. Salário Família (-) 0,00	
		5.3. Aux. Maternidade (-) 0,00	
		6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3): 2.277,00	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
		Total Arrecadação 2.277,00	
		Autenticação Mecânica	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Mensal

Página 6 de 12

Relação da Contribuição Previdenciária

04/08/2025 11:34:57

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	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
JACKELINE SAMPAIO SOUZA	48-1	16037114480	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
MARIA ELIANE SABINO DA SILVA:	54-1	12708398484	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
MARIA JOSE DA SILVA SOUSA	55-1	16376997342	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
WASHINGTON LUIZ BRITO DE SO	17-1	12741801489	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00

Total da Unidade:

Número de Registros 5	Base de Cálculo 7.590,00	Valor dos Segurados 1.062,60	Valor da Empresa 1.214,40	Valor de Acidente 0,00	Valor de Terceiros 0,00	Dedução do FPAS 0,00	Valor a Recolher 2.277,00
-----------------------------	--------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	------------------------------	-------------------------------	----------------------------	---------------------------------

Total da Subdivisão:

Número de Registros 45	Base de Cálculo 95.246,00	Valor dos Segurados 13.334,44	Valor da Empresa 15.239,36	Valor de Acidente 0,00	Valor de Terceiros 0,00	Dedução do FPAS 0,00	Valor a Recolher 28.573,80
------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------	-------------------------------	----------------------------	----------------------------------

Total da Divisão:

Número de Registros 45	Base de Cálculo 95.246,00	Valor dos Segurados 13.334,44	Valor da Empresa 15.239,36	Valor de Acidente 0,00	Valor de Terceiros 0,00	Dedução do FPAS 0,00	Valor a Recolher 28.573,80
------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------	-------------------------------	----------------------------	----------------------------------

TOTAL GERAL

Número de Registros 45	Base de Cálculo 95.246,00	Valor dos Segurados 13.334,44	Valor da Empresa 15.239,36	Valor de Acidente 0,00	Valor de Terceiros 0,00	Dedução do FPAS 0,00	Valor a Recolher 28.573,80
------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------	-------------------------------	----------------------------	----------------------------------

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04366 / 2200 / 000575987349-7
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.399.605/0001-13

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1679 / 00000022115-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAXINGOPREV FUNDOPREV
CPF/CNPJ:	21.724.866/0001-15
Valor:	R\$ 2.277,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	89-PAGAMENTO DE ENCARGOS
Histórico:	

Data de débito:	29/08/2025
Data / Hora da operação:	29/08/2025 12:56:33

Código da operação:	34267045
Chave de segurança:	OMTZ79GHJSC2NRSU

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinário		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				729080		
OR - Ordinário 729080		FICHA: 349	DATA: 29/07/2025	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/07/2025		
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			
113.525,00	85.307,29	307,20	27.910,51			
VALOR EM R\$						
307,20 trezentos e sete reais e vinte centavos *****						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3732) 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						307,20
Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal						
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 29/07/2025 JOAO DE DEUS LIMA:20015470300			Data: 29/07/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA DE SAUDE			28891288353			
			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
			CONTADOR - CRC: 3951/P1			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

729080

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 349	DATA: 29/07/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 29/07/2025

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID: (3732) UNIDADE: 10
0007

VALOR BRUTO

307,20

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

307,20

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2150.0000 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
307,20	307,20	307,20	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

307,20

trezentos e sete reais e vinte 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

29/07/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 05390

DATA: 29/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 29/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3732) UNIDADE: 100007

Valor: 307,20

(trezentos e sete reais e vinte centavos)

Despesa Bruta: R\$ 307,20

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIÓNAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
729080	040100	10301	002021600000	31.9113.00	R\$ 307,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL				R\$ 307,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 307,20

Despesa Líquida: R\$ 307,20

ORDEN DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014350773002

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	5760	307,20
TOTAL . . .			R\$ 307,20

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623368IVANILDA 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 128

ORDEN DE PAGAMENTO 05391

DATA: 29/08/2025 VENCTO:29/07/2025 PAGTO: 29/08/2025
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.: 07/2025 - Folha Mensal ID: (3732) 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
1441	741 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

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE __/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	575987349	5760	268,80
TOTAL . . .			R\$ 268,80

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37259623368IVANILDA 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		Competência	
 Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI		07/2025	Vencimento: 30/08/2025
		Identificação	
100007 - NASF - EFETIVO		02.544.502/0001-09	
Outras Informações		Discriminativo	
Nº Trabalhadores 1		3. Valor Bruto: R\$ 2.304,00	
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		4. Valor da Base de Cálculo: 1.920,00	
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".		4.1. Empresa (16%) 307,20	
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ____/____/____		4.2. Segurados (14%) 268,80	
Assinatura		5. Sub-Total (4.1+4.2): 576,00	
		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): 576,00	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
		Total Arrecadação 576,00	
		Autenticação Mecânica	

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa		Competência	
 Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI		07/2025	Vencimento: 30/08/2025
		Identificação	
100007 - NASF - EFETIVO		02.544.502/0001-09	
Outras Informações		Discriminativo	
Nº Trabalhadores 1		3. Valor Bruto: R\$ 2.304,00	
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		4. Valor da Base de Cálculo: 1.920,00	
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".		4.1. Empresa (16%) 307,20	
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ____/____/____		4.2. Segurados (14%) 268,80	
Assinatura		5. Sub-Total (4.1+4.2): 576,00	
		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): 576,00	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
		Total Arrecadação 576,00	
		Autenticação Mecânica	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Mensal

Página 5 de 12

Relação da Contribuição Previdenciária

04/08/2025 11:34:57

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	18051300428	21/00	1.920,00	307,20	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	307,20	0,00	0,00	0,00	576,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04366 / 2200 / 000575987349-7
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.399.605/0001-13

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1679 / 00000022115-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAXINGOPREV FUNDOPREV
CPF/CNPJ:	21.724.866/0001-15
Valor:	R\$ 576,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	89-PAGAMENTO DE ENCARGOS
Histórico:	

Data de débito:	29/08/2025
Data / Hora da operação:	29/08/2025 12:56:19

Código da operação:	34180561
Chave de segurança:	UPYHH0R81GJ9KXT9

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				729087		
OR - Ordinario		729087	FICHA: 349	DATA: 29/07/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 29/07/2025	
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	
113.525,00		87.071,77		6.314,88	20.138,35	
VALOR EM R\$						
6.314,88		seis mil, trezentos e quatorze reais e oitenta e oito centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3734) 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						6.314,88
Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal						
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 29/07/2025			Data: 29/07/2025			
JOAO DE DEUS LIMA			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA DE SAUDE			28691288353			
			CONTADOR - CRC: 3951/P1			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 729087 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 29/07/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/07/2025
--------------------------------	------------	------------------------

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID: (3734) UNIDADE: 10
0004

VALOR BRUTO

6.314,88

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

6.314,88

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
6.314,88	6.314,88	6.314,88	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

6.314,88

seis mil, trezentos e quatorze 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

29/07/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.818/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 22

ORDEN DE PAGAMENTO 05394

DATA: 29/08/2025 VENCTO:29/07/2025 PAGTO: 29/08/2025
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.: 07/2025 - Folha Mensal ID: (3734) UNIDADE: 100004

Valor: 6.314,88

(seis mil, trezentos e quatorze reais e oitenta e oito centavos)

Despesa Bruta: R\$ 6.314,88

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
729087	10	040100	103010020.2160.0000	31.91.13.00	R\$ 6.314,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.314,88
TOTAL				R\$ 6.314,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.314,88	

Despesa Líquida: R\$ 6.314,88

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 014950773901
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8632	6314	6.314,88
-----	------	------	----------

TOTAL. . . R\$ 6.314,88

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37269623368

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

01.812.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 126

ORDEN DE PAGAMENTO 05385

DATA: 29/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 29/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID: (3700) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor: 3.927,28

(três mil, novecentos e vinte e sete reais e vinte e oito centavos)

Despesa Bruta: R\$ 3.927,28

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1368	1	E	990013	R\$ 3.927,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.927,28

TOTAL R\$ 3.927,28 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 3.927,28

Despesa Líquida: R\$ 3.927,28

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS

DOS SANTOS 01495077320R

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS

SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8632	8415	3.927,28
-----	------	------	----------

TOTAL R\$ 3.927,28

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SILVA 37259623368

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001867/ 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

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 12/08/2025 Hora: 09:31:46

CAXINGÓ PREV
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa		Competência	
 Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI		07/2025	Vencimento: 30/08/2025
100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO		Identificação 02.544.502/0001-09	
Outras Informações		Discriminativo	
Nº Trabalhadores 17		3. Valor Bruto: R\$ 33.560,10	
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		4. Valor da Base de Cálculo: 28.052,00	
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".		4.1. Empresa (16%) 4.488,32	
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ____/____/____		4.2. Segurados (14%) 3.927,28	
Assinatura		5. Sub-Total (4.1+4.2): 8.415,60	
		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): 8.415,60	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
		Total Arrecadação 8.415,60	
		Autenticação Mecânica	

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa		Competência	
 Empresa FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI		07/2025	Vencimento: 30/08/2025
100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO		Identificação 02.544.502/0001-09	
Outras Informações		Discriminativo	
Nº Trabalhadores 17		3. Valor Bruto: R\$ 33.560,10	
Forma de Pagamento: (X) Transferência bancária () Depósito		4. Valor da Base de Cálculo: 28.052,00	
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".		4.1. Empresa (16%) 4.488,32	
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO CAXINGO (PI), ____/____/____		4.2. Segurados (14%) 3.927,28	
Assinatura		5. Sub-Total (4.1+4.2): 8.415,60	
		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): 8.415,60	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
		Total Arrecadação 8.415,60	
		Autenticação Mecânica	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Mensal

Página 1 de 12

Relação da Contribuição Previdenciária

04/08/2025 11:34:57

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	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
ANTONIA KARLA SOUZA DE MESA	40-1	20939623271	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
ANTONIA MARIA DOS SANTOS	41-1	12421289132	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
FRANCISCO CLEUTON SANTOS	43-1	20065520852	21/00	1.700,00	272,00	0,00	0,00	238,00	0,00
ILENICE MARIA DOS SANTOS	48-1	17069283888	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
IVANA DE LIMA ARAUJO	119-1	20933057096	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	49-1	16222501649	21/00	1.700,00	272,00	0,00	0,00	238,00	0,00
JOSE DOS REMEDIOS MACHADO	25-1	19008069752	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
MARCIA REGINA CARVALHO MAC	50-1	12732090486	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
MARIA DE FATIMA SILVA DOS SA	52-1	12469132721	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
MARIA DE NASARE SOUSA DA SIL	62-1	12941904427	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
MARIA DO SOCORRO PEREIRA D	53-1	16376993657	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
MARILETE SOUZA BACELAR	56-1	12510713754	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
RENATO RODRIGUES CARDOSO	57-1	12295735930	21/00	1.700,00	272,00	0,00	0,00	238,00	0,00
SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS	59-1	12820317989	21/00	1.700,00	272,00	0,00	0,00	238,00	0,00
TATIANE MARIA SOUSA DE CARV	8-1	19053170696	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
TERESA DA SILVA LIMA	61-1	19008016667	21/00	1.518,00	242,88	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
17	28.052,00	3.927,28	4.488,32	0,00	0,00	0,00	8.415,60



Emissão de comprovantes

29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:25:57
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	29/08/2025
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.115
VALOR TOTAL	8.415,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
=====

NR.AUTENTICACAO	6.8C9.81C.533.DD8.8A8
-----------------	-----------------------

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinário		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				804016		
OR - Ordinário		804016	FICHA: 350	DATA: 04/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 04/08/2025	
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		21.855,00		150,00	35.067,50	
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, FELIPE ALVES MONTEIRO NETO, LUCIA RODRIGUES MONTEIRO, PARA REALIZAR TRATAMENTO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 04 DE AGOSTO DE 2025.						
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: 04/08/2025			Data: 04/08/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO 28691288353 CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 804016 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 350	DATA: 04/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 04/08/2025

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 TRANSPORTAR PACIENTES, FELIPE ALVES MONTEIRO NETO, LUCIA RODRIGUES MONTEIRO, PARA REALIZAR TRATAMENTO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 04 DE AGOSTO 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

04/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 26

ORDEN DE PAGAMENTO 05130

DATA: 05/08/2025

VENCTO:04/08/2025

PAGTO: 05/08/2025

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 PACIENTES, FELIPE ALVES MONTEIRO NETO, LUCIA RODRIGUES MONTEIRO, PARA REALIZAR TRATAMENTO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 04 DE AGOSTO DE 2025.

Valor: 150,00

(cento e cinquenta reais)

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
804016	110	040100	10301002021600000	33901400	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

JOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

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	150	150,00
TOTAL . . .			R\$ 150,00

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001799/ 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 04/08/2025

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/08/2025 **Hora:** 08:54:51

AILTON LEAL DE CARVALHO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó-PI

DATA: 04 de agosto de 2025

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes, Felipe Alves Monteiro Neto, Lucia Rodrigues Monteiro, para realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 04 de agosto de 2025.

João de Deus Lima
CPF: 200.154.703-007
Secretário Municipal

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: / /



Emissão de comprovantes

05/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:36:06
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 05/08/2025
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 7.6AA.57E.0C3.EAB.3F0

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinário		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				805003		
OR - Ordinário		805003	FICHA: 350	DATA: 05/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 05/08/2025	
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 DESTA EMPENHA		SALDO ATUAL	
57.172,50		22.105,00	150,00		34.917,50	
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, ROSILENE DE MARIA PEREIRA DE RESENDE, TERESINHA DA CONCEIÇÃO MACHADO, ANGELA MARIA NUNES DA CONCEIÇÃO, 01 DE AGOSTO 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			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: 05/08/2025			Data: 05/08/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA			ORIANO PINTO DE ARAÚJO			
JOÃO DE DEUS LIMA			28691288353			
SECRETÁRIA DE SAÚDE			ORIANO PINTO DE ARAÚJO			
			CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 805003

SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 350	DATA: 05/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 05/08/2025

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, ROSILENE DE MARIA PEREIRA DE RESENDE, TERESINHA DA CONCEIÇÃO MACHADO, ANGELA MARIA NUNES DA CONCEIÇÃO, 01 DE AGOSTO 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:

- () 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

05/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 27

ORDEN DE PAGAMENTO 05131

DATA: 05/08/2025

VENCTO:05/08/2025

PAGTO: 05/08/2025

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, ROSILENE DE MARIA PEREIRA DE RESENDE, TERESINHA DA CONCEIÇÃO M ACHADO, ANGELA MARIA NUNES DA CONCEIÇÃO, 01 DE AGOSTO 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
805003	040100	10301	002021600000	33301400	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

JOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

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	150	150,00
TOTAL. . .			R\$ 150,00

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37260623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001798/ 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 DIÁRIAS

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 01/08/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/08/2025 Hora: 08:53:02

ANTONIO JOSE BRITO DE MENESES
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó-PI

Autorizo Pagamento
Em: / /



Emissão de comprovantes

G3360512250896701
05/08/2025 12:36:05

05/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:35:05
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	05/08/2025
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.D26.C99.D68.06F.EDC
-----------------	-----------------------

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						807009	
OR - Ordinario		807009	FICHA: 350	DATA: 07/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:		VENCIMENTO: 07/08/2025	
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 DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
57.172,50		22.405,00		150,00		34.617,50	
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,MARIA DO CARMO DA SILVA OLIVEIRA, ROSILENE DE MARIA PEREIRA DE RESENDE, GEORGE MARCIO SANTOS,FABIANA ALVES SOUSA BERNARDO MORAES DE SOUSA NETO,07 DE AGOSTO 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 da 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: 07/08/2025 JOAO DE DEUS LIMA:20015470300				Data: 07/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAÚJO: 20691288353 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/P1			
JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAÚDE							

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 807009 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 350	DATA: 07/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/08/2025
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 1048 ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES	CPF/CNPJ 354.178.203-00
ENDEREÇO:	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 PACIENTES, MARIA DO CARMO DA SILVA OLIVEIRA, ROSILENE DE MARI A PEREIRA DE RESENDE, GEORGE MARCIO SANTOS, FABIANA ALVES SOUSA BERNARDO MORAES DE SOUSA NETO, 07 DE AGOSTO 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 07/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA; ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.812.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 28

ORDEM DE PAGAMENTO 05137

DATA: 18/08/2025 VENCTO:07/08/2025 PAGTO: 18/08/2025
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, MARIA DO CARMO DA SILVA OLIVEIRA, ROSILENE DE MARIA PEREIRA DE RESENDE, GEORGE MARCIO SANTOS, FABIANA ALVES SOUSA BERNARDO MORAES DE SOUSA NETO, 07 DE AGOSTO 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
807009	001	040100	03010020.2160.0000	33.90.14.00	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

ORDEM DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 014850773902

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados.

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001829/ 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 07 DE AGOSTO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 07/08/2025 Hora: 09:58:06

ANTONIO JOSE BRITO DE MENESES
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

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

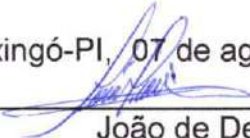
Conta: 23.668-3

DATA: 07 de agosto de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes, Maria do Carmo da Silva Oliveira, Rosilene de Maria Pereira de Rezende, George Marcio dos Santos, Fabiana Alves Sousa, Bernardo Moraes de Sousa Neto, 07 de agosto de 2025, para realizar tratamento clínico e especializado em Teresina-PI.

Caxingó-PI, 07 de agosto 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: ____/____/____

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:36:52
167901679 SEGUNDA VIA 8001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2025
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 7.9C6.1C8.C5E.EFF.FEA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						808012	
OR - Ordinario		808012		FICHA: 350	DATA: 08/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:		VENCIMENTO: 08/08/2025	
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		21.480,00		150,00		35.542,50	
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 PACIENTE,ADRIANA PEREIRA DE CARVALHO, MARIA DE JESUS PEREIRA DE CARVALHO,ZILDA MAGALHÃES MACHADO,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 08 DE AGOSTO 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: 08/08/2025 JOAO DE DEUS LIMA:20015470300 JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAÚDE				Data: 08/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO: 28691288353 ORIANO PINTO DE ARAUJO. CONTADOR - CRC: 3951/P1			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 808012

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 350	DATA: 08/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 08/08/2025
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 PACIENTE, ADRIANA PEREIRA DE CARVALHO, MARIA DE JESUS PEREIRA DE CARVALHO, ZILDA MAGALHÃES MACHADO, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 08 DE AGOSTO 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	250,00	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 08/08/2025				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO				

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 29

ORDEN DE PAGAMENTO 05060

DATA: 18/08/2025

VENCTO:08/08/2025

PAGTO:18/08/2025

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, ADRIANA PEREIRA DE CARVALHO, MARIA DE JESUS PEREIRA DE CARVALHO, ZILDA MAGALHÃE
S MACHADO, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 08 D
E AGOSTO DE 2025.

Valor: 150,00

(cento e cinquenta reais)

Despesa Bruta:

R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
808012	710	040100	10301002021600000	33901400	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

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS-0149607739011

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA-37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001859/ 2025

Proprietário/Interessado: PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 07070669305

Endereço: RUA RAIMUNDO CHIQUINHA

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 08 DE AGOSTO DE 2025

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/08/2025 Hora: 10:28:19

PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

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: 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: 08 de agosto de 2025	
HISTÓRICO Autorizo a liberação de 01 (UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar paciente Adriana Pereira de Carvalho, Maria de Jesus Pereira de Carvalho, Zilda Magalhães Machado , tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 08 de agosto de 2025.	

Caxingó -PI, 08 de agosto 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) diária , conforme o fim acima especificado.

PEDRO ANTONIO LUIZ ARAÚJO DE CARVALHO
CPF: 070.706.693-05

Autorizo Pagamento Em: ____/____/____ _____	Autorizo Pagamento Em: ____/____/____ _____
--	--



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.46.22
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 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 7.172.574-8

FAVORECIDO: PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVAL
CPF/CNPJ: 070.706.693-05
VALOR: R\$ 150,00
DEBITO EM: 18/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: F.786.58E.3A8.788.34A

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				811010		
OR - Ordinario 811010		FICHA: 350	DATA: 11/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:	VENCIMENTO: 11/08/2025		
NOME: ROSEANE DA SILVA BENEDITO		057.949.223-03		CÓDIGO: 209		
ENDEREÇO: CAJAZIRA DE BAIXO		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	21.830,00	175,00	35.367,50			
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 COM VIAGEM, EM TERESINA - PI, NO DIA 11 DE AGOSTO 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				175,00
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: 11/08/2025			Data: 11/08/2025			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
01495077390			28691288353			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 811010 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 11/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/08/2025
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 209 ROSEANE DA SILVA BENEDITO	CPF/CNPJ: 057.949.223-03
Endereço: CAJAZIRA DE BAIXO	CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS C OM VIAGEM, EM TERESINA - PI, NO DIA 11 DE AGOSTO DE 2025.	VALOR BRUTO 175,00 DESCONTOS 0,00
--	--

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	175,00
----------------	---------------	--------

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
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 11/08/2025
--	--

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 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 05062

DATA: 18/08/2025

VENCTO:11/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

Credor...: ROSEANE DA SILVA BENEDITO

CNPJ: 057.949.223-03

Cod: 209

Endereço: CAJAZIRA DE BAIXO

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIA GEM, EM TERESINA - PI, NO DIA 11 DE AGOSTO 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	
811010	710	040100	10301002021600000	33901400	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

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 014850773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623386

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001933/ 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 11 DE AGOSTO DE 2025

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 14/08/2025 Hora: 12:19:52

ROSEANE DA SILVA BENEDITO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

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: 11 de agosto de 2025	
HISTÓRICO Autorizo a liberação de 01 (UMA) diária para custear despesas com viagem , em Teresina- PI no dia 11 de agosto de 2025.	

Caxingó-PI, 11 de agosto de 2025.

Magnum Fernando Cardoso dos Santos
CPF: 014.950.763-18
Prefeito 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: ____/____/____ _____
--	--

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:36:51
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	18/08/2025
NR. DOCUMENTO	551.679.000.023.928
VALOR TOTAL	175,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSEANE DA SILVA BENEDITO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 23.928-3
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

=====

NR.AUTENTICACAO	9.7F1.941.438.434.F5F
-----------------	-----------------------

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				811011	
OR - Ordinario		811011	FICHA: 350	DATA: 11/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 11/08/2025
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		22.255,00	150,00		34.767,50
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, RAI EMANUEL DA SILVA PEREIRA, ROSELENE CARVALHO DA SILVA, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 11 DE AGOSTO DE 2025.					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VL R UNIT R\$
TOTAL					
VALOR TOTAL DOS ITENS					
150,00					
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)					
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio		
Data: 11/08/2025			Data: 11/08/2025		
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO		
01495077390			28691289353		
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO		
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PI		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 811011

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 350	DATA: 11/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 11/08/2025

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 TRANSPORTAR PACIENTES, RAI EMANUEL DA SILVA PEREIRA, ROSELENE CARVALHO D A SILVA, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 11 DE AGOSTO DE 2025.

VALOR BRUTO

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:

- () 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

11/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 31

ORDEN DE PAGAMENTO 05134

DATA: 18/08/2025

VENCTO:11/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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 PACIENTES, RAI EMANUEL DA SILVA PEREIRA, ROSELENE CARVALHO DA SILVA, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 11 DE AGOSTO DE 2025.

Valor: 150,00

(cento e cinquenta reais)

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
811011	010	040100	10301002021600000	33901400	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
TOTAL					R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00

Despesa Líquida: R\$ 150,00

ORDEN DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773900

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001860/ 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 11 DE AGOSTO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Date: 11/08/2025 **Hora:** 10:29:03

AILTON LEAL DE CARVALHO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó-PI

DATA: 11 de agosto de 2025

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes, Rai Emanuel da Silva Pereira, Roselene Carvalho da Silva, para realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 11 de agosto de 2025.

Magnum Fernando Cardoso dos Santos
CPF: 014.950.763-18
Prefeito Municipal

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

Em: / /

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:36:52
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	18/08/2025
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	9.15D.90A.32F.1C8.D15
-----------------	-----------------------

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinário	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				812021	
OR - Ordinário		812021	FICHA: 350	DATA: 12/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 12/08/2025
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 DESTA EMPENHO	
57.172,50		21.805,00		150,00	
VALOR EM R\$		canto e cinquenta reais *****			
150,00		***			
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: MIKAEL DOUGLAS MONTEIRO DOS SANTOS, SABRINA ARAUJO LIMA, MARIA WALLENTINA DE JESUS DOS SANTOS, RAIMUNDA NONATA DA SILVA ARAUJO, MARIA DO SOCORRO SOUSA, NO DIA 12 DE AGOSTO DE 2025, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI.					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VL R 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: 12/08/2025			Data: 12/08/2025		
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO		
01485077390			28681288353		
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO		
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PI		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 812021 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 12/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 12/08/2025

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: MIKAEL DOUGLAS MONTEIRO DOS SANTOS, SABRINA ARAUJO LIMA, MARIA WALLENTINA DE JESUS DOS SANTOS, RAIMUINDA NONATA DA SILVA ARAUJO, MARIA DO SOCORRO SOUSA, NO DIA 12 DE AGOSTO 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	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:

- () 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

12/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
011466483833
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 32

ORDEN DE PAGAMENTO

05072

DATA: 18/08/2025

VENCTO:12/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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 P
ARA TRANSPORTAR PACIENTES:MIKAEL DOUGLAS MONTEIRO DOS SANTOS,SABRINA ARAUJO LIMA,MARIA WALLEN
TINA DE JESUS DOS SANTOS, RAIMUINDA NONATA DA SILVA ARAUJO,MARIA DO SOCORRO SOUSA, NO DIA 12
DE AGOSTO 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	
812021	010	040100	10.301.0020.2160.0000	3:390:14:00	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 PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269625395IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001883/ 2025

Proprietário/Interessado: ANTONIO JOSE BRITO DE MENESES

CPF/CNPJ: 35417620300

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 12 DE AGOSTO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/08/2025 **Hora:** 09:31:17

ANTONIO JOSE BRITO DE MENESES
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó-PI

Endereço: AVENIDA ANTÔNIO JOAQUIM, N° 229, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Conta: 23.668-3

DATA: 12 de agosto de 2025

Autorizo a liberação de 01 diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes, Mikael Douglas Monteiro dos Santos, Sabrina Araujo Lima, Maria Wallentina de Jesus dos Santos, Raimunda Nonata da Silva Araujo, Maria do Socorro Sousa, 12 de agosto de 2025, para realizar tratamento clínico e especializado em Teresina-PI.

João de Deus Lima
CPF: 200.154.703-00
Secretário Municipal

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R\$ 150,00 referente a 01 diária, conforme o fim acima especificado.

Em: / /

Em: / /

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:36:52
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	18/08/2025
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	9.AAE.FCA.5E0.BB4.997
-----------------	-----------------------

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS		OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75		815006	
OR - Ordinario	815006	FICHA: 350	DATA: 15/08/2025
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	SOLICITAÇÃO Nº:
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	21.330,00	150,00	35.692,50
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 PACIENTE, FRANCISCO JOSÉ NUNES DE OLIVEIRA, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 15 DE AGOSTO DE 2025.			
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD UNID VLR UNIT R\$ TOTAL
FONTE DE RECURSO			VALOR TOTAL DOS ITENS
500 Recursos não Vinculados de Impostos			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: 15/08/2025		Data: 15/08/2025	
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS		ORIANO PINTO DE ARAUJO	
01495077390		28891288363	
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS		ORIANO PINTO DE ARAUJO	
SECRETÁRIA INTERINA		CONTADOR - CRC: 3951/PI	

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

815006

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 350	DATA: 15/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 15/08/2025

Fornecedor: 108 AILTON LEAL DE CARVALHO
ENDEREÇO: JOÃO SANTOSCPF/CNPJ 011.465.863-37
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 TRANSPORTAR PACIENTE, FRANCISCO JOSÉ NUNES DE OLIVEIRA, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 15 DE AGOSTO 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

15/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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

05053

DATA: 18/08/2025

VENCTO:15/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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 PACIENTE, FRANCISCO JOSÉ NUNES DE OLIVEIRA, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAM ENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 15 DE AGOSTO DE 2025.

Valor: 150,00

(cento e cinquenta reais)

Despesa Bruta:

R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
815006	040100	10301	0020.2160.0000	3.390.14.00	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 PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS.014850773902

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA.37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGÓ PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001966/ 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 DE AGOSTO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 18/08/2025 Hora: 12:10:44

AILTON LEAL DE CARVALHO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó-PI

DATA: 15 de agosto de 2025

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes, Francisco José Nunes de Oliveira, para realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 15 de agosto de 2025.

Magnum Fernando Cardoso dos Santos
CPF: 014.950.763-18
Prefeito Municipal

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: ____ / ____ / ____

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:36:53
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	18/08/2025
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	0.A4F.D61.2EB.5D7.7FC
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE600383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**BALANCETE MENSAL
AGOSTO/2025 – 1ª VIA
2/4**

**GESTÃO: SILMARA
CRISTINA CARDOSO DOS
SANTOS**

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 818001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 350	DATA: 18/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/08/2025
---------------------	------------	------------------------

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 PACIENTES, JOSÉ VITOR DE SOUSA ROCHA, MARIA EDUARDA DE SOUSA ROCHA, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 19 DE AGOSTO 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:

- () 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

18/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383-0
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

05046

DATA: 18/08/2025

VENCTO:18/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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 PACIENTES, JOSÉ VITOR DE SOUSA ROCHA, MARIA EDUARDA DE SOUSA ROCHA, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 19 DE AGOSTO DE 2025.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais)

Despesa Bruta:

R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
318001	040100	1030100202	160000033901400	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

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE

__/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37209623388

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001972/ 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 19 DE AGOSTO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/08/2025 **Hora:** 11:08:12

AILTON LEAL DE CARVALHO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 02.544.502/0001-09
Rua João Santos, 133- Centro-
Caxingó -PI

AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF: 011.465.863-37



Emissão de comprovantes

G3382209584073221
22/08/2025 10:43:02

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:36:52
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 18/08/2025

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 9.15D.90A.32F.1C8.D15

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 Nº 820002 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 350	DATA: 20/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 20/08/2025

Fornecedor: 1122 PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
ENDEREÇO:CPF/CNPJ: 070.706.693-05
CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES, PEDRO HENRIQUE SANTOS DE JESUS, JOSE VITOR, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 20 DE AGOSTO DE 2025.

VALOR BRUTO

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:

- () 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

20/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 35

ORDEN DE PAGAMENTO 05050

DATA: 22/08/2025

VENCTO:20/08/2025

PAGTO: 22/08/2025

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 TRANSPORTAR PACIENTES, PEDRO HENRIQUE SANTOS DE JESUS, JOSE VITOR, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 20 DE AGOSTO DE 2025.

Valor: 150,00
(cento e cinquenta reais)

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
8200002	710	040100	10.301.0020.2160.0000	33.90.14.00	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 PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 014850713903

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	0632	150	150,00
TOTAL. . .			R\$ 150,00

Despesa paga em 22/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA 37269921368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001986/ 2025

Proprietário/Interessado: PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 07070669305

Endereço: RUA RAIMUNDO CHIQUINHA

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 20 DE AGOSTO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 21/08/2025 **Hora:** 10:05:05

PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

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: 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: 20 de agosto de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 (UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar paciente, Pedro Henrique Santos de Jesus, Jose Vitor, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 20 de agosto de 2025.

Caxingó -PI, 20 de agosto de 2025.

Magnum Fernando Cardoso dos Santos
CPF: 014.950.763-18
Prefeito 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) diária , conforme o fim acima especificado.

PEDRO ANTONIO LUIZ ARAÚJO DE CARVALHO
CPF: 070.706.693-05

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.23.47
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 LUIZ ARAUJO DE CARVAL

CPF/CNPJ: 070.706.693-05

VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082203

AUTENTICACAO SISBB: 0.F23.479.AFB.198.AF7

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				821012		
OR - Ordinario 821012		FICHA: 350	DATA: 21/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:	VENCIMENTO: 21/08/2025		
NOME: PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO		070.706.693-06		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 DESTA EMPENHA		SALDO ATUAL		
57.172,50	21.030,00	150,00		35.992,50		
VALOR EM R\$						
150,00		cento e cinquenta reais *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA)DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PARCIENTE, RAIMUNDA NONATA CARVALHO DA SILVA, YAN PABLO CARVALHO DA SILVA, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 21 DE AGOSTO 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: 21/08/2025			Data: 21/08/2025			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
01496077360			28691288353			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/P1			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 821012 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 350	DATA: 21/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 21/08/2025

Fornecedor: 1122 PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
ENDEREÇO:CPF/CNPJ :070.706.693-05
CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA)DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PARCIENTE, RAIMUNDA NONATA CARVALHO DA SILVA, YAN PABLO CARVALHO DA SILVA, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 21 DE AGO STO DE 2025

VALOR BRUTO

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:

- () 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

21/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 36

ORDEM DE PAGAMENTO 05047

DATA: 22/08/2025

VENCTO:21/08/2025

PAGTO: 22/08/2025

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 PARCIENTE, RAIMUNDA NONATA CARVALHO DA SILVA, YAN PABLO CARVALHO DA SILVA, TENDO EM VIST
A REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 21 DE AGOSTO DE 2025

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais)

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
821012	010	040100	10.30.0020.2160.0000	33.90.14.00	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

ORDEM DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:01485073902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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 22/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001987/ 2025

Proprietário/Interessado: PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 07070669305

Endereço: RUA RAIMUNDO CHIQUINHA

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 21 DE AGOSTO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 21/08/2025 Hora: 10:06:06

PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

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: 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: 21 de agosto de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 (UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar paciente, Raimunda Nonata Carvalho da Silva, Yan Pablo Carvalho da Silva, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 21 de agosto de 2025.

Caxingó -PI, 21 de agosto de 2025.

Magnum Fernando Cardoso dos Santos
CPF: 014.950.763-18
Prefeito 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) diária , conforme o fim acima especificado.

PEDRO ANTONIO LUIZ ARAÚJO DE CARVALHO
CPF: 070.706.693-05

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.23.47
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 LUIZ ARAUJO DE CARVAL
CPF/CNPJ: 070.706.693-05
VALOR: R\$ 150,00
DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082202
AUTENTICACAO SISBB: 9.045.F2D.861.F43.912

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						826008	
OR - Ordinario		826008		FICHA: 350	DATA: 26/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:		VENCIMENTO: 26/08/2025	
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		20.580,00		150,00		36.442,50	
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 PACIENTE, CRISMARIA SILVA DE JESUS, MARCOS PAULO, PASTORA MARIA, ANA MARIA, TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 26 DE AGOSTO 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: 26/08/2025 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077390 SECRETÁRIA INTERINA				Data: 26/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO: 28891288353 CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 826008 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 26/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

licitação:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/08/2025
--------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 1122 PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO	CPE/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 PACIENTE,CRISMARIA SILVA DE JESUS, MARCOS PAULO, PASTORA MARIA,ANA MARIA,TE NDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 26 DE AGOS TO 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

26/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 05036

DATA: 27/08/2025

VENCIMENTO: 26/08/2025

PAGTO: 27/08/2025

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 PACIENTE, CRISMARIA SILVA DE JESUS, MARCOS PAULO, PASTORA MARIA, ANA MARIA, TENDO EM VISTA
REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI, NO DIA 26 DE AGOSTO 2025

Valor: 150,00

(cento e cinquenta reais)

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
826008	110	040100	10.301.0020.2160.0000	33.90.14.00	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

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 014950773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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 27/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37266023368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002045/ 2025

Proprietário/Interessado: PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 07070669305

Endereço: RUA RAIMUNDO CHIQUEINHA

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 26 DE AGOSTO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/08/2025 Hora: 12:17:24

PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

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: 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: 26 de agosto de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 (UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar paciente, Crismaria Silva de Jesus, Marcos Paulo, Pastora Maria, Ana Maria, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 26 de agosto de 2025.

Caxingó -PI, 26 de agosto de 2025.

Magnum Fernando Cardoso dos Santos
CPF: 014.950.763-18
Prefeito 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) diária , conforme o fim acima especificado.

PEDRO ANTONIO LUIZ ARAÚJO DE CARVALHO
CPF: 070.706.693-05

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____

Autorizo Pagamento

Em: ____/____/____



Emissão de comprovantes

G3342808142607201
28/08/2025 09:27:28SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.29
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 LUIZ ARAUJO DE CARVAL

CPF/CNPJ: 070.706.693-05

VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 27/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082701

AUTENTICACAO SISBB: 4.FA9.60B.ABF.267.61F

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				827006	
OR - Ordinario		827006	FICHA: 350	DATA: 27/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 27/08/2025
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 DESTA EMPENHO	
57.172,50		20.430,00		150,00	
SALDO ATUAL		36.592,50			
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 TERESINA PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICÍPIO, NO PERÍODO DE 27 A 28 DE AGOSTO DO CORRENTE ANO.					
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: 27/08/2025			Data: 27/08/2025		
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO		
01495077390			26691288353		
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO		
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PI		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 827006 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 27/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

licitação: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/08/2025
---------------------	------------	------------------------

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 TERESINA PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICÍPIO, NO PERÍODO DE 27 A 28 DE AGOSTO DO CORRENTE ANO.

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

27/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 38

ORDEM DE PAGAMENTO 05035

DATA: 28/08/2025

VENCTO:27/08/2025

PAGTO: 28/08/2025

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 TERESI
NA PARA TRATAR ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICIPIO, NO PERÍODO DE 27 A 28 DE AGOSTO DO CORRENT
E ANO.

Valor: 150,00

(cento e cinquenta reais)

Despesa Bruta: R\$ 150,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
827006	110	040100	1030100202160.0000	33.90.14.00	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

ORDEM DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:3726623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002107 / 2025

Proprietário/Interessado: PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 07070669305

Endereço: RUA RAIMUNDO CHIQUELHA

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 27 A 28 DE AGOSTO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 28/08/2025 Hora: 12:53:53

PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO

Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

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 – 01.612.618/0001-75
Rua João Santos,133 - Centro-
Caxingó-PI

Nome: PEDRO ANTÔNIO LUIZ ARAÚJO DE CARVALHO – CPF: 070.706.693-05

Endereço: RUA RAIMUNDO CHIQUINHA, CENTRO; CAXINGÓ – CEP: 64.228-000

Cargo/Função: MOTORISTA

Agência :0001

Conta : 7.172.574-8

BANCO:260

DATA: 27/08/2025 SAÍDA:14:00h

DATA: 28/08/2025 RETORNO: 10:00h

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 (uma) diária para custear despesas com viagem para Teresina para tratar assuntos de interesse do município, no período de 27 a 28 de agosto do corrente ano.

Caxingó(PI) - PI, 27 de agosto de 2025.

MAGNUM FERNANDO CARDOSO DOS SANTOS
CPF : 014.950.763-18
Prefeito Municipal

Recibo R\$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó, a importância de R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais) referente a 01 (uma) diária, conforme o fim acima especificado

PEDRO ANTÔNIO LUIZ ARAÚJO DE CARVALHO
CPF: 070.706693-05

Autorizo Pagamento Em: ____/____/____ _____	Autorizo Pagamento Em: ____/____/____ _____
--	--



Emissão de comprovantes

G3312812277582961
28/08/2025 12:42:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.42.28
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 LUIZ ARAUJO DE CARVAL

CPF/CNPJ: 070.706.693-05

VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 28/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082801

AUTENTICACAO SISBB: F.FA2.CB9.205.4E6.429

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinário		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				808006		
OR - Ordinário		808006	FICHA: 354	DATA: 08/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO		000009/25	PROCESSO: 009/2025		VENCIMENTO: 08/08/2025	
NOME: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA		03.845.762/0001-87		CÓDIGO: 1538		
ENDEREÇO: BR 343 KM 90		298				
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04	FMS					
040100	FMS					
3.3.90.30.01	MATERIAL DE CONSUMO					
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHA		
493.200,00		435.302,93		2.816,05		
				SALDO ATUAL		
				55.081,02		
VALOR EM R\$ 2.816,05 dois mil, oitocentos e dezesseis reais e cinco centavos						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL, OLEO DIESEL S10, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - AMBULANCIA, CONTRATO: 01.009/2025.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
500 Recursos não Vinculados de Impostos 300 Saúde - Despesas com ASPS 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)						
FONTE DE RECURSO Código de Aplicação: Fonte de REC. - MSC					VALOR TOTAL DOS ITENS 2.816,05	
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 08/08/2025			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 08/08/2025			
JOAO DE DEUS LIMA SECRETARIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/P1			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

808006

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 354	DATA: 08/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000009/25 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 08/08/2025

Fornecedor: 1538 COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA CPF/CNPJ 03.845.762/0001-87
ENDEREÇO: BR 343 KM 90 298

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL, OLEO DIESEL S10, PARA ATEN
DER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONTRATO: 01.009/2025.

VALOR BRUTO

2.816,05

DESCONTOS

6,76

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

2.809,29

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
2.816,05	2.816,05	2.816,05	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.809,29

dois mil, oitocentos e nove reais e vinte 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

08/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 39

ORDEM DE PAGAMENTO

04917

DATA: 08/08/2025

VENCTO:08/08/2025

PAGTO:08/08/2025

Credor...: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA J CNPJ: 03.845.762/0001-87 Cod: 1538

Endereço: BR 343 KM 90

Cidade...: 298

CEP: 64233000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL, OLEO DIESEL S10, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONTRATO: 01.009/2025.

Valor 2.816,05

(dois mil, oitocentos e dezesseis reais e cinco centavos)

Despesa Bruta: R\$ 2.816,05

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
808006	040100	10.301.0020.2160.0000	33.90.30.00	R\$ 2.816,05	R\$ 0,00	R\$ 6,76	R\$ 2.809,29
TOTAL				R\$ 2.816,05	R\$ 0,00	R\$ 6,76	R\$ 2.809,29

Despesa Líquida: R\$ 2.809,29

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20016470300

PAGUE-SE __/__/__

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	6632	2809	2.809,29
TOTAL . . .			R\$ 2.809,29

Despesa paga em 08/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623368IVANILDA 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 177

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO 04918

DATA: 15/08/2025 VENCTO:08/08/2025 PAGTO: 15/08/2025
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 6,76

(seis reais e setenta e seis centavos)

Despesa Bruta:				R\$ 6,76			
EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1580	11E	990130		R\$ 6,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,76
TOTAL				R\$ 6,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,76
Despesa Líquida:				R\$ 6,76			

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8832	676	6,76
TOTAL . . .			R\$ 6,76

Despesa paga em 15/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37259623358IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001855/ 2025

Proprietário/Interessado: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 03845762000187

Endereço: ROD BER 343

Nº:

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: CARAUBAS DO PIAUÍ

Fone: (88) 9983-1209

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE "AMBULÂNCIA" DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 000.001.731

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/08/2025 Hora: 09:30:59

COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Recebemos de COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 08/08/2025 Dest/Rem: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Valor Total: 2.816,05		NF-e Nº 000.001.731 Série 002
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP ROD BR 343 KM 90, 000 - ZONA RURAL - CARAUBAS DO PIAUI - PI - CEP: 64233-000 Fone: (86)9983-1209 xpert v3.5 - xpert.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.731 SÉRIE 002 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 2225 0803 8457 6200 0187 5500 2000 0017 3119 1908 3849
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação Registrada em ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22250018057346
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194460720	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.845.762/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO		01.612.618/0001-75	08/08/2025
ENDEREÇO RUA JOAO SANTOS, 133	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64228-000	DATA DA SAÍDA 08/08/2025
MUNICÍPIO CAXINGO	UF PI	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:21:21

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	842,00 (29,90 %)	2.816,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.816,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3	OLEO DIESEL S10 ICMS monofásico cobrado anteriormente: BC 442,0801 (L) - Aliq.: R\$ 1,1200 - Vlr.ICMS Mono.: R\$ 495,13	27101921	061	5929	LT	442,0801	6,37	0,00	2.816,05	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, ____ de ____ de 20__ _____ Funcionário Responsável														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SECRETARIA DE SAUDE AMBULANCIA Trib. Aprox.: R\$: 270,34 (Fed), R\$ 571,66 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 81AAFF NFC-e: 116752, 116757, 116773, 116778, 116797, 116811, 116825. ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 442,08 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 495,13	

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.845.762/0001-87
Razão Social: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LT
Endereço: ROD BR 343 KM 90 SN / ZONA RURAL / CARAUBAS DO PIAUI / PI / 64233-000

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: 04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080422191068847952

Informação obtida em 11/08/2025 08:54:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.calxa.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: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
CNPJ: 03.845.762/0001-87

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 15:12:05 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/09/2025.

Código de controle da certidão: 782E.8B1F.8FF9.CC7B

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010310822332

CPF/CNPJ: 03.845.762/0001-87

Nome/Razão Social: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA
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 12/06/2025 08:22:11
VÁLIDA ATÉ 11/08/2025

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: 0941C8EA-21DF-4772-BED0-6C0AEB61F3D3



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010210822311

CPF/CNPJ: 03.845.762/0001-87

Nome/Razão Social: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA 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 12/06/2025 08:21:58
VÁLIDA ATÉ 11/08/2025

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: 4A70B840-F3EA-4B69-BF45-E895699A8B9F



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.845.762/0001-87
Certidão nº: 46241741/2025
Expedição: 11/08/2025, às 08:56:07
Validade: 07/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 03.845.762/0001-87, 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.

15/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:47
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 15/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.023.112
VALOR TOTAL 2.809,29

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COMERCIAL P V JUREMA LTDA
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 23.112-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 5.25F.143.F4A.980.F84

15/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:47
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 15/08/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474

VALOR TOTAL 6,76

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR. AUTENTICACAO 6.E84.6ED.869.D92.8AB

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° 808007 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 354	DATA: 08/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000009/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 08/08/2025
------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 1538 COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA	CPF/CNPJ: 03.845.762/0001-87
Endereço: BR 343 KM 90	298

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL, OLEO DIESEL S10, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE-SAMU, CONTRATO: 01.009/2025.	2.888,31
	DESCONTOS
	6,93

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	2.881,38
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.01	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.888,31	2.888,31	2.888,31	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	2.881,38
dois mil, oitocentos e oitenta e um reais e trinta 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

08/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 04919

DATA: 15/08/2025

VENCTO:08/08/2025

PAGTO:15/08/2025

Credor.: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA J CNPJ: 03.845.762/0001-87 Cod: 1538

Endereço: BR 343 KM 90

Cidade.: 298

CEP: 64233000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL, OLEO DIESEL S10, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE-SAMU, CONTRATO: 01.009/2025.

Valor: 2.888,31

(dois mil, oitocentos e oitenta e oito reais e trinta e um centavos)

Despesa Bruta: R\$ 2.888,31

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
808007	110	040100	10.301.0020.2180.0000	313.9030.00	R\$ 2.888,31	R\$ 0,00	R\$ 6,93
TOTAL				R\$ 2.888,31	R\$ 0,00	R\$ 6,93	R\$ 2.881,38

Despesa Líquida: R\$ 2.881,38

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	6632	288	2.881,38
TOTAL . . .			R\$ 2.881,38

Despesa paga em 15/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37260621368

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 178

ORDEN DE PAGAMENTO 04920

DATA: 15/08/2025

VENCTO:15/08/2025

PAGTO: 15/08/2025

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: 6,93

(seis reais e noventa e três centavos)

Despesa Bruta: R\$ 6,93

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1581	11E	990130		R\$ 6,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,93
TOTAL				R\$ 6,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,93

Despesa Líquida: R\$ 6,93

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA:20018470300

PAGUE-SE __/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8632	693	6,93
-----	------	-----	------

TOTAL. R\$ 6,93

Despesa paga em 15/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001856/ 2025

Proprietário/Interessado: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 03845762000187

Endereço: ROD BER 343

Nº:

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: CARAUBAS DO PIAUÍ

Fone: (86) 9983-1209

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE "SAMU" DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº000.001.732

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/08/2025 Hora: 09:32:12

COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Recebemos de COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 08/08/2025 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Valor Total: 2.888,31		NF-e Nº 000.001.732 Série 002
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP ROD BR 343 KM 90, 000 - ZONA RURAL - CARAUBAS DO PIAUI - PI - CEP: 64233-000 Fone: (86)9983-1209 xpert v3.5 - xpert.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.732 SÉRIE 002 FOLHA 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 2225 0803 8457 6200 0187 5500 2000 0017 3215 2949 7670 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação Registrada em ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22250018058065
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194460720	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.845.762/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO		01.612.618/0001-75	08/08/2025
ENDEREÇO RUA JOAO SANTOS, 133	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64228-000	DATA DA SAÍDA 08/08/2025
MUNICÍPIO CAXINGO	UF PI	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:26:29

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	863,61 (29,90 %)	2.888,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.888,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
3	OLEO DIESEL S10 ICMS monofásico cobrado anteriormente: BC 453,4238 (L) - Aliq.: R\$ 1,1200 - Vir.ICMS Mono.: R\$ 507,83	27101921	061	5929	LT	453,4238	6,37	0,00	2.888,31	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, ____ de ____ de 20____ _____ Funcionário Responsável													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SECRETARIA DE SAUDE SAMU Trib. Aprox.: R\$ 277,28 (Fed), R\$ 586,33 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 81AAFF NFC-e: 116813, 116829, 116831, 116884, 116925, 116960, 117006, 117007. ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 453,42 Vir.ICMS Mono.: R\$ 507,83	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



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: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
CNPJ: 03.845.762/0001-87

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 15:12:06 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/09/2025.

Código de controle da certidão: **782E.8B1F.8FF9.CC7B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 03.845.762/0001-87
Razão Social: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LT
Endereço: ROD BR 343 KM 90 SN / ZONA RURAL / CARAUBAS DO PIAUI / PI / 64233-000

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: 04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080422191068847952

Informação obtida em 11/08/2025 08:54:03

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: 2500010310822332

CPF/CNPJ: 03.845.762/0001-87

Nome/Razão Social: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA

Resalhados 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 12/06/2025 08:22:11
VÁLIDA ATÉ 11/08/2025

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: 0941C8EA-21DF-4772-BED0-6C0AEB61F3D3

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 12/06/2025 08:22:12 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010210822311

CPF/CNPJ: 03.845.762/0001-87

Nome/Razão Social: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA 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 12/06/2025 08:21:58
VÁLIDA ATÉ 11/08/2025

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: 4A70B840-F3EA-4B69-BF45-E895699A8B9F



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.845.762/0001-87
Certidão nº: 46241741/2025
Expedição: 11/08/2025, às 08:56:07
Validade: 07/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 03.845.762/0001-87, 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.

15/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:47
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	15/08/2025
NR. DOCUMENTO	551.679.000.023.112
VALOR TOTAL	2.881,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COMERCIAL P V JUREMA LTDA
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 23.112-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

=====

NR.AUTENTICACAO	1.83D.E11.3A2.985.8E4
-----------------	-----------------------

15/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:47
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 15/08/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474

VALOR TOTAL 6,93

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 9.942.F20.431.C9D.079

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						
						OR - Ordinario
CNPJ: 01.612.618/0001-75						815010
OR - Ordinario		815010	FICHA: 354	DATA: 15/08/2025	SOLICITACAO N°:	
LICITACAO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 15/08/2025	
NOME:	CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA			29.435.713/0001-60	CODIGO: 134	
ENDEREÇO:	AV FRANCISCO PORTELA DOS SANTOS			CARAUBAS DO PIAUI		
CODIGO		CLASSIFICACAO 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				
DOTACAO		EMPENHADO ATÉ A DATA.		VALOR DESTA EMPENHO		SALDO ATUAL
493.200,00		446.012,29		280,00		46.907,71
VALOR EM R\$		duzentos e oitenta reais *****				
280,00						
DESCRICAO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CARGA DE GLP BOTIÃO DE 13 KG, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO: 03.001/2025.						
ITEM	CODIGO	DESCRI.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO			500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS
Codigo da APlicação:			300 Saúde - Despesas com ASPS			280,00
Fonte de REC. - MSC			1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)			
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 15/08/2025 SILMAR CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077390 SECRETÁRIA INTERINA						
Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 15/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO 28691288353 CONTADOR - CRC: 3951/PI						

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 815010 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 15/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 15/08/2025
---------------------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 134 CRYSTENNY SOTA DE SOUZA PAIVA CPF/CNPJ 29.435.713/0001-60
ENDERECO: AV FRANCISCO PORTELA DOS SANTOS CARAUBAS DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CARGA DE GLP BOTOIÃO DE 13 KG, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 03.001/2025.

VALOR BRUTO

280,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

280,00

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
280,00	280,00	280,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

280,00

duzentos 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

15/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 47

ORDEM DE PAGAMENTO

05107

DATA: 18/08/2025

VENCTO:15/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

Credor.: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA

CNPJ: 29.435.713/0001-60 Cod: 134

Endereço: AV FRANCISCO PORTELA DOS SANTOS

Cidade.: CARAUBAS DO PIAUI

CEP: 64233-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CARGA DE GLP BOTIJÃO DE 13 KG, PARA ATENDER A S NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 03.001/2025.

Valor: 280,00

(duzentos e oitenta reais)

Despesa Bruta: R\$ 280,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
815010	110	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 280,00
TOTAL				R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 280,00

Despesa Líquida: R\$ 280,00

ORDEM DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS: 014950773902

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	6632	2800	280,00
TOTAL. . .			R\$ 280,00

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA: 37269023366IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001940/ 2025

Proprietário/Interessado: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA

CPF/CNPJ: 29435713000160

Endereço: AVENIDA FRANCISCO PORTELA DOS SANTO: Nº: SN

Bairro: CENTRO

Cidade: CARAUBAS DO PIAUI

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 000.000.425

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 18/08/2025 Hora: 08:53:14

CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Recebemos de CRYSTENNY S MOTA DE SOUZA PAIVA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/08/2025 Dest/Rem: MUNICIPIO DE CAXINGO Valor Total: 280,00

NF-e
N 000.000.425
S rie 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICA O E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CRYSTENNY S MOTA DE SOUZA PAIVA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SA ıda

1

N 000.000.425
S rie 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2225 0829 4357 1300 0160 5500 1000 0004 2510 0000 4268

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

AVENIDA FRANCISCO PORTELA DOS SANTOS, S/N - CENTRO -
CARAUBAS DO PIAUI - PI - CEP: 64233-000

Fone:

NATUREZA DA OPERA O
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZA O DE USO
22250018665635 15/08/2025 16:46:06

INSCRI O ESTADUAL
196272157

INSCRI O ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF
29.435.713/0001-60

DESTINAT RIO / REMETENTE

Nome / Razão Social
MUNICIPIO DE CAXINGO

CNPJ / CPF
01.612.618/0001-75

Data da Emissão
15/08/2025

Endereço
PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
64228-000

Data da Sa ıda
15/08/2025

Munic ıpio
CAXINGO

UF
PI

Telefone / Fax

Inscri o Estadual

Hora da Sa ıda
16:46:06

PAGAMENTOS

Descri o : Dinheiro
Valor : R\$ 2.940,00

Descri o : Troco R\$
Valor : R\$ 2.660,00

C LCULO DO IMPOSTO

BASE DE C LCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE C LCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		280,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS RIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00		0,00		280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Frete por Conta
0 - REMETENTE

C digo ANTT

Placa do Ve ıculo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Munic ıpio

UF

Inscri o Estadual

DADOS DOS PRODUTOS / SERVI OS

C DIGO PRODUTO	DESCRI O DO PRODUTO / SERVI O	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNIT RIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE C LC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
I	CARGA DE GLP BOTIJAO DE 13 KG	27111910	0102	5102	UN	2,00	140,00	0,00	280,00	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, de de 20 Funcion rio Respons vel														

DADOS ADICIONAIS

INFORMA OES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a Credito Fiscal de ICMS,ISS E IPI - PROCON 151 Venancio
2000 - SCS, Qd 08, Bl B-60, SL 240 - Brasilia - DF REF: A SECRETARIA DE SAUDE

Trib aprox R\$ 0.00 Federal e R\$ 40,88 Estadual Fonte:IBPT/FECOMERCIO PI A2A75B - 24.2.F

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: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA
CNPJ: 29.435.713/0001-60

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 10:08:41 do dia 15/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/11/2025.

Código de controle da certidão: 9C9B.687B.2AAF.BDE1

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 29.435.713/0001-60

Razão Social: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA

Endereço: AV FRANCISCO PORTELA SANTOS S/N / CENTRO / CARAUBAS DO PIAUI /
PI / 64233-000

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: 28/07/2025 a 26/08/2025

Certificação Número: 2025072818375281596101

Informação obtida em 13/08/2025 16:45:18

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
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010213955846

CPF/CNPJ: 29.435.713/0001-60

Nome/Razão Social: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA - 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 13/08/2025 12:12:16
VÁLIDA ATÉ 12/10/2025

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: 75AC9F74-E15A-4AF4-838A-9383BB879F34



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010313955758

CPF/CNPJ: 29.435.713/0001-60

Nome/Razão Social: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA - 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 13/08/2025 12:11:13
VÁLIDA ATÉ 12/10/2025

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: 21FFD0A7-1FA7-4A90-A305-B3027753C732

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
08.553.558/0001-91

Data: 13/08/2025 12:11:14 -03:00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 29.435.713/0001-60

Certidão nº: 47030040/2025

Expedição: 14/08/2025, às 08:41:50

Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 29.435.713/0001-60, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.46.22
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: 21.985.964-6

FAVORECIDO: CRYSTENNY S MOTA DE SOUZA PAIVA

CPF/CNPJ: 29.435.713/0001-60

VALOR: R\$ 280,00

DEBITO EM: 18/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081807

AUTENTICACAO SISBB: 4.369.DE9.F97.FCE.682

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinario	
CNPJ: 01.812.818/0001-75						812027	
OR - Ordinario		812027		FICHA: 354	DATA: 12/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:		VENCIMENTO: 12/08/2025	
NOME: TDB DISTRIBUIDORA LTDA				11.494.673/0001-81		CÓDIGO: 1481	
ENDEREÇO: R UMBILINO				TERESINA			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04		FMS					
040100		FMS					
3.3.90.30.07		MATERIAL DE CONSUMO					
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO		SALDO ATUAL	
543.200,00		493.078,78		5.597,40		44.523,82	
VALOR EM R\$		cinco mil, quinhentos e noventa e sete reais e quaranta centavos *****					
5.597,40							
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE ALIMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONTRATO: 02.1004/2024.							
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				5.597,40	
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: 12/08/2025				Data: 12/08/2025			
SILMARIA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS				ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SANTOS:01495077390				28691258353			
SILMARIA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS				ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA INTERINA				CONTADOR - CRC: 3951/P1			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

812027

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 12/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 12/08/2025
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 ALIMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONTRATO: 02.1004/2024.			VALOR BRUTO 5.597,40 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 5.597,40
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.07 Desdobro 07	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.597,40	5.597,40	5.597,40	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 5.597,40			
cinco mil, quinhentos e noventa e sete 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	12/08/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-76

Exercício: 2025

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

05586

DATA: 22/08/2025

VENCTO:12/08/2025

PAGTO: 22/08/2025

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 ALIMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC RETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONTRATO: 02.1004/2024.

Valor 5.597,40

cinco mil, quinhentos e noventa e sete reais e quarenta centavos

Despesa Bruta: R\$ 5.597,40

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
812027	0001	0001	0001	R\$ 5.597,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.597,40
TOTAL				R\$ 5.597,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.597,40

Despesa Líquida: R\$ 5.597,40

ORDEM DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA
CARDOSO DOS
SANTOS:01495077390
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

PAGUE-SE _/_/_

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
0001	8632	5597,40	R\$ 5.597,40
TOTAL			R\$ 5.597,40

Despesa paga em 22/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO
DA SILVA:37269623368
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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001899/ 2025

Proprietário/Interessado: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

CPF/CNPJ: 11494673000181

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 000.006.261

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/08/2025 Hora: 10:07:21

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE TDB DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 12/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 5.597,40 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO - PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N
CENTRO Caxingo-PI

NF-e

Nº. 000.006.261
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



TDB DISTRIBUIDORA LTDA

RUA UMBILINO, 12 - CONJ DIRCEU ARCOVERDE II QUADRA268 CASA 12
ITARARE - 64078-300
Teresina - PI Fone/Fax: 86999996436

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.261
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2225 0811 4946 7300 0161 5500 1000 0062 6118 3669 0685

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

22250018361803 - 12/08/2025 18:20:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194727319

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11.494.673/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

CNPJ / CPF

01.612.618/0001-75

DATA DA EMISSÃO

12/08/2025

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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.597,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.597,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0149	CAFE MOIDO 250G	21011110	0/400	5405	KG	40,0000	32,0000	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
039	ACUCAR BRANCO 01 KG	17019900	0/400	5405	KG	103,0000	5,2500	540,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
085	LEITE EM PO INTEGRAL PCT DE 200G	09011110	0/400	5405	KG	40,0000	38,2500	1.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107	BISCOITO CREAM CRACKER 3/1	10063011	0/400	5405	KG	45,0000	13,1700	592,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01289	BISCOITO DOCE TIPO MARIA	76169900	0/400	5405	KG	43,0000	15,6000	670,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074	FLOCAO DE MILHO 500G	11041900	0/400	5405	KG	44,0000	5,3000	233,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0035	FLOCAO DE ARROZ 500GMS - RIO MARIA	19049000	0/102	5405	KG	20,0000	5,9000	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0926	MARGARINA 1kg	40151900	0/102	5102	UNID	12,0000	14,5000	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04125	POLPA DE FRUTAS SABOR GOIABA PCTS DE 500G -ISA POLPAS	20089900	0/102	5102	KG	20,0000	8,5000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05699	POLPA DE FRUTAS SABOR CAJU 1kg - ISA POLPAS	20089900	0/102	5102	KG	40,0000	7,2000	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

☐ O(s) Material(is) fornecido(s) proibido(s).

☐ O(s) Serviço(s) fornecido(s) proibido(s).

☐ O(s) Despesa(s) fornecida(s) proibida(s).

☒ O(s) Obra(s) fornecida(s) executada(s).

Caxingo-PI, ____ de ____ de 20__

Funcionário Responsável

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NF DESTINADA A SEC 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 6261 valores de R\$ 5.597,40 (Cinco mil quinhentos e noventa e sete reais e quarenta centavos) referente à aquisição de material consumo.

DADOS BANCARIOS:

ITAU: [341]

AG: 0344

C/C: 75845-3

Teresina (PI) - 12 de agosto de 2025

TDB DISTRIBUIDORA

LTDA: 114946730001

61

Assinado de forma digital por TDB

DISTRIBUIDORA

LTDA: 11494673000161

Dados: 2025.08.12 18:30:45 -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 - 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: 11.494.673/0001-81

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 08:33:52 do dia 25/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/01/2026.

Código de controle da certidão: **CEF8.D9A2.540D.54AA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 11.494.573/0001-61
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: 16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071621031917095049

Informação obtida em 25/07/2025 14:02:16

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 POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE
NEGATIVA**

Número: 2500010211870456

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 **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 02/07/2025 06:14:06
VÁLIDA ATÉ 31/08/2025

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: EA4ABDE3-C174-458C-BEC9-14C1B78D3E33

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:

06.553.556/0001-91

Data: 02/07/2025 06:14:07 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010311550285

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 26/06/2025 13:25:02
VÁLIDA ATÉ 25/08/2025

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: 20F7693E-E774-4049-93B7-6498D8A138B5



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: 43925239/2025

Expedição: 01/08/2025, às 03:38:32

Validade: 28/01/2026 - 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
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: 280.430/25-14

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 18:06:56 h, do dia 01/06/2025.

Validade: 30/08/2025

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: 5634289CABE5B598

Nº Via: 1



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JUNIOR

CPF: 984.760.093-72

Certidão nº: 43925452/2025

Expedição: 01/08/2025, às 03:39:12

Validade: 28/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JUNIOR, 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: 01/08/2025, às 03:40:02, 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: FXHVY5UUHB

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: 01/08/2025, às 03:40:44, 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: 3X3LVEUFPS

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.



Emissão de comprovantes

G3362211137185921
22/08/2025 11:23:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.23.47
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: 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\$ 5.597,40

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082201

AUTENTICACAO SISBB: 0.11A.77F.098.AC0.C6F

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 815007 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 15/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 15/08/2025
--------------------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 134 CRYSTENNY S MOTA DE SOUZA PAIVA	CPF/CNPJ 29.435.713/0001-60
ENDEREÇO: AV FRANCISCO PORTELA DOS SANTOS	CARAUBAS DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GALÃO DE ÁGUA MINERAL 20 LITROS (SEM VA
SILHAME), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA SAUDE. CONFORME CONTRATO: 03.001/2
025.

VALOR BRUTO

875,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

875,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.07	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 07	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
875,00	875,00	875,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

875,00

oitocentos 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

15/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 05103

DATA: 18/08/2025

VENCTO:15/08/2025

PAGTO:18/08/2025

Credor.: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA

CNPJ: 29.435.713/0001-60 Cod: 134

Endereço: AV FRANCISCO PORTELA DOS SANTOS

Cidade.: CARAUBAS DO PIAUI

CEP: 64233-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GALÃO DE ÁGUA MINERAL 20 LITROS (SEM VASILHAM E), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA SAUDE. CONFORME CONTRATO: 03.001/2025.

Valor: 875,00

(oitocentos e setenta e cinco reais)

Despesa Bruta: R\$ 875,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
815007	040100	10301002021600000	33903000	R\$ 875,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 875,00
TOTAL				R\$ 875,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 875,00

Despesa Líquida: R\$ 875,00

ORDEN DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
DOS SANTOS:014950773903

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	875	875,00
TOTAL . . .			R\$ 875,00

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623968IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001939/ 2025

Proprietário/Interessado: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA

CPF/CNPJ: 29435713000160

Endereço: AVENIDA FRANCISCO PORTELA DOS SANTO: Nº: SN

Bairro: CENTRO

Cidade: CARAUBAS DO PIAUI

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 000.000.424

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 18/08/2025 Hora: 08:50:54

CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Recebemos de CRYSTENNY S MOTA DE SOUZA PAIVA os produtos e/ou servi os constantes da Nota Fiscal Eletr nica indicada ao lado.
Emiss o: 15/08/2025 Dest/Rem: MUNICIPIO DE CAXINGO Valor Total: 875,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICA O E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N o 000.000.424
S rie 001

CRYSTENNY S MOTA DE SOUZA PAIVA

AVENIDA FRANCISCO PORTELA DOS SANTOS, S/N - CENTRO - CARAUBAS DO PIAUI - PI - CEP: 64233-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletr nica

0 - ENTRADA
1 - SA DA

1

N o 000.000.424
S rie 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2225 0829 4357 1300 0160 5500 1000 0004 2410 0000 4252

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERA O
VENDA

PROCOLO DE AUTORIZA O DE USO
222250018665162 15/08/2025 16:43:12

INSCRI O ESTADUAL
196272157

INSCRI O ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUT RIO

CNPJ / CPF
29.435.713/0001-60

DESTINAT RIO / REMETENTE

NOME / RAZ O SOCIAL
MUNICIPIO DE CAXINGO

ENDERE O
PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N

MUNICIPIO
CAXINGO

UF
PI

CNPJ / CPF
01.612.618/0001-75

CEP
64228-000

TELEFONE / FAX

INSCRI O ESTADUAL

DATA DA EMISS O
15/08/2025

DATA DA SA DA
15/08/2025

HORA DA SA DA
16:43:12

PAGAMENTOS

Descri o : Dinheiro
Valor : R\$ 2.940,00

Descri o : Troco R\$
Valor : R\$ 2.065,00

C CULO DO IMPOSTO

BASE DE C CULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE C CULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
875,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESS RIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
875,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZ O SOCIAL

ENDERE O

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

MUNICIPIO

C DIGO ANTT

PLACA DO VE ICULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRI O ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVI OS

C DIGO PRODUTO	DESCRI O DO PRODUTO / SERVI O	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNIT RIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2	GALAO DE AGUA MINERAL 20 LITROS (SEM VASILHAME)	22011000	0102	5102	UN	70,00	12,50	0,00	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

☒ O(s) Material(is) foi(ram) entregue(s).

☒ O(s) Servi co(s) foi(ram) prestado(es).

☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).

☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, de de 20

Funcion rio Respons vel

DADOS ADICIONAIS

INFORMA OES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a Credito Fiscal de ICMS,ISS E IPI - PROCON 151 Venancio
2000 - SCS, Qd 08, Bl B-60, SL 240 - Bras ilia - DF REF: A SECRETARIA DE SAUDE
Trib aprox R\$ 130.81 Federal e R\$ 253.75 Estadual e R\$ 227.50 Importado Fonte:IBPT/FECOMERCIO PI A2A75B - 24.2.F

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESS O: 15/08/2025 16:43:13

jicm.appnfe.com (86)99815-8724 (86)9412-0402



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: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA
CNPJ: 29.435.713/0001-60

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 10:08:41 do dia 15/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/11/2025.

Código de controle da certidão: 9C9B.687B.2AAF.BDE1

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 29.435.713/0001-60

Razão Social: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA

Endereço: AV FRANCISCO PORTELA SANTOS S/N / CENTRO / CARAUBAS DO PIAUI /
PI / 64233-000

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: 28/07/2025 a 26/08/2025

Certificação Número: 2025072818375281596101

Informação obtida em 13/08/2025 16:45:18

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
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010213955846

CPF/CNPJ: 29.435.713/0001-60

Nome/Razão Social: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA - 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 13/08/2025 12:12:16
VÁLIDA ATÉ 12/10/2025

Dóculoento 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: 75AC9F74-E15A-4AF4-838A-9383BB879F34



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010313955758

CPF/CNPJ: 29.435.713/0001-60

Nome/Razão Social: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA - 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 13/08/2025 12:11:13
VÁLIDA ATÉ 12/10/2025

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: 21FFD0A7-1FA7-4A90-A305-B3027753C732



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 29.435.713/0001-60

Certidão nº: 47030040/2025

Expedição: 14/08/2025, às 08:41:50

Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 29.435.713/0001-60, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.45.22
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: 21.985.964-6

FAVORECIDO: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA

CPF/CNPJ: 29.435.713/0001-60

VALOR: R\$ 875,00

DEBITO EM: 18/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081806

AUTENTICACAO SISBB: 7.75C.A2F.B09.909.826

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 821014 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 21/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL	000013/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 21/08/2025
------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 1481 TDE DISTRIBUIDORA LTDA	CPF/CNPJ 11.494.673/0001-61
ENDEREÇO: R UMBILINO	TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.013/2025.	7.553,60
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	7.553,60
----------------	---------------	----------

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
7.553,60	7.553,60	7.553,60	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	7.553,60
sete mil, quinhentos e cinquenta e três 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	21/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL
0114664838312
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 48

ORDEN DE PAGAMENTO 05125

DATA: 22/08/2025 VENCTO:21/08/2025 PAGTO: 22/08/2025
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 MATERIAIS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.013/2025.

Valor: 7.553,60

(sete mil, quinhentos e cinquenta e três reais e sessenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 7.553,60

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
821014	040100	10301002021600000	33.90.30.00	R\$ 7.553,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.553,60
TOTAL				R\$ 7.553,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.553,60

Despesa Líquida: R\$ 7.553,60

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 01496077390
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	7553	7.553,60
TOTAL. . .			R\$ 7.553,60

Despesa paga em 22/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37289623368

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001997/ 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 000.006.300

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 22/08/2025 Hora: 08:29:59

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE TDB DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 21/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 7.553,60 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO - PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N
CENTRO Caxingo-PI

NF-e
Nº. 000.006.300
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TDB
DISTRIBUIDORA

TDB DISTRIBUIDORA LTDA

RUA UMBILINO, 12 - CONJ DIRCEU ARCOVERDE II QUADRA268 CASA 12
ITARARE - 64078-300
Teresina - PI Fone/Fax: 86999996436

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.300
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2225 0811 4946 7300 0161 5500 1000 0063 0011 0380 5790

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

22250019129715 - 21/08/2025 15:48:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194727319

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11.494.673/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

CNPJ / CPF

01.612.618/0001-75

DATA DA EMISSÃO

21/08/2025

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

E 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

7.553,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. TOTAL DA NOTA

7.553,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0007	AGUA SANITARIA 1 L - CLORITO	28289011	0/102	5102	UNID	120,0000	1,8000	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008	AVENTAL - material: PVC	84834010	0/102	5102	UN	24,0000	6,0000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04658	BACIA PLASTICA 10 LTS	39269090	0/102	5102	UN	20,0000	7,5000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04251	BACIA PLASTICA 20L	39269090	0/102	5102	UN	12,0000	14,0000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0189	BALDE PLASTICO 15 L - MERCONPLAS	39231090	0/102	5102	UN	10,0000	13,2000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	COPO DESCARTAVEL 180 ML C/ 100 UND	39241000	0/102	5102	PACOTE	200,0000	4,5000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0032	DESODORIZADOR DE AR 360/400 ml - ULTRAFRESH	84775990	0/102	5102	UNID	60,0000	10,5000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052	PEDRA SANITARIA 25/30 G - MARCA LUMME	38089919	0/102	5102	UN	66,0000	2,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003	DESINFETANTE 1000mL NUTRILAR	84813000	0/102	5102	UNID	150,0000	3,8000	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006	DETERGENTE LIQUIDO 500 ml CX C/24 UND - CONTIGO	38089429	0/102	5102	UNID	140,0000	1,8000	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017	ESPONJA DE LIMPEZA DUPLA FACE	68053090	0/102	5102	PACOTE	96,0000	0,6500	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	Espinha de la de aco, pacote com 8 unidades - Q-LUSTRE	73231000	0/102	5102	PACOTE	60,0000	2,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0893	LIMPA ALUMINIO 500 ML - CONTIGO/NUTRILAR	90184100	0/102	5102	UNID	120,0000	1,6500	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0716	LIMPA VIDROS 500ML - INVICTO	90184100	0/102	5102	UNID	24,0000	3,8000	91,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	LIMPADOR MULTIUSO 500ML	38089429	0/102	5102	UNID	30,0000	3,8000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011	PANO DE CHAO, CONFECCIONADO EM TECIDO 100% ALGODAO CRU.	84834010	0/102	5102	UN	60,0000	4,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0042	Pano de Prato, Liso de material 100% algodao - MARTINS	39232190	0/102	5102	UN	60,0000	3,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0761	Pa de lixo cabo longo de 80cm	82011000	0/102	5102	UN	24,0000	4,5000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021	Papel Higienico 30m. Fardo 4 x 30 m.	48181000	0/102	5102	PACOTE	240,0000	2,9000	696,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018	Puxador/Rodo de madeira com borracha.- MARANHÃO	63053390	0/102	5102	UN	60,0000	8,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0821	SABAO EM BARRAS 200G	34011900	0/102	5102	UNID	60,0000	8,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0014	Sabao em po 500g	34012090	0/102	5102	PACOTE	200,0000	2,2000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0682	SACO DE LIXO 30 LTS PCT C/ 10 UND	39232190	0/102	5102	PCT	100,0000	2,5000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0764	SACO DE LIXO 50 LITROS PCT COM 10 UND	39232190	0/102	5102	PACOTE	115,0000	2,5000	287,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0033	SACO DE LIXO 100 LITROS PCT C/ 05 UND	39232190	0/102	5102	PCT	120,0000	2,5000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0621	Soda Caustica, pacote c/1kg	28151200	0/102	5102	UNID	14,0000	14,0000	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0651	VASSOURA PALHA	96031000	0/102	5102	UNID	11,0000	1,5000	16,50	0,00	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).

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NF SAUDE (HOSPITAL)

Caxingo-PI, ____ de ____ de 20__

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/08/2025 às 15:48:44 emitido por: www.treunfa.com.br

Funcionario Responsável

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 6300 valores de R\$ 7.553,60 (Sete mil quinhentos e cinquenta e três e reais e sessenta centavos) referente à aquisição de material consumo.

DADOS BANCARIOS:

ITAU: (341)

AG: 0344

C/C: 75845-3

Teresina (PI), 21 de agosto de 2025

TDB DISTRIBUIDORA

LTDA: 114946730001

161

Assinado de forma digital por

TDB DISTRIBUIDORA

LTDA: 11494673000161

Data: 2025.08.21 15:57:07

-03'00'

Assinatura do Representante legal

Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JUNIOR

Cargo: GERENTE

RG.: 2.163.730-PI

CPE: 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 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 08:33:52 do dia 25/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/01/2026.

Código de controle da certidão: CEF8.D9A2.540D.54AA

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: 04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080423451917095025

Informação obtida em 12/08/2025 09:43:26

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 POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE
NEGATIVA**

Número: 2500010211870456

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 **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 02/07/2025 06:14:06
VÁLIDA ATÉ 31/08/2025

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: EA4ABDE3-C174-458C-BEC9-14C1B78D3E33

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 02/07/2025 06:14:07 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010311550285

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 26/06/2025 13:25:02
VÁLIDA ATÉ 25/08/2025

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: 20F7693E-E774-4049-93B7-6498D8A138B5



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: 43925239/2025

Expedição: 01/08/2025, às 03:38:32

Validade: 28/01/2026 - 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
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: 280.430/25-14

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 18:06:56 h, do dia 01/06/2025.

Validade: 30/08/2025

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: 5634289CABE5B598

Nº Via: 1



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JUNIOR

CPF: 984.760.093-72

Certidão nº: 43925452/2025

Expedição: 01/08/2025, às 03:39:12

Validade: 28/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JUNIOR, 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: 01/08/2025, às 03:40:02, 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° 567/2021, 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: FXHVY5UUHB

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: 01/08/2025, às 03:40:44, 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: 3X31VEUFPS

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.23.47
1679901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-8

=====

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\$ 7.553,60

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082204

AUTENTICACAO SISBB: 3.770.268.937.6DE.9CB

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				814004	
OR - Ordinario		814004	FICHA: 354	DATA: 14/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL			000008/24	PROCESSO: 008/2024	VENCIMENTO: 14/08/2025
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
493.200,00		455.368,03	16.484,55		21.347,42
VALOR EM R\$					
16.484,55		dezois mil, quatrocentos e oitenta e quatro reais e cinquenta e cinco 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 01.2312/2024.					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VL.R UNIT R\$
TOTAL					
VALOR TOTAL DOS ITENS 16.484,55					
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)			
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio		
Data: 14/08/2025			Data: 14/08/2025		
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO		
01495077390			28691288353		
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO		
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/P1		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 814004

SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 14/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL	000008/24	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 14/08/2025
------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 101 MAIS SAUDE EIRELI	CFF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR	TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.2312/2024.	16.484,55
	DESCONTOS
	197,81

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	16.286,74
----------------	---------------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.36	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 36	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
16.484,55	16.484,55	16.484,55	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	16.286,74
dezesesseis mil, duzentos e oitenta e seis reais e setenta 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

14/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.818/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 45

ORDEM DE PAGAMENTO

05139

DATA: 18/08/2025

VENCTO:14/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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 01.2312/2024.

Valor: 16.484,55

(dezesesseis mil, quatrocentos e oitenta e quatro reais e cinquenta e cinco centavos)

Despesa Bruta: R\$ 16.484,55

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
614004	11	C 040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30/00	R\$ 16.484,55	R\$ 0,00	R\$ 197,81
TOTAL				R\$ 16.484,55	R\$ 0,00	R\$ 197,81	R\$ 16.286,74

Despesa Líquida: R\$ 16.286,74

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

//_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS

SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	16286	16.286,74
TOTAL			R\$ 16.286,74

Despesa paga em 18/08/2025 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 185

ORDEN DE PAGAMENTO 05140

DATA: 18/08/2025

VENCTO:18/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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: 197,81

(cento e noventa e sete reais e oitenta e um centavos)

Despesa Bruta: R\$ 197,81

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1640	3	990130		R\$ 197,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 197,81
TOTAL				R\$ 197,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 197,81

Despesa Líquida: R\$ 197,81

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	197	197,81
TOTAL. . .			R\$ 197,81

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269023365IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001932/ 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 27.748

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 14/08/2025 Hora: 12:18:49

MAIS SAUDE EIRELI - EPP
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



Requerimento

A
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO

Mais Saúde Eireli - EPP, situada à Av. Professor valter alencar, 1738 – Bairro Macauba, 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\$ 16.286,72 (Dezesseis mil, duzentos e oitenta e seis reais e setenta e dois centavos)** referente à Nota Fiscal Nº 27748 serie 001. **Valor Total R\$ 16.484,55 (Dezesseis mil, quatrocentos e oitenta e quatro reais e cinquenta e cinco centavos)**

Dados Bancarios
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agencia: 4250
Conta Corrente: 577513809-7

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 14/08/2025.

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

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 27.748
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SERIE 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 - Saída Nº 27.748 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 3	 CHAVE DE ACESSO 2225 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0277 4810 1132 6284 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 22250018528237 14/08/2025 11:40:55	
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	14/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
001 - RUA DO SANTOS, 133	CENTRO	00000-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA SAÍDA
Caxingo		PI	
FATURA			
001	14/08/2025	16.286,72	

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
4.999,81		1.124,99	0,00		0,00	16.484,55
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	197,83	16.484,55

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	Aliquota
SEFT256372	AGULHA DESC 13X45 C/100 - SR SALDANHA	90183910	020	5102	CX	30,0000	6,19000000	185,70	42,97	9,67	22,50	
SEFT256389	AGULHA DESC 20X55 C/100 - ANHUI	90183910	020	5102	CX	30,0000	6,19000000	185,70	42,97	9,67	22,50	
SFMS95390	AGULHA DESC 25X7 C/100 - DESCARPACK	90183910	020	5102	CX	30,0000	6,19000000	185,70	42,97	9,67	22,50	
SFMS9595	AGULHA DESC 25X8 C/100 - MEDIX	90183910	020	5102	CX	30,0000	6,19000000	185,70	42,97	9,67	22,50	
SFMS96709	AGULHA DESC 40X12 C/100 UND - MEDIX	90183910	020	5102	CX	30,0000	7,25000000	217,50	50,33	11,32	22,50	
2891	ALCOOL 70% 1000ML - SANISAFE	22072019	020	5102	LT	40,0000	6,80000000	272,00	62,94	14,16	22,50	
367597	CATETER INTRAVENOSO NR 22G - SEVEN CARE	90183922	020	5102	UND	100,0000	0,70000000	70,00	16,20	3,65	22,50	
SFMS2141	CATETER INTRAVENOSO NR 24G CX C/50 - SOLIDOR	90183929	020	5102	UND	100,0000	0,70	70,00	16,20	3,65	22,50	
SFMS3501	ESCUVA CERVICAL DESC N/EST PCT C/100 - ABSORVE	39269040	020	5102	PCT	30,0000	33,73	1.011,90	234,15	52,68	22,50	
267803	PROTRANOLOL 10MG CPR	30049021	020	5102	CPR	2,000000	0,05000000	100,00	23,14	5,21	22,50	
D2047C77-CAC	ESPARADRAPO BRANCO 10X45CM MISSNER	30051090	020	5102	RLO	100,0000	10,99	1.099,00	254,31	57,22	22,50	
SFMS72465	ESPEÇULO VAG. DESC N/ESTERIL TAM G	90189099	020	5102	UND	100,0000	1,22	122,00	28,23	6,35	22,50	
SFMS1506	FITA PARA AUTOCLAVE 19MMX300M - CREMER	48114110	020	5102	RLO	100,0000	4,08	408,00	94,41	21,24	22,50	
SFMS93941	ESPEÇULO VAGINAL TAM M EST N/UB - VAGISPEC	90189099	020	5102	UND	100,0000	1,13000000	113,00	26,15	5,88	22,50	
SFMS102628	ESPEÇULO VAGINAL DESC P N/ESTERIL - CRAL	90189099	020	5102	UND	100,0000	1,09	109,00	25,22	5,67	22,50	
PMBAC119	Fixador P/ CitoLogia 100 MI-CRAL	37079010	020	5102	UND	20,0000	8,02	160,40	37,12	8,35	22,50	
SFPT247284	LUVA PROCEDIMENTO M	40151200	020	5102	UND	50,0000	12,50000000	625,00	144,62	32,54	22,50	
SFPT247291	LUVA PROCEDIMENTO P	40151200	020	5102	UND	50,0000	12,50000000	625,00	144,62	32,54	22,50	
SFMS273927	PAPEL GRAU C/IRUR 250MMX100M - INJEX	48195000	000	5102	RLO	2,0000	100,000000	200,00	200,00	45,00	22,50	
SF366801	PAPEL GRAU C/IRUR GICO 120MM X 100M - BIOLINE	48195000	000	5102	RLO	12,0000	55,80000000	669,60	669,60	150,66	22,50	
SFMS367226	SCALP DESC NR 23G - BIOLINE	90183929	020	5102	UND	200,0000	0,20000000	40,00	9,26	2,08	22,50	
SFPT275450	SCALP DESC NR 25G - MEDIX	90183929	020	5102	UND	200,0000	0,20000000	40,00	9,26	2,08	22,50	
SFMS9461	SERINGA DESC 3ML S/AG L/L	90183119	020	5102	UND	1,000000	0,10	100,00	23,14	5,21	22,50	
SFMS62538	SERINGA DESC 3ML S/AG L/S C/100 - PROCARE	90183119	020	5102	UND	1,000000	0,13000000	130,00	30,08	6,77	22,50	
SFMS31532	SERINGA DESC 1ML P/INSULINA C/AG 13X4 - WILTEX	90183190	020	5102	UND	1,000000	0,16	160,00	37,02	8,33	22,50	
SFMS109932	SERINGA DESC 10ML S/AG C/250 LS - SR	90183119	020	5102	UND	1,000000	0,21000000	210,00	48,59	10,93	22,50	
SFMS9484	SERINGA DESC 20ML S/AG L/L	90183119	020	5102	UND	1,000000	0,38	380,00	87,93	19,78	22,50	
EDEAB42-D31	TIRA PARA GLICEMIA CX4 C/50 ON CALL PLUS	30049076	020	5102	CX	40,0000	21,26	850,40	196,78	44,28	22,50	
SF30870	FIO NYLON 3.0 C/AG 3CM C/24 UND	90183929	020	5102	CX	10,0000	40,99	409,90	94,85	21,34	22,50	
SF141090	FIO NYLON 4.0 C/AG 2.54CM C/24 UND	90183220	020	5102	CX	10,0000	40,99	409,90	94,85	21,34	22,50	
SFMS260	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100 - THBOTO	90189099	020	5102	PCT	5,0000	6,41000000	32,05	7,42	1,67	22,50	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 4250 C/C: 577513809-7 RETENÇÃO DE IRRF NO VALOR DE R\$50 PERCEBIDA POR FOLHA 1,2%... DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018	
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, ____ de ____ de 20__	

RECIBIMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 27.748
			SERIE 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 1 Nº 27.748 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 / 3	 CHAVE DE ACESSO 2225 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0277 4810 1132 6284 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 22250018528237 14/08/2025 11:40:55		
NATUREZA DE OPERACAO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	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	14/08/2025
ENDEREÇO RUA OASANTOS, 133	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 00000-000
MUNICIPIO Caxingo	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001	14/08/2025	16.286,72

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
	4.999,81	1.124,99	0,00	0,00	16.484,55
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
	0,00	0,00	0,00	0,00	197,83
					VALOR TOTAL DA NOTA 16.484,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - Emitente				
	ENDEREÇO	MUNICIPIO			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	Aliquotas
SEMS0452	ALCOOL GEL 500G	22072019	020	5102	PRS	10,0000	6,46	64,60	14,95	3,36		ICMS IPI
SE7CB504F04E	ALCOOL HIDROALCOOL 500GR NATHY	30059090	020	5102	PCT	10,0000	14,85	148,50	34,36	7,73		22,50
SFMS1301	ATADURA CREPE 13CM X 14,5MT 13F	30059090	020	5102	DZA	50,0000	6,70	335,00	77,52	17,44		22,50
SFMS256700	ATADURA DE CREPE 15CM X 3M 9 FROS, ALCOOLADO, NA O ESTERIL PC C12 - LUDAN	30059090	020	5102	PCT	50,0000	7,92000000	396,00	91,63	20,62		22,50
SI347	ATADURA CREPE 20CM X 25,0MT 9F	30059090	020	5102	DZA	50,0000	10,80000000	540,00	124,96	28,12		22,50
UE25ACC-757	AVENTAL PARA PROCEDIMENTO MANGA CURTA PCT C10 MAXDESCARTE	63079010	020	5102	PCT	10,0000	21,13	211,30	48,89	11,00		22,50
SFMS133534	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1200ML	39269090	020	5102	UND	15,0000	4,45	66,75	15,45	3,48		22,50
SF97436	COLETOR PERFURO-CORTANTE - 3,0 LTSID 1408P	48191000	000	5102	UND	2,0000	2,44000000	4,88	4,88	1,10		22,50
SI1E2FF73-2898	COLETOR PERFURO CORTANTE 30 LT GRANDESC	48191000	000	5102	UND	30,0000	7,37	221,10	221,10	49,75		22,50
SF259318	DISPOSITIVO CONEXAO 2 VIAS COM CORTA FLUXO-MEDIX	90183999	020	5102	UND	300,0000	0,71000000	213,00	49,29	11,09		22,50
SFMS32098	COMPRESSA DE GAZES 7,5X7,5CM 11F	30059090	020	5102	PCT	50,0000	12,15	607,50	140,58	31,63		22,50
SIRMS38652	COMPRESSA DE GAZES 7,5 X 7,5 9FROS 1300	30059019	020	5102	PCT	50,0000	10,04	502,00	116,16	26,14		22,50
SFFT148702	LANCETA PICADORA DESCANETA LANCETADORA C7200 -	90183930	020	5102	CX	20,0000	7,50	150,00	34,71	7,81		22,50
IE6CB597-D704	LENÇOL DESCARTAVEL DE PAPEL PARA MACA 50X50 P ETALAS	48111090	020	5102	RLO	20,0000	6,85	137,00	31,70	7,13		22,50
268531	LENÇOL DESCARTAVEL DE PAPEL PARA MACA 50X70 a mil descartavel	48041900	000	5102	RL	20,0000	8,40	168,00	168,00	37,80		22,50
SFMS492	LAMINA BISTURI NR 24 C/100 - LABOR IMPORT	90189029	020	5102	CX	10,0000	22,88000000	228,80	52,94	11,91		22,50
SFMS97459	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 - LATEX SAO ROQUE	40151200	020	5102	PAR	100,0000	1,14000000	114,00	26,38	5,94		22,50
SFMS97465	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 - LATEX SAO ROQUE	40151200	020	5102	PAR	100,0000	1,14000000	114,00	26,38	5,94		22,50
SFMS97471	LUVA CIRURGICA 8,0 C/PO PAR - MEDIX	40151200	020	5102	PAR	100,0000	1,19000000	119,00	27,54	6,20		22,50
SFMS94998	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/PO 8,5	40151200	020	5102	PAR	100,0000	1,19	119,00	27,54	6,20		22,50
SF73447	FPVI TOPICO 1000ML RODEINE RIO	30039099	020	5102	LT	10,0000	50,00000000	500,00	115,70	26,03		22,50
SF157470	SAPATILHA DESC C/100UN - HMEID	63079010	020	5102	PCT	20,0000	8,19	163,80	37,90	8,53		22,50
SFMS9834	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 14 C16 - GLOMED	90183921	020	5102	UND	50,0000	2,39000000	119,50	27,65	6,22		22,50
SFMS9841	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 16 CB 30CC	90183921	020	5102	UND	50,0000	2,69	134,50	31,12	7,00		22,50
SFFT257779	SONDA FOLEY 3 VIAS NR 16 CB - WELL LEAD	90183921	020	5102	UND	20,0000	3,20	64,00	14,81	3,33		22,50

DADOS ADICIONAIS	INFORMACOES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
	ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA-EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 70 DO N.º 11/2023 CADA ECONOMICA FEDERAL - AG: 4250 C/C: 57751339 RETENCAO DE IRRF NO VALOR DE R\$ NO PERCENTUAL 1,2% DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018 ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s). ☒ O(s) Servico(s) foi(ram) prestado(s). ☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s). ☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).	

Caxingo-PI, ____ de ____ de 20__

Funcionario Responsavel

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 27.748
			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 27.748 SÉRIE: 1 FOLHA: 3 / 3	 CHAVE DE ACESSO 2225 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0277 4810 1132 6284 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 mercaderia adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 194684377	

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO		11.399.605/0001-13	14/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
LAO SANTOS, 133	CENTRO	00000-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA SAÍDA
Caxingo		PI	
FATURA			
001	14/08/2025	16.286,72	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	16.484,55	
4.999,81	1.124,99				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	197,83	16.484,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	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
SEMS9863	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 20 CX C/10 - SOLIDOR	90183921	020	5102	UND	20,0000	2,50	50,00	11,57	2,60		22,50
SE273703	SONDA FOLEY 3 VIAS NR 20 OBALAO - BIOMASS	90183921	020	5102	UND	20,0000	2,50	50,00	11,57	2,60		22,50
SEMS9870	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 22 CX C/10 - SOLIDOR	90183921	020	5102	UND	5,0000	2,45	12,25	2,83	0,64		22,50
SEMS9886	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 24	90183921	020	5102	UND	5,0000	2,45	12,25	2,83	0,64		22,50
SE263679	FRALDA DESC TAM G	96190000	020	5102	PCT	20,0000	13,00	260,00	60,16	13,54		22,50
SE108884	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TAM G	96190000	020	5102	PCT	20,0000	8,74	174,80	40,45	9,10		22,50
SE366296	FRALDA DESC ADULTO P C/7	96190000	020	5102	PCT	20,0000	13,00	260,00	60,16	13,54		22,50
SEMS92114	FRALDA DESC BABY MEDIO PCT C/8	96190000	020	5102	PCT	20,0000	8,74	174,80	40,45	9,10		22,50
SEFT256930	FRALDA DESC INFANTIL PEO C/7 - MARDAM	96190000	020	5102	PCT	20,0000	9,55	191,00	44,20	9,95		22,50
APAF01739-8AD	FRALDA DESC INF TAM PP C/9 POLARZINHO	96190000	020	5102	PCT	20,0000	5,36	107,20	25,90	5,74		22,50
9329CD73-8B50	ALMON TOLIA 250ML AMBAR BICO RETO J. PROLAB	39269040	000	5102	UND	3,0000	5,36	16,08	16,08	3,62		22,50
7DD92DAA-A6	ALMON TOLIA 500ML AMBAR BICO RETO J. PROLAB	39269040	000	5102	UND	3,0000	3,76	11,28	11,28	2,54		22,50
C2F7E23-1561	ALMON TOLIA 500ML TRAN SP BICO RETO J. PROLAB	39269040	000	5102	UND	3,0000	4,58	13,74	13,74	3,09		22,50
SEMS109205	APARELHO ANALISADOR DE GLICOSE	96039000	000	5102	UND	5,0000	47,50	237,50	237,50	53,44		22,50
0E527C/D-2453	ALMON TOLIA 250ML TRAN SP BICO RETO J. PROLAB	39269040	020	5102	UND	3,0000	3,39	10,17	2,35	0,53		22,50

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, ____ de ____ de 20__

DADOS ADICIONAIS		Funcionário Responsável	RESERVADO AO FISCO:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ 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			



RECIBO

Valor Total NF R\$ 16.484,55
Valor Liquido NF R\$ 16.286,72

Recebemos de **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO**, sediada na R JOAO SANTOS, 133 ,
Bairro: CENTRO em Caxingó - PI, a importância de **R\$ 16.286,72** (Dezesseis mil, duzentos e oitenta e seis
reais e setenta e dois centavos), referente ao pagamento da nota 27748.

Teresina (PI), 14/08/2025.

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 INSC. ESTADUAL 19.468.437-7

[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: 19/07/2025 a 17/08/2025

Certificação Número: 2025071902411616959816

Informação obtida em 29/07/2025 09:52:03

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: 2500010313555108

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 06/08/2025 17:09:58
VÁLIDA ATÉ 05/10/2025

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: 47116694-BB87-451D-BADB-FB95F08AEFDE

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-81
Data: 06/08/2025 17:09:59 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010212152459

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 **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/07/2025 11:39:34
VÁLIDA ATÉ 06/09/2025

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: 20BC3CE9-20DA-4842-B71A-AF35BEDE2CD5



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: 27883812/2025
Expedição: 21/05/2025, às 08:27:27
Validade: 17/11/2025 - 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: 274.354/25-07

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 01:05:53 h, do dia 19/05/2025.

Validade: 17/08/2025

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.



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 11:47:43 do dia 12/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/12/2025.

Código de controle da certidão: **B23F.42DB.C6EC.492F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Emissão de comprovantes

G3331812370724111
18/08/2025 12:48:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.48.19
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: 4250-1 - PA EMPRESARIAL SÃO LUIS

CONTA: 577.513.809-7

FAVORECIDO: MAIS SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

VALOR: R\$ 16.286,74

DEBITO EM: 18/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081808

AUTENTICACAO SISBB: B.8DB.E1D.3BD.9A9.548

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:47:19
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 18/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474
VALOR TOTAL 197,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 2.884.4F3.DCA.E6E.ED1

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				812024	
OR - Ordinario		812024	FICHA: 354	DATA: 12/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			000008/23	PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 12/08/2025
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 DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
493.200,00		471.852,58		2.397,55	18.949,87
VALOR EM R\$					
2.397,55		dois mil, trezentos e noventa e sete reais e cinquenta e cinco centavos			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ASSESSÓRIOS PARA O VEÍCULO AMB FIORINO RSM8198 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VL R UNIT R\$
TOTAL					
FONTE DE RECURSO		500 Recursos não Vinculados de Impostos			VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação:		300 Saúde - Despesas com ASPS			2.397,55
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: 12/08/2025			Data: 12/08/2025		
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO		
01485077390			28691288353		
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO		
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PI		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 812024 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 12/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000008/23	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 12/08/2025
------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA O VEÍCULO AMB FIORINO RSM8198 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

VALOR BRUTO
2.397,55
DESCONTOS
0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

2.397,55

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 39	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.397,55	2.397,55	2.397,55	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.397,55

dois mil, trezentos e noventa e sete reais e cinquenta 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

12/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 42

ORDEN DE PAGAMENTO 05149

DATA: 15/08/2025

VENCTO:12/08/2025

PAGTO:15/08/2025

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 ASSESSÓRIOS PARA O VEÍCULO AMB FIORIN O RSM8I98 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 0 1.1808/2023.

Valor 2.397,55

(dois mil, trezentos e noventa e sete reais e cinquenta e cinco centavos)

Despesa Bruta: R\$ 2.397,55

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
812024	000	040100	10:3010020:2160:0000	3:3:90:30:00	R\$ 2.397,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.397,55
TOTAL				R\$ 2.397,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.397,55	

Despesa Líquida: R\$ 2.397,55

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077380

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	6632	2397	2.397,55
-----	------	------	----------

TOTAL. . . R\$ 2.397,55

Despesa paga em 15/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA 01729862358

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001892/ 2025

Proprietário/Interessado: T C DUARTE FILHO

CPF/CNPJ: 12167051000100

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 AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 000.001.430

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/08/2025 Hora: 09:55:39

T C DUARTE FILHO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Recebemos de T C DUARTE FILHO ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 12/08/2025 Dest/Rem: FUNDO MUNIPAL DE SAUDE Valor Total: 2.397,55		NF-e Nº 000.001.430 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 000.001.430 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
			CHAVE DE ACESSO 2225 0812 1570 5100 0100 5500 1000 0014 3010 0003 4197 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 22250018340114 12/08/2025 15:45:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194771482	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 12.157.051/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNIPAL DE SAUDE		11.399.605/0001-13	12/08/2025
ENDEREÇO RUA JOAO SANTOS, 133	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64228-000	DATA DA SAÍDA 12/08/2025
MUNICÍPIO CAXINGO	UF PI	TELEFONE / FAX (86)3332-0007	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:26:00

DUPLICATAS	
Nº : 001	
Vencimento : 13/08/2025	
Valor : R\$ 2.397,55	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.637,75	VALOR IMPOSTOS APROX. 126,08
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 240,20	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.397,55

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														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
535	BIELETA DT UNO VIVACE 10/ PAL/GRAND SIE 12/ FIO 14/	87089990	0500	5405	UN	2,00	68,75	14,02	123,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
660	TERMINAL DIRE D 145MM SIST SMI PAL/SIE/UNO/STRAD 10/ FIO/	87089990	0500	5405	UN	1,00	108,75	11,09	97,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
661	TERMINAL DIRE E 145MM SIST SMI PAL/SIE/UNO/STRAD 10/ FIO/	87089990	0500	5405	UN	1,00	110,00	11,22	98,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	BASE MTR UNO 10/ PAL 11/ FIO 14/ 1.0 1.4	87089990	0500	5405	UN	2,00	265,00	54,06	475,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3030	JUNTA HOMOC PONTA UNO 1.4 EVO C ACD S ABS 11/14 PAL 12/14 GRAND SIE 13/15 FIO 14/15	87089990	0500	5405	UN	2,00	283,75	57,88	509,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4042	CABOS VELA JG PAL/UNO/GRAN SIE/FIO 1.4 8V FIRE EVO 11/	85443000	0500	5405	JG	1,00	166,25	16,95	149,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3029	VELA BICOMB GNV UNO 1.4 8V 10/ GRAND SIE/PUNTO 1.4 8V 12/ EVO PAL/FT 500 1.4 8V 11/	85111000	0500	5405	UN	4,00	32,50	13,26	116,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2228	PASTILHA FR DT S AMI S SENSOR UNO/FIO 1.0 1.4 10/	87083019	0500	5405	JG	1,00	93,75	9,56	84,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5754	TOP KIT AMORT DT IBAT ICOI ICOX C ROL FIO 13/ MOBI 16/ SIE 12/ UNO 10/	87088000	0500	5405	UN	2,00	282,50	28,81	536,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	ESTOPA FIAPO BRANCO 150G	53013000	0500	5405	PT	2,00	5,65	1,15	10,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
163	DESCARBONIZANTE CAR 80 300ML	27101999	0500	5405	UN	1,00	50,00	5,10	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3210	CAR LUB DESENGRIPANTE 300ML	38249941	0500	5405	UN	2,00	20,10	4,10	36,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1198	COLA ADESIVO SILIC ULTA 598 BLACK 70G	32141010	0500	5405	UN	1,00	127,50	13,00	114,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF AMB FIORINO RSM8198 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	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, ____ de ____ de 20____ 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: 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:

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 14:43:50 do dia 26/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/12/2025.
Código de controle da certidão: 20BA.EDB9.86DF.24E6
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: 13/08/2025 a 11/09/2025

Certificação Número: 2025081306531659437717

Informação obtida em 13/08/2025 09:24:23

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: 2500010311557679

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 26/06/2025 14:33:34
VÁLIDA ATÉ 25/08/2025

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: 646CE74E-17BE-4FB0-A515-D26A1919AC91



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010211556957

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 26/06/2025 14:32:48
VÁLIDA ATÉ 25/08/2025

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: 6A59B25C-BCE7-4FB5-A840-84A2948BB6E2



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: 46736890/2025

Expedição: 13/08/2025, às 09:27:46

Validade: 09/02/2026 - 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.

15/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:47
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	15/08/2025
NR. DOCUMENTO	551.679.000.019.464
VALOR TOTAL	2.397,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: T C DUARTE FILHO ME
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.464-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
=====

NR.AUTENTICACAO	0.358.72D.487.A0C.067
-----------------	-----------------------

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 813014

SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 13/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000003/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 13/08/2025
------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 119 FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE
Endereço: R ANTONIO P. RAMOS

CPF/CNPJ 17.798.597/0001-64
BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DESTINADO A VEÍCULOS V INCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.003/2025.

VALOR BRUTO

9.400,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

9.400,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 39	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.400,00	9.400,00	9.400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

9.400,00

nove mil e quatrocentos 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

CAIXINGÓ

13/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 43

ORDEM DE PAGAMENTO 05150

DATA: 15/08/2025

VENCTO:13/08/2025

PAGTO:15/08/2025

Credor... FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUAR' CNPJ: 17.798.597/0001-64 Cod: 119

Endereço: R ANTONIO P. RAMOS

Cidade... BURITI DOS LOPES

CEP: 64230-000

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DESTINADO A VEÍCULOS VINCULA DO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.003/2025.

Valor 9.400,00

(nove mil e quatrocentos reais)

Despesa Bruta: R\$ 9.400,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
613014	000	040100	10.301.0020.2160.0000	R\$ 9.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.400,00
TOTAL				R\$ 9.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.400,00

Despesa Líquida: R\$ 9.400,00

ORDEM DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014960773002

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	6632	9400	9.400,00
TOTAL . .			R\$ 9.400,00

Despesa paga em 15/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623355IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001920/ 2025

Proprietário/Interessado: FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME

CPF/CNPJ: 17798597000164

Endereço: RUA ANTONIO P. RAMOS

Nº: 489

Bairro: CENTRO

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (86) 9943-6246

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° 000.001.502

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/08/2025 Hora: 12:36:42

FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.502
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME R ANTONIO P. RAMOS, 489 - - CENTRO, Buriti dos Lopes, PI - CEP: 64230000 - Fone/Fax: 86994362466	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.001.502 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2225 0817 7985 9700 0164 5500 1000 0015 0210 0030 6105 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 22250018414310 - 13/08/2025 11:00
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195129695	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 17.798.597/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ		01.612.618/0001-75	13/08/2025
ENDEREÇO RUA JOAO SANTOS, 133 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64228-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/08/2025
MUNICÍPIO Caxingo	FONE/FAX 8633320004	UF PI	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:20

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.400,00	
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 9.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
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 DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
191	PNEU 275/70 ARO 16	40111000	0102	5405	UND	4,0000	640,0000	2.560,00					
219	PNEU 175/70 ARO 14	40111000	0102	5405	UND	2,0000	340,0000	680,00					
218	PNEU 245/70 ARO 16	40111000	0102	5405	UND	4,0000	760,0000	3.040,00					
13	BATERIA 60AH	85071090	0102	5405	UN	2,0000	360,0000	720,00					
37	BATERIA 90H	85071090	0102	5405	UND	1,0000	720,0000	720,00					
32	PNEU 265/70 ARO 16	40111000	0102	5405	UN	2,0000	840,0000	1.680,00					

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ 0(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- ☒ 0(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, ____ de ____ de 20__

Funcionário Responsável

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000691	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. A FORNECIMENTO DE PNEUS, PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA A SEC RETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAXINGÓ-PI DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRA SIL AG:1679-9 CC: 225575-4.	RESERVADO AO FISCO



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: FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE
CNPJ: 17.798.597/0001-64

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 10:47:36 do dia 14/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/11/2025.

Código de controle da certidão: **1059.522C.7EB8.C6D9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.798.597/0001-64
Razão Social: FLABIA T DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME
Endereço: RUA ANTONIO P RAMOS 489 / 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: 07/08/2025 a 05/09/2025

Certificação Número: 2025080721352137859940

Informação obtida em 13/08/2025 12:15:45

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: 2500010312497370

CPF/CNPJ: 17.798.597/0001-64

Nome/Razão Social: FLABIA T DA SILVA OLIVEIRA DUARTE 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 16/07/2025 10:06:28
VÁLIDA ATÉ 14/09/2025

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: BCE974CA-ECD9-462F-8732-5E71EECD2F99



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010210681939

CPF/CNPJ: 17.798.597/0001-64

Nome/Razão Social: FLABIA T DA SILVA OLIVEIRA DUARTE 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.

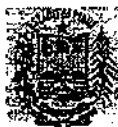
EMITIDA VIA INTERNET EM 09/06/2025 10:38:40
VÁLIDA ATÉ 08/08/2025

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: 72C3D912-709E-4501-8B23-AA46AEDADC89



MUNICÍPIO DE BURITI DOS LOPES

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 13/08/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000095/2025

Emissão: 13/08/2025

Validade: 11/11/2025

FLABIA T DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME

CGA: 000.000.589/001-90

CPF/CNPJ: 17.798.597/0001-64

CNAE: 4530-7/03

R ANTONIO PAULO RAMOS,489

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



0022025000009500000544710



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.798.597/0001-64
Certidão nº: 40565548/2025
Expedição: 16/07/2025, às 09:51:01
Validade: 12/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 17.798.597/0001-64, 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 3942543

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 judiciais do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL: FLÁBIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE

**CNPJ: 17798597000164, REPRESENTANTE LEGAL: FLÁBIA THALITA DA SILVA
OLIVEIRA DUARTE**

ENDEREÇO: QD 17 BL 08 AP 201 CONJ MORADA NOVA

BAIRRO: MORADA NOVA, 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 13 de Agosto de 2025 às 08 h 02 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 3942543. Código verificador: E3A41.5BA89.BE3A4.C284D

15/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:47
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 15/08/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.022.575

VALOR TOTAL 9.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FLABIA T S O DUARTE - ME

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.575-4

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

=====

NR.AUTENTICACAO A.DCB.1DD.1EF.1A7.497

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				813015	
OR - Ordinario		813015	FICHA: 354	DATA: 13/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			000003/25	PROCESSO: 003/2025	VENCIMENTO: 13/08/2025
NOME: FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE			17.798.597/0001-84		CÓDIGO: 119
ENDEREÇO: R ANTONIO P. RAMOS			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 EMPENHA	
493.200,00		483.650,13		7.276,00	
VALOR EM R\$		7.276,00			
7.276,00		sete mil, duzentos e setenta e seis reais			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DESTINADO A VEÍCULOS VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.003/2025.					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$
TOTAL					
VALOR TOTAL DOS ITENS					7.276,00
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)			
Autorizo o empenho dessa despesa.					
Data: 13/08/2025					
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS					
01495077390					
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS					
SECRETÁRIA INTERINA					
Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio					
Data: 13/08/2025					
ORIANO PINTO DE ARAUJO					
288891288353					
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°

813015

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 354	DATA: 13/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000003/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 13/08/2025
------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 119 FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE
ENDEREÇO: R ANTONIO P. RAMOS

CPF/CNPJ 17.798.597/0001-64
BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DESTINADO A VEÍCULOS V INCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.003/2025.

VALOR BRUTO

7.276,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

7.276,00

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
7.276,00	7.276,00	7.276,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

7.276,00

sete mil, duzentos e setenta e seis 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

13/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 05151

DATA: 15/08/2025

VENCTO:13/08/2025

PAGTO: 15/08/2025

Credor...: FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUAR' CNPJ: 17.798.597/0001-64 Cod: 119

Endereço: R ANTONIO P. RAMOS

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP: 64230-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DESTINADO A VEÍCULOS VINCULA DO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.003/2025.

Valor 7.276,00

(sete mil, duzentos e setenta e seis reais)

Despesa Bruta: R\$ 7.276,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
813015	010	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 7.276,00	R\$ 0,00	R\$ 7.276,00

TOTAL R\$ 7.276,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 7.276,00

Despesa Líquida: R\$ 7.276,00

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8832	7276	7.276,00
TOTAL . . .			R\$ 7.276,00

Despesa paga em 15/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37289623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001917/2025

Proprietário/Interessado: FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME

CPF/CNPJ: 17798597000164

Endereço: RUA ANTONIO P. RAMOS

Nº: 489

Bairro: CENTRO

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (86) 9943-6248

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 000.001.499

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/08/2025 Hora: 12:30:40

FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.499
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME R ANTONIO P. RAMOS, 489 - - CENTRO, Buriti dos Lopes, PI - CEP: 64230000 - Fone/Fax: 86994362466	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.499 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2225 0817 7985 9700 0164 5500 1000 0014 9910 0030 6108 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 22250018410308 - 13/08/2025 10:32
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195129695	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 17.798.597/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 01.612.618/0001-75	DATA DA EMISSÃO 13/08/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ		CEP 64228-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/08/2025
ENDEREÇO RUA JOAO SANTOS, 133 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF PI	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:00
MUNICÍPIO Caxingo	FONE/FAX 8633320004	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.276,00					
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 7.276,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL	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/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	OLEO 5W30 DIESEL COM DPF	27101932	0102	5405	L	80,0000	42,0000	3.360,00					
2	OLEO LUB 15W40 GAS	27101932	0102	5405	L	30,0000	27,0000	810,00					
28	OLEO 0W40 SINTETICO	27101932	0102	5405	L	30,0000	29,0000	870,00					
29	GRAXA MÚLTIPLA APLICAÇÃO	27101932	0102	5405	KG	10,0000	39,0000	390,00					
43	FLUIDO PARA FREIO DOT4 500ML	38190000	0102	5405	UND	5,0000	28,0000	140,00					
31	ARLA 32	31021010	0102	5405	L	80,0000	5,9000	472,00					
28	OLEO SAE 90	27101932	0102	5405	L	18,0000	31,0000	558,00					
223	FILTRO PSL 55	84213100	0102	5405	PC	4,0000	24,5000	98,00					
6	FILTRO PEL 677	84219999	0102	5405	PC	4,0000	36,0000	144,00					
6	FILTRO ARL 4152	84219999	0102	5405	PC	4,0000	26,0000	104,00					
210	FILTRO PEL 726	84219999	0102	5405	PC	4,0000	34,0000	136,00					
7	FILTRO PEL 2002	84219999	0102	5405	PC	3,0000	34,0000	102,00					
6	FILTRO ARS 2870	84219999	0102	5405	PC	2,0000	46,0000	92,00					

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, de de 20
Funcionário Responsável

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000691	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. A FORNECIMENTO DE PNEUS, PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA A SEC RETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAXINGÓ-PI DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRA SIL AG:1679-9 CC: 225575-4.	RESERVADO AO FISCO

FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME R ANTONIO P. RAMOS, 489 - - CENTRO, Buriti dos Lopes, PI - CEP: 64230000 - Fone/Fax: 86994362466	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.001.499 SÉRIE: 1 Página 2 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2225 0817 7985 9700 0164 5500 1000 0014 9910 0030 6108 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 ADQ. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 222250018410308 - 13/08/2025 10:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195129695	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 17.798.597/0001-64

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, ____ de ____ de 20 ____

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: FLÁBIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE
CNPJ: 17.798.597/0001-64

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 208 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 10:47:36 do dia 14/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/11/2025.

Código de controle da certidão: **1059.522C.7EB8.C6D9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.798.597/0001-64
Razão Social: FLABIA T DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME
Endereço: RUA ANTONIO P RAMOS 489 / 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: 07/08/2025 a 05/09/2025

Certificação Número: 2025080721352137859940

Informação obtida em 13/08/2025 12:15:45

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: 2500010312497370

CPF/CNPJ: 17.798.597/0001-64

Nome/Razão Social: FLABIA T DA SILVA OLIVEIRA DUARTE 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 16/07/2025 10:06:28
VÁLIDA ATÉ 14/09/2025

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: BCE974CA-ECD9-462F-8732-5E71EECD2F99



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010210681939

CPF/CNPJ: 17.798.597/0001-64

Nome/Razão Social: FLABIA T DA SILVA OLIVEIRA DUARTE 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 09/06/2025 10:38:40
VÁLIDA ATÉ 08/08/2025

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: 72C3D912-709E-4501-8B23-AA46AEDADC89



MUNICÍPIO DE BURITI DOS LOPES

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 13/08/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000095/2025

Emissão: 13/08/2025

Validade: 11/11/2025

FLABIA T DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME

CGA: 000.000.589/001-90

CPF/CNPJ: 17.798.597/0001-64

CNAE: 4530-7/03

R ANTONIO PAULO RAMOS,489

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



0022025000009500000544710



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.798.597/0001-64
Certidão nº: 40565548/2025
Expedição: 16/07/2025, às 09:51:01
Validade: 12/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 17.798.597/0001-64, 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 3942543

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: FLÁBIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE
CNPJ: 17798597000164, REPRESENTANTE LEGAL: FLÁBIA THALITA DA SILVA
OLIVEIRA DUARTE
ENDEREÇO: QD 17 BL 08 AP 201 CONJ MORADA NOVA
BAIRRO: MORADA NOVA, 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 13 de Agosto de 2025 às 08 h 02 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 3942543. Código verificador: E3A41.5BA89.BE3A4.C264D

15/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:47
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	15/08/2025
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.575
VALOR TOTAL	7.276,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FLABIA T S O DUARTE - ME	
AGENCIA: 1679-9	CONTA: 22.575-4
NR. DOCUMENTO	551.679.000.008.632

=====

NR.AUTENTICACAO	3.A60.9CA.8F3.858.C9F
-----------------	-----------------------

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinário		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				812012		
OR - Ordinário		812012	FICHA: 354	DATA: 12/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 12/08/2025	
NOME: ANTONIA SOUSA MAGALHAES			26.181.019/0001-75		CÓDIGO: 635	
ENDEREÇO: R MONSENHOR JOAQUIM LOPES			PARNAIBA			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.3.90.30.99		MATERIAL DE CONSUMO				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
493.200,00		441.007,29		4.130,00	48.062,71	
VALOR EM R\$						
4.130,00		quatro mil, cento e trinta reais				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE ARMAÇÃO TECNOL E LENTES VS AR BLUE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 03.007/2025.						
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				4.130,00
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: 12/08/2025			Data: 12/08/2025			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
01495077390			28681288353			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 812012 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 354	DATA: 12/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA / DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 12/08/2025

Fornecedor: 635 ANTONIA SOUSA MAGALHAES
ENDEREÇO: R MONSENHOR JOAQUIM LOPESCPF/CNPJ 26.181.019/0001-75
PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE ARMAÇÃO TECNOL E LENTES VS AR BLUE, PAR A ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 03.007/2 025.

VALOR BRUTO

4.130,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

4.130,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.99	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 99	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.130,00	4.130,00	4.130,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

4.130,00

quatro mil, cento e trinta 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

12/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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

04926

DATA: 18/08/2025

VENCTO:12/08/2025

PAGTO:18/08/2025

Credor.: ANTONIA SOUSA MAGALHAES

CNPJ: 26.181.019/0001-75 Cod: 635

Endereço: R MONSENHOR JOAQUIM LOPES

Cidade.: PARNAIBA

CEP: 64200-195

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE ARMAÇÃO TECNOL E LENTES VS AR BLUE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 03.007/2025.

Valor: 4.130,00

(quatro mil, cento e trinta reais)

Despesa Bruta: R\$ 4.130,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
812012	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 4.130,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.130,00
TOTAL				R\$ 4.130,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.130,00

Despesa Líquida: R\$ 4.130,00

ORDEN DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014850773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$,
001	8532	4130	4.130,00
TOTAL . . .			R\$ 4.130,00

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37268623968IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001877/ 2025

Proprietário/Interessado: ANTONIA SOUSA MAGALHÃES

CPF/CNPJ: 26181019000175

Endereço: R MONSENHOR JOAQUIM LOPES

Nº: 633

Bairro: CENTRO

Cidade: PARNAÍBA

Fone: (86) 9978-5308

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 000.000.215

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 12/08/2025 **Hora:** 11:50:52

ANTONIA SOUSA MAGALHÃES
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Recebemos de ANTONIA SOUSA MAGALHAES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 12/08/2025 Dest/Rem: PREFEITURA MUNICIPAL MUNICIPIO DE CAXINGO Valor Total: 4.130,00		NF-e Nº 000.000.215 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ANTONIA SOUSA MAGALHAES R MONSENHOR JOAQUIM LOPES, 633, ***** - CENTRO - PARNAIBA - PI - CEP: 64200-195 Fone: (86)9978-5308		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.215 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2225 0826 1810 1900 0175 5500 1000 0002 1510 1994 2287 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 22250018303438 - 12/08/2025 10:04:15
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ / CPF 26.181.019/0001-75	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195883071	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL MUNICIPIO DE CAXINGO		01.612.618/0001-75	12/08/2025
ENDEREÇO RUA JOAO SANTOS, 133	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64228-000	DATA DA SAÍDA 12/08/2025
MUNICÍPIO CAXINGO	UF PI	TELEFONE / FAX (86)3332-0004	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:04:16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.522,16 (36,86%)	4.130,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.130,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
2936	ARMAÇAO TECNOL	90031910	0102	5102	UN	9,00	220,00	0,00	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2938	LENTE VS AR BLUE 1 56	90015000	0102	5102	UN	10,00	215,00	0,00	2.150,00	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, ____ de ____ de 20__ _____ Funcionário Responsável													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 592,91 Fed 929,25 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF	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: ANTONIA SOUSA MAGALHAES
CNPJ: 26.181.019/0001-75

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 09:33:28 do dia 19/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/09/2025.

Código de controle da certidão: 0FEA.986A.43A0.66B5

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.181.019/0001-75
Razão Social: ANTONIA SOUSA MAGALHAES
Endereço: RUA MONSENHOR JOAQUIM LOPES 633 / CENTRO / PARNAIBA / PI / 64200-195

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: 08/08/2025 a 06/09/2025

Certificação Número: 2025080815255122547695

Informação obtida em 12/08/2025 11:45:10

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANTONIA SOUSA MAGALHAES (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 26.181.019/0001-75

Certidão nº: 46535262/2025

Expedição: 12/08/2025, às 11:46:52

Validade: 08/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANTONIA SOUSA MAGALHAES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.181.019/0001-75**, **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: 2500010213870645

CPF/CNPJ: 26.181.019/0001-75

Nome/Razão Social: ANTONIA SOUSA MAGALHAES

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 12/08/2025 11:46:29
VÁLIDA ATÉ 11/10/2025

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: B9083184-CFF2-4A9D-B637-E3A01079947C



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010313870606

CPF/CNPJ: 26.181.019/0001-75

Nome/Razão Social: ANTONIA SOUSA MAGALHAES

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 12/08/2025 11:46:19
VÁLIDA ATÉ 11/10/2025

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: 53D4E038-C52D-4694-9CFD-3E80E3ABE64B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.46.22
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: 4.308-5

FAVORECIDO: ANTONIA SOUSA MAGALHAES

CPF/CNPJ: 26.181.019/0001-75

VALOR: R\$ 4.130,00

DEBITO EM: 18/08/2025

=====

DOCUMENTO: 001805

AUTENTICACAO SISBB: 1.38F.85B.17C.C56.B93

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinário	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				821016	
OR - Ordinário		821016	FICHA: 354	DATA: 21/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº: 1
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 21/08/2025
NOME: TRILHA VEICULOS LTDA			04.681.823/0002-81		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	
493.200,00		454.115,89		1.252,14	
				SALDO ATUAL	
				37.831,97	
VALOR EM R\$					
1.252,14		um mil, duzentos e cinquenta e dois reais e quatorze centavos *****			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0D86, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$
FONTE DE RECURSO					VALOR TOTAL DOS ITENS
500 Recursos não Vinculados de Impostos					1.252,14
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. Data: 21/08/2025 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077390 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS SECRETÁRIA INTERINA			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 21/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO 28591288353 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° 821016 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 354	DATA: 21/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°

VENCIMENTO: 21/08/2025

Fornecedor: 1509 TRILHA VEICULOS LTDA
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCOCPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61
PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SXK0D86, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR BRUTO

1.252,14

DESCONTOS

15,03

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.237,11

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 39	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.252,14	1.252,14	1.252,14	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.237,11

um mil, duzentos e trinta e sete reais e onze 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

21/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
011466483832
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.812.818/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 50

ORDEM DE PAGAMENTO 05132

DATA: 22/08/2025

VENCTO:21/08/2025

PAGTO: 22/08/2025

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: SCX0D 86, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 1.252,14

(Um mil, duzentos e cinquenta e dois reais e quatorze centavos)

Despesa Bruta: R\$ 1.252,14

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
821016	710	040100	10.301.0020.2160.0000	33.90.30.00	R\$ 1.252,14	R\$ 0,00	R\$ 15,03	R\$ 1.237,11
TOTAL				R\$ 1.252,14	R\$ 0,00	R\$ 15,03	R\$ 1.237,11	

Despesa Líquida: R\$ 1.237,11

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 814850773807SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1237	1.237,11
TOTAL . . .			R\$ 1.237,11

Despesa paga em 22/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA 37269623308IVANILDA 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 184

ORDEN DE PAGAMENTO 05133

DATA: 22/08/2025

VENCIMENTO: 22/08/2025

PAGTO: 22/08/2025

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 15,03

(quinze reais e três centavos)

Despesa Bruta: R\$ 15,03

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1639	111E	980130		R\$ 15,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,03
TOTAL				R\$ 15,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,03

Despesa Líquida: R\$ 15,03

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1503	15,03
TOTAL. . .			R\$ 15,03

Despesa paga em 22/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002002/ 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 AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 6145

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 22/08/2025 Hora: 08:43:44

TRILHA VEÍCULOS LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

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 6145 SÉRIE 2

TRILHA VEICULOS LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 MITSUBISHI MOTORS		ENDEREÇO: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO Nº 1993 BAIRRO/DISTRITO: SAO JUDAS TADEU MUNICÍPIO: PARNAIBA PI CEP: 64206-260 FONE: (86)3315-7650		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	
		Nº: 6145 SÉRIE: 2		CHAVE DE ACESSO 2225 0804 6818 2300 0261 5500 2000 0061 4510 0441 6289	
				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 22250019114398 21/08/25 14:21:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195471660	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 04.681.823/0002-61	
DESTINATÁRIO / REMETENTE MUNICÍPIO DE CAXINGO (188552)		CNPJ / C.P.F. 01.612.618/0001-75	DATA DA EMISSÃO 21/08/2025
ENDEREÇO RUA PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64228-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 21/08/2025
MUNICÍPIO CAXINGO	FONE / FAX (86)9819-57326	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 14:21:00	

FATURA / DUPLICATA		DUPLICATA		DUPLICATA	
Vencimento	Valor R\$	Vencimento	Valor R\$	Vencimento	Valor R\$
CALCULO DO IMPOSTO		CALCULO DO IMPOSTO		CALCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
15,41	0,62	0,00	0,00	1.252,21	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,07	0,00	0,00	1.252,14

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. UNITARIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CD150292	CD150292 - ELEMENTO, FILTRANTE AR MOTOR	84219999	1 60	5405	UNIDAD	1,00	258,0800	258,08	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CD150291	CD150291 - ELEMENTO, FILTRANTE FILTRO CO	84212300	2 60	5405	UNIDAD	1,00	156,3000	156,30	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CA0516	CA0516 - FILTRO, OLEO LUBRIFICANTE MOT	84212300	1 60	5405	UNIDAD	1,00	89,4200	89,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CA550043	CA550043 - FILTRO C/J, CABINE, CARVAO	84213990	0 60	5405	UNIDAD	1,00	170,3000	170,30	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAPA3974	CAPA3974 - JUNTA, VEDACAO DRENO OLEO MOT	76161000	1 00	5102	UNIDAD	1,00	15,4100	15,41	0,00	15,41	0,62	0,00	4,00	0,00
CWFL0135	CWFL0135 - OLEO, MOTOR - SAE 5W-30 SINTE	27101932	0 60	5656	LITRO	7,40	76,0400	562,70	0,04	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, de de 20

Funcionário Responsável

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Vendedor: ISADORA MARIA CERQUEIRA DE ARAUJO - Codigo Nota: 909338 - COND. PAGTO DEPOSITOS - Prop. MUNICÍPIO DE CAXINGO, - Num OS: 3844; - Data Abertura: 19/8/2025 - Placa: SCX0D86 - KM: 70260 - Chassi: 93XLJL1TSCR82524; - Num Motor Externo: 4N15BAL2861; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12 - SAÍDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONF SECÃO 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 SECÃO V, CAPÍTULO XII, TÍTULO IV, E DA TABELA VI DO ANEXO V-A, DO DECRETO 13.500 DO RICMS-PI - Email: Cliente.secretaria@financasaxingo@gmail.com; Trib aprox R\$ 229,43 Fed, R\$ 268,42 Est e R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT/PI 81AIAFF		15,03 1.237,11	



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 VEICULOS 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 10:58:47 do dia 17/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/01/2026.

Código de controle da certidão: **D983.43C6.FF85.7EE0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 04.681.823/0002-61
Razão Social: TRILHA VEICULOS 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: 04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080422160989329655

Informação obtida em 22/08/2025 08:25:20

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: 2500010314493833

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 22/08/2025 08:27:07
VÁLIDA ATÉ 21/10/2025

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: C17D5302-E33F-4DF8-A9A5-8033CDA8DADA



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010214493793

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 22/08/2025 08:26:47
VÁLIDA ATÉ 21/10/2025

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: 9B20467B-A931-447A-8320-C07BB0E49736



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.681.823/0002-61

Certidão nº: 48758050/2025

Expedição: 22/08/2025, às 08:27:26

Validade: 18/02/2026 - 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.

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:02
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 22/08/2025

NR. DOCUMENTO 555.121.000.024.745

VALOR TOTAL 1.237,11

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRILHA VEICULOS LTDA

AGENCIA: 5121-7 CONTA: 24.745-6

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

=====

NR.AUTENTICACAO 3.0B2.FE9.4C8.A0C.BB9

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:02
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	22/08/2025
NR. DOCUMENTO	551.679.000.028.474
VALOR TOTAL	15,03

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS	
AGENCIA: 1679-9	CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO	551.679.000.008.632

=====

NR.AUTENTICACAO	4.1A4.F53.ECC.C11.4DF
-----------------	-----------------------

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° 821015 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 21/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO/DISPENSA

DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 21/08/2025

Fornecedor: 1599 TRILHA VEICULOS LTDA
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCOCPF/CNPJ :04.681.823/0002-61
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: SCX0D96, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR BRUTO
270,00DESCONTOS
0,00

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

21/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 49

ORDEN DE PAGAMENTO 05126

DATA: 22/08/2025 VENCTO:21/08/2025 PAGTO: 22/08/2025
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: SCX0D86, 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
821015	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

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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 22/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37289623355IVANILDA 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 183

ORDEN DE PAGAMENTO 05127

DATA: 22/08/2025

VENCIMENTO: 22/08/2025

PAGTO: 22/08/2025

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	
1638	111	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

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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 22/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37299623368

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPS: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002006/ 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 A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE Nº 3971

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 22/08/2025 Hora: 08:51:46

TRILHA VEÍCULOS LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nota Eletrônica N°:
3888

Série Elet.:
0

Emitida em:
21/08/2025 14:23

Competência:
8/ 202

Código de Verificação:
NYZTQVWKW

Número RPS
3971



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: ISENT

Insc. Estadual: ISENT

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.: 3844

Placa: SCX0D86

Chassi: 93XLJKL1TSCR82524

KM: 70260

Pgto: DEPOSITOS

Vend.: ISADORA MARIA CERQUEIRA DE

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):

REV07 - REVISAO DE 70.000 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 81AAFF

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: 93XLJKL1TSCR82524 Placa: SCX0D86- KM: 70260 Num.Os.: 3844 Data OS: 19/08/2025 Forma de Pagamento: DEPOSITOS

NS:909337 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 81AAFF

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

21/08/2025 14:23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação da Nota

Nro RPS: 3971

Nro NF Eletrônica: 3888

Código de Verificação:

NYZTQVWKW

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, ____ de ____ de 20__

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 VEICULOS 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 10:58:47 do dia 17/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/01/2026.

Código de controle da certidão: D983.43C6.FF85.7EE0

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.681.823/0002-61
Razão Social: TRILHA VEICULOS 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: 04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080422160989329655

Informação obtida em 22/08/2025 08:25:20

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: 2500010314493833

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 22/08/2025 08:27:07
VÁLIDA ATÉ 21/10/2025

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: C17D5302-E33F-4DF8-A9A5-8033CDA8DADA



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010214493793

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 22/08/2025 08:26:47
VÁLIDA ATÉ 21/10/2025

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: 9B20467B-A931-447A-8320-C07BB0E49736



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.681.823/0002-61

Certidão nº: 48758050/2025

Expedição: 22/08/2025, às 08:27:26

Validade: 18/02/2026 - 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.

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:01
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 22/08/2025

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 D.E20.F3B.6D4.3BB.3C1

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:02
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	22/08/2025
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	6.C66.FBE.8A4.0A3.CB1
-----------------	-----------------------

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				821021	
OR - Ordinario		821021	FICHA: 355	DATA: 21/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 21/08/2025
NOME:		TRILHA VEICULOS LTDA		04.681.623/0002-61	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
121.000,00		72.264,53	1.538,58		47.196,89
VALOR EM R\$					
1.538,58		um mil, quinhentos e trinta e oito reais e cinquenta e oito 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	VL R UNIT R\$
TOTAL					
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					
71					
72					
73					
74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					
81					
82					
83					
84					
85					
86					
87					
88					
89					
90					
91					
92					
93					
94					
95					
96					
97					
98					
99					
100					
101					
102					
103					
104					
105					
106					
107					
108					
109					
110					
111					
112					
113					
114					
115					
116					
117					
118					
119					
120					
121					
122					
123					
124					
125					
126					
127					
128					
129					
130					
131					
132					
133					
134					
135					
136					
137					
138					
139					
140					
141					
142					
143					
144					
145					
146					
147					
148					
149					
150					
151					
152					
153					
154					
155					
156					
157					
158					
159					
160					
161					
162					
163					
164					
165					
166					
167					
168					
169					
170					
171					
172					
173					
174					
175					
176					
177					
178					
179					
180					
181					
182					
183					
184					
185					
186					
187					
188					
189					
190					
191					
192					
193					
194					
195					
196					
197					
198					
199					
200					
201					
202					
203					
204					
205					
206					
207					
208					
209					
210					
211					
212					
213					
214					
215					
216					
217					

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 821021 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 355	DATA: 21/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 21/08/2025

Fornecedor: 1509 TRILHA VEICULOS LTDA
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCOCPF/CNPJ 04.681.823/0002-61
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

1.538,58

DESCONTOS

18,46

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.520,12

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 39	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.538,58	1.538,58	1.538,58	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.520,12

um mil, quinhentos e vinte reais e doze 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

21/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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

05412

DATA: 28/08/2025

VENCTO:21/08/2025

PAGTO: 28/08/2025

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 46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor: 1.538,58

(Um mil, quinhentos e trinta e oito reais e cinquenta e oito centavos)

Despesa Bruta: R\$ 1.538,58

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
821021	/1	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 1.538,58	R\$ 0,00	R\$ 18,46
TOTAL				R\$ 1.538,58	R\$ 0,00	R\$ 18,46	R\$ 1.520,12

Despesa Líquida: R\$ 1.520,12

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 014850773907

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	574687454	1520	1.520,12
-----	-----------	------	----------

TOTAL. R\$ 1.520,12

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA 37269623365

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 195

ORDEN DE PAGAMENTO 05413

DATA: 28/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 28/08/2025

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: 18,46
(dezoito reais e quarenta e seis centavos)

Despesa Bruta:				R\$ 18,46				
EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
1777	11E	990130		R\$ 18,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,46	
TOTAL				R\$ 18,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,46	

Despesa Líquida: R\$ 18,46

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA-20016470300

PAGUE-SE __/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	574687454	1846	18,46
TOTAL. . .			R\$ 18,46

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37260623358IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002004/ 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 AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 6146

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 22/08/2025 Hora: 08:48:29

TRILHA VEÍCULOS LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

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 6146 SÉRIE 2

TRILHA VEICULOS LTDA  MITSUBISHI MOTORS		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 ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 6146 SÉRIE: 2	 CHAVE DE ACESSO 2225 0804 6818 2300 0261 5500 2000 0061 4617 8725 8449 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 22250019120095 21/08/25 14:59:02	
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 21/08/2025
ENDEREÇO RUA PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64228-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 21/08/2025
MUNICÍPIO CAXINGO	FONE / FAX (86)9819-57326	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 14:58:00	
FATURA / DUPLICATA			
DUPLICATA	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento
DUPLICATA	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento
DUPLICATA	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
301,85		65,07	0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO
0,00		0,00	0,07
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	1.538,65
VALOR TOTAL DA NOTA		1.538,58	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE 9	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE		ESPECIE	NUMERAÇÃO
MARCA		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		0,000	0,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITARIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CD150292	CD150292 - ELEMENTO, FILTRANTE AR MOTOR	84219999	1 60	5405	UNIDAD	1,00	258,0800	258,08	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CD150291	CD150291 - ELEMENTO, FILTRANTE FILTRO CO	84212300	2 60	5405	UNIDAD	1,00	156,3000	156,30	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CA0516	CA0516 - FILTRO, OLEO LUBRIFICANTE MOT	84212300	1 60	5405	UNIDAD	1,00	89,4200	89,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CA550043	CA550043 - FILTRO C.J. CABINE, CARVAO	84213990	0 60	5405	UNIDAD	1,00	170,3000	170,30	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAPA3974	CAPA3974 - JUNTA, VEDACAO DRENO OLEO MOT	76161000	1 00	5102	UNIDAD	1,00	15,4100	15,41	0,00	15,41	0,62	0,00	4,00	0,00
CWFL0135	CWFL0135 - OLEO, MOTOR - SAE 5W-30 SINTE	27101932	0 60	5656	LITRO	7,40	76,0400	562,70	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CWPA1788	CWPA1788 - LUBRIFICACAO CJ - MTECH	39100090	0 00	5102	UNIDAD	1,00	118,1200	118,12	0,01	118,12	26,58	0,00	22,50	0,00
CWPA1786	CWPA1786 - LIMPADOR, SISTEMA COMBUSTIVEL	38111900	0 00	5102	UNIDAD	1,00	168,3200	168,32	0,00	168,32	37,87	0,00	22,50	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).

☒ O(s) Service(s) foi(ram) prestado(s).

☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).

☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, ____ de ____ de 20__

Funcionário Responsável

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Vendedor: ISADORA MARIA CERQUEIRA DE ARAUJO - Código Nota 909406 - COND. PAGTO DEPOSITOS - Prop. MUNICÍPIO DE CAXINGO; - Num OS: 3842; - Data Abertura: 18/8/2025; - Placa: SCX0E46 - KM: 91449 - Chassi: 93XLJL1TSCR82596; - Num Motor Externo: 4n18ba2923; - 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: secretariainfincaxingo@gmail.com; Trib aprox R\$ 275,19 Fed, R\$ 322,86 Est e R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT/PI 81AAFF		



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 VEICULOS 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 10:58:47 do dia 17/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/01/2026.

Código de controle da certidão: D983.43C6.FF85.7EE0
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 04.681.823/0002-61
Razão Social: TRILHA VEICULOS 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: 04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080422160989329655

Informação obtida em 22/08/2025 08:25:20

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: 2500010314493833

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 22/08/2025 08:27:07
VÁLIDA ATÉ 21/10/2025

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: C17D5302-E33F-4DF8-A9A5-8033CDA8DADA



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010214493793

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 22/08/2025 08:26:47
VÁLIDA ATÉ 21/10/2025

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: 9B20467B-A931-447A-8320-C07BB0E49736



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.681.823/0002-61

Certidão nº: 48758050/2025

Expedição: 22/08/2025, às 08:27:26

Validade: 18/02/2026 - 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.

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 10:47:36

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

Conta Origem: 04366/2200.000574687454-6

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/5121/00000024745-6

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico:

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61

Tipo Pessoa: Juridica

Valor: R\$ 1.520,12

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 28/08/2025

Data da Operação: 28/08/2025

Código da Operação: 64929423

Chave de Segurança: SGULZR8NXJPWYZG9

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: 29/08/2025 às 10:47:36

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

Conta Origem: 04366/2200.000574687454-6

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

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:

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 18,46

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 28/08/2025

Data da Operação: 28/08/2025

Código da Operação: 64992333

Chave de Segurança: 9KP6QU7XENZ08XCV

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						818007
OR - Ordinario 818007		FICHA: 355		DATA: 18/08/2025		SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:		VENCIMENTO: 18/08/2025
NOME: TRILHA VEICULOS LTDA				04.681.823/0002-61		CÓDIGO: 1509
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO				PARNABAIA		
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04 040100 3.3.90.30.39 10.301.0020.2160.0000		FMS FMS MATERIAL DE CONSUMO Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL
121.000,00		68.565,52		3.699,01		46.735,47
VALOR EM R\$						
		três mil, seiscentos e noventa e nove reais e um centavo ***** *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE À AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E48, VINCULADO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VL.R UNIT R\$	TOTAL
Fonte de Recurso : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do VALOR TOTAL DOS ITENS						
Código da Aplicação : 999 Não se aplica						
Fonte de REC. - MSC : 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal 3.699,01						
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 18/08/2025 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01485077390 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS SECRETÁRIA INTERINA				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 18/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO: 28691286353 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/P1		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 818007 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 355	DATA: 18/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 18/08/2025

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

3.699,01

DESCONTOS

44,39

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

3.654,62

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 39	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.699,01	3.699,01	3.699,01	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

3.654,62

três mil, seiscentos e cinquenta e quatro reais e sessenta 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

18/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.818/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 51

ORDEN DE PAGAMENTO 05410

DATA: 28/08/2025

VENCTO:18/08/2025

PAGTO: 28/08/2025

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 46, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 3.699,01

(três mil, seiscentos e noventa e nove reais e um centavo)

Despesa Bruta: R\$ 3.699,01

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
818007	11	C 040100	110.301.0020.2160.0000	3.390,30,00	R\$ 3.699,01	R\$ 0,00	R\$ 44,39	R\$ 3.654,62
TOTAL				R\$ 3.699,01	R\$ 0,00	R\$ 44,39	R\$ 3.654,62	

Despesa Líquida: R\$ 3.654,62

ORDEN DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	674687454	3654	3.654,62
TOTAL . . .			R\$ 3.654,62

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37259621368IVANILDA 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 194

ORDEN DE PAGAMENTO

05411

DATA: 28/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 28/08/2025

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: 44,39

(quarenta e quatro reais e trinta e nove centavos)

Despesa Bruta: R\$ 44,39

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1776	1	990130		R\$ 44,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44,39
TOTAL				R\$ 44,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44,39

Despesa Líquida: R\$ 44,39

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470301

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	574687454	4439	44,39
TOTAL . . .			R\$ 44,39

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002003/ 2025

Proprietário/Interessado: TRILHA VEÍCULOS LTDA

CPF/CNPJ: 04681823000261

Endereço: AVENIDA LEONARDO DE CARVALHO CASTEL Nº: 1993

Bairro: SÃO JUDAS TADEU

Cidade: PARNAÍBA

Fone: (66) 3315-7550

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 6135

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 22/08/2025 Hora: 08:47:28

TRILHA VEICULOS LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

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 6135 SÉRIE 2

TRILHA VEICULOS LTDA  MITSUBISHI MOTORS		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 ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº: 6135 SÉRIE: 2	 CHAVE DE ACESSO 2225 0804 6818 2300 0261 5500 2000 0061 3511 7352 3590 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 222250018810698 18/08/25 15:55:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195471660	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 04.681.823/0002-61	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
MUNICÍPIO DE CAXINGO (188552)		01.612.618/0001-75	18/08/2025
ENDEREÇO RUA PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64228-000	DATA DA ENTRADA / SAIDA 18/08/2025
MUNICÍPIO CAXINGO	FONE / FAX (86)9819-57326	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAIDA 15:55:00

FATURA / DUPLICATA		DUPLICATA		DUPLICATA		DUPLICATA	
Duplicata	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento	Duplicata	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento
CÁLCULO DO IMPOSTO				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	3.699,01	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.699,01		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE 9 MUNICÍPIO CAXINGO-PI	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	ALÍQ. ICMS
CAPA1632	CAPA1632 - PASTILHA CJ, FREIO DIANT	87083019	0 60	5405	UNIDAD	1,00	584,4200	584,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAPA3129	CAPA3129 - SAPATA CJ, FREIO	87083090	0 60	5405	UNIDAD	1,00	475,0100	475,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CA350315	CA350315 - TAMBOR, FREIO TRAS	87083090	0 60	5405	UNIDAD	2,00	1.319,7900	2.639,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

☒ O(s) Material(is) foi(ram) recolhido(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, ____ de ____ de 20__

Funcionário Responsável

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Vendedor: ISADORA MARIA CERQUEIRA DE ARAUJO - Código Nota: 906614 - COND. PAGTO DEPOSITOS - Prop. MUNICÍPIO DE CAXINGO; - Num OS: 3842; - Data Abertura: 16/ 8/ 2025; - Placa: SCX0E46 - KM: 91449 - Chassi: 93XLJL1T5CR82596; - Num Motor Externo: 4n15ba12923; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12; - SAIDA 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: secretariafinancasaxingo@gmail.com; Trib aprox R\$ 667,43 Fed. R\$ 832,28 Est e R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT/PI 81AAFF	RESERVADO AO FISCO



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 VEICULOS 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 10:58:47 do dia 17/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/01/2026.

Código de controle da certidão: D983.43C6.FF85.7EE0

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.681.823/0002-61
Razão Social: TRILHA VEICULOS 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: 04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080422160989329655

Informação obtida em 22/08/2025 08:25:20

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: 2500010314493833

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 22/08/2025 08:27:07
VÁLIDA ATÉ 21/10/2025

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: C17D5302-E33F-4DF8-A9A5-8033CDA8DADA



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010214493793

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 22/08/2025 08:26:47
VÁLIDA ATÉ 21/10/2025

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: 9B20467B-A931-447A-8320-C07BB0E49736

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 22/08/2025 08:26:48 -03:00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.681.823/0002-61

Certidão nº: 48758050/2025

Expedição: 22/08/2025, às 08:27:26

Validade: 18/02/2026 - 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.

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 10:47:36

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000574687454-6

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/5121/00000024745-6

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA

Valor: R\$ 3.654,62

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 28/08/2025

Código da Operação: 64792645

Data da Operação: 28/08/2025

Chave de Segurança: VZWXXF7RMWRVHCE6

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: 29/08/2025 às 10:47:36

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

Conta Origem: 04366/2200.000574687454-6

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

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:

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 44,39

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 28/08/2025

Data da Operação: 28/08/2025

Código da Operação: 64843844

Chave de Segurança: MAG0R24EMU3L444U

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

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 825008 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 355	DATA: 25/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 25/08/2025
--------------------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 1109 Jelta Veiculos e Maquinas LTDA	CPE/CNPJ 05.385.026/0005-42
ENDEREÇO:	Parnaíba

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS, PARA O VEÍCULO NOVO FIAT TORO RSK1J97, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR BRUTO

410,80

DESCONTOS

4,93

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

405,87

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 39	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
410,80	410,80	410,80	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

405,87

quatrocentos e cinco reais e oitenta e sete 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

25/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 54

ORDEN DE PAGAMENTO 05406

DATA: 28/08/2025 VENCTO:25/08/2025 PAGTO: 28/08/2025
Credor...: Jelta Veiculos e Maquinas LTDA CNPJ: 05.385.026/0005-42 Cod: 1109
Endereço:
Cidade...: Parnaíba CEP: 64206-260

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS, PARA O VEÍCULO NOVO FIAT TORO RSK1J97, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor: 410,80

(quatrocentos e dez reais e oitenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 410,80

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
825008	11	040100	0301002021600000	33.90.30.00	R\$ 410,80	R\$ 0,00	R\$ 4,93	R\$ 405,87
TOTAL				R\$ 410,80	R\$ 0,00	R\$ 4,93	R\$ 405,87	

Despesa Líquida: R\$ 405,87

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077390

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	574687454	405	405,87
TOTAL . . .			R\$ 405,87

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA 37268623368

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 192

ORDEM DE PAGAMENTO

05407

DATA: 28/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 28/08/2025

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: 4,93

(quatro reais e noventa e três centavos)

Despesa Bruta: R\$ 4,93

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1774	11E	980130		R\$ 4,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,93
TOTAL				R\$ 4,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,93

Despesa Líquida: R\$ 4,93

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20016470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	574887454	493	4,93
TOTAL. . .			R\$ 4,93

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623368

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002053/ 2025

Proprietário/Interessado: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

CPF/CNPJ: 05385026000542

Endereço: RODOVIA BR KM 11

Nº:

Bairro: AEROPORTO

Cidade: PARNAIBA

Fone:

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 123788

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/08/2025 Hora: 12:40:11

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 123788 SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
ENDEREÇO: RODOVIA BR 343 KM 11		0 - ENTRADA		1	
Nº SN		1 - SAÍDA			
FIAT JELTA BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO		Nº: 123788		SÉRIE: 2	
MUNICÍPIO: PARNAIBA		PI		CHAVE DE ACESSO 2225 0805 3850 2600 0542 5500 2000 1237 8812 3009 9654	
CEP: 64206-260				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
FONE: (86)3315-1600				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 222250019420066 25/08/25 17:53:03	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA OFICINA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 05.385.026/0005-42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194487202					
DESTINATÁRIO / REMETENTE				C.N.P.J./C.P.F. 01.612.618/0001-75	
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE CAXINGO				DATA DA EMISSÃO 25/08/2025	
ENDEREÇO RUA PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64228-000	
MUNICÍPIO CAXINGO		FONE / FAX (86)9819-57326		UF PI	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:52:00	

FATURA / DUPLICATA		DUPLICATA		DUPLICATA		DUPLICATA	
Vencimento		Valor R\$		Vencimento		Valor R\$	
Forma de Pagamento		Forma de Pagamento		Forma de Pagamento		Forma de Pagamento	
CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
410,80		92,44		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		410,80		410,80		410,80	

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	CS	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7098498	072-LIMPA INJETORES DIESEL	38237090	0 00	5102	UNIDADE	1,00	156,2000	156,20	0,00	156,20	35,15	0,00	22,50	0,00
7099025	IAP0100007098498 00000000000000	38119010	0 00	5102	UNIDADE	1,00	128,3000	128,30	0,00	128,30	28,87	0,00	22,50	0,00
7099025	104 DT 300 DIESEL 300ML	38237090	0 00	5102	UNIDADE	1,00	126,3000	126,30	0,00	126,30	28,42	0,00	22,50	0,00
7099025	IAP0100007099025 00000000000000													
7099025	110 ENGINE DETOX DGA													
7099025	IAP0100007098496 00000000000000													

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, _____ de _____ de 20____

Funcionário Responsável

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Vendedor: FRANCISCO CHARLES N DE SOUZA - Código Nota: 912171 - COND. PAGTO DEPOSITOS - Prop. MUNICÍPIO DE CAXINGO, - Num OS 82959, - Data Abertura: 5/8/2025, - Veículo: NOVO FIAT TORO ENDURANCE TUR 05 PASSAGEIROS 004 CILINDROS - 0 KM FAB 2022 MOD-2022 COR-BRANCO AMBIENTE REV-TEGIDO PRETO COD. RENAVAM: 200018 NUM. MOTOR: 46349508*9361165* COR INTERNA: TEGIDO PRETO - Placa: RSK1J97 - KM: 234906 - Chassi: 9882261PNNKE56079, - Renavam: 200018 - Num Motor Externo: 46349508*9361165*, - ST - SUBST. TRIBUTARIA: PECAS CNF, PROTOCOLO 61/12 E 62/12, - Email: Cliente: secretariafinancas@cxingopir.com.br; Trib aprox R\$ 74,12 Fed, R\$ 92,44 Est e R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT/PI 81AAFF			



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: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
CNPJ: 05.385.026/0001-19

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 17:05:36 do dia 31/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/09/2025.

Código de controle da certidão: **C2C0.F8C8.0222.86A1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.385.026/0005-42

Certidão nº: 49546789/2025

Expedição: 26/08/2025, às 11:48:01

Validade: 22/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 05.385.026/0005-42, 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.

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 05.385.026/0005-42
Razão Social: JELTA VEIC E MAQ LTDA
Endereço: AV UNIVERSITARIA 430 / ININGA / TERESINA / PI / 64049-550

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: 26/08/2025 a 24/09/2025

Certificação Número: 2025082605050124674511

Informação obtida em 26/08/2025 12:01:45

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: 2500010314596150

CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42

Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS 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 25/08/2025 11:35:13
VÁLIDA ATÉ 24/10/2025

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: 8EBBB166-CBAD-4858-8197-3BCE2E752587



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE
NEGATIVA**

Número: 2500010213980133

CPF/CNPJ: 05.385.026/0001-19

Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS 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 13/08/2025 16:56:03
VÁLIDA ATÉ 12/10/2025

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: 437879FF-C521-4082-9E63-C6292EEB02CD

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 10:48:20

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000574687454-6

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/5121/00000003428-2

CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Valor: R\$ 405,87

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 28/08/2025

Código da Operação: 65556523

Data da Operação: 28/08/2025

Chave de Segurança: SCFCFSV9G2ZMQNP0

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: 29/08/2025 às 10:48:20

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPE/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000574687454-6

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 EMPRESAS

Valor: R\$ 4,93

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 28/08/2025

Código da Operação: 65606575

Data da Operação: 28/08/2025

Chave de Segurança: TKHPYPQXER1NRH5G

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

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 821008 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 355	DATA: 21/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL	000013/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 21/08/2025
------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 1481 TDB DISTRIBUIDORA LTDA	CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61
Endereço: R UMBILINO	TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.013/2025.	12.719,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	12.719,00
----------------	---------------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 22	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.719,00	12.719,00	12.719,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	12.719,00
doze mil, setecentos e dezanove 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

21/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
011466483832
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 52

ORDEN DE PAGAMENTO 05566

DATA: 22/08/2025

VENCTO:21/08/2025

PAGTO: 22/08/2025

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 MATERIAIS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.013/2025.

Valor 12.719,00

(doze mil, setecentos e dezenove reais)

Despesa Bruta: R\$ 12.719,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
821008	110	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	RS 12.719,00	RS 0,00	RS 0,00
TOTAL				RS 12.719,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 12.719,00

Despesa Líquida: R\$ 12.719,00

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
DOS SANTOS 014950773902

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	574687454	12719	12.719,00
TOTAL . . .			R\$ 12.719,00

Despesa paga em 22/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA 37289623388IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001999/ 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 000.006.302

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 22/08/2025 Hora: 08:33:52

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável:

RECEBEMOS DE TDB DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 21/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 12.719,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO - PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N
CENTRO Caxingo-PI

NF-e

Nº. 000.006.302
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



TDB DISTRIBUIDORA LTDA

RUA UMBILINO, 12 - CONJ DIRCEU ARCOVERDE II QUADRA268 CASA 12
ITARARE - 64078-300
Teresina - PI Fone/Fax: 86999996436

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.302
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2225 0811 4946 7300 0161 5500 1000 0063 0211 0380 5795

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

22250019129621 - 21/08/2025 15:47:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194727319

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11.494.673/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

CNPJ / CPF

01.612.618/0001-75

DATA DA EMISSÃO

21/08/2025

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

CÓDIGO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

V. IMP. IMPORTAÇÃO

V. TOTAL PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

12.719,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. TOTAL DA NOTA

12.719,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0007	AGUA SANITARIA 1 L - CLORITO	28289011	0/102	5102	UNID	230,0000	1,8000	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008	AVENTAL - material: PVC	84834010	0/102	5102	UN	12,0000	6,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04658	BACIA PLASTICA 10 LTS	39269090	0/102	5102	UN	8,0000	7,5000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04251	BACIA PLASTICA 20L	39269090	0/102	5102	UN	12,0000	14,0000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0189	BALDE PLASTICO 15 L - MERCONPLAS	39231090	0/102	5102	UN	18,0000	13,2000	237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0322	COPO DESCARTAVEL P/CAFE 50ML	90328911	0/102	5102	UNID	80,0000	1,9000	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	COPO DESCARTAVEL 180 ML C/ 100 UND	39241000	0/102	5102	PACOTE	500,0000	4,5000	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0032	DESODORIZADOR DE AR 360/400 ml - ULTRAFRESH	84775990	0/102	5102	UNID	90,0000	10,5000	945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052	PEDRA SANITARIA 25/30 G - MARCA LUMME	38089919	0/102	5102	UN	60,0000	2,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003	DESINFETANTE 1000ml NUTRILAR	84813000	0/102	5102	UNID	300,0000	3,8000	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006	DETERGENTE LIQUIDO 500 ml CX C/24 UND - CONTIGO	38089429	0/102	5102	UNID	360,0000	1,8000	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017	ESPONJA DE LIMPEZA DUPLA FACE	68053090	0/102	5102	PACOTE	96,0000	0,6500	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010	Espunja de la de aco, pacote com 8 unidades - Q-LUSTRE	73231000	0/102	5102	PACOTE	60,0000	2,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008	ESCOVA SANITARIA	96039000	0/102	5102	UN	24,0000	9,0000	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0893	LIMPA ALUMINIO 500 ML - CONTIGO/NUTRILAR	90184100	0/102	5102	UNID	120,0000	1,6500	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0716	LIMPA VIDROS 500ML - INVICTO	90184100	0/102	5102	UNID	60,0000	3,8000	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	LIMPADOR MULTIUSO 500ML	38089429	0/102	5102	UNID	30,0000	3,8000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011	PANO DE CHAO, CONFECIONADO EM TECIDO 100% ALGODAO CRU.	84834010	0/102	5102	UN	60,0000	4,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0042	Pano de Prato, Liso de material 100% algodao - MARTINS	39232190	0/102	5102	UN	60,0000	3,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0761	Pa de lixo cabo longo de 80cm	82011000	0/102	5102	UN	24,0000	4,5000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021	Papel Higienico 30m. Fardo 4 x 30 m.	48181000	0/102	5102	PACOTE	600,0000	2,9000	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018	Puxador/Rodo de madeira com borracha - MARANHÃO	63053390	0/102	5102	UN	60,0000	8,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0821	SABAO EM BARRAS 200G	34011900	0/102	5102	UNID	120,0000	8,0000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0014	Sabao em po 500g	34012090	0/102	5102	PACOTE	200,0000	2,2000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0682	SACO DE LIXO 30 LTS PCT C/ 10 UND	39232190	0/102	5102	PCT	100,0000	2,5000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0764	SACO DE LIXO 50 LITROS PCT COM 10 UND	39232190	0/102	5102	PACOTE	100,0000	2,5000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0033	SACO DE LIXO 100 LITROS PCT C/ 05 UND	39232190	0/102	5102	PCT	200,0000	2,5000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0621	Soda Caustica, pacote c/1kg	28151200	0/102	5102	UNID	24,0000	14,0000	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0651	VASSOURA PALHA	96031000	0/102	5102	UNID	60,0000	1,5000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO QUE 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).

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NF SEC DE SAUDE

RESERVADO AO FISCO

TDB DISTRIBUIDORA

TDB DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 11.494.673/0001-61 Ins. 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 6302 valores de R\$ 12.719,00 (Doze mil setecentos e dezenove reais) referente a aquisição de material consumo.

DADOS BANCARIOS:

ITAU: (341)

AG: 0344

C/C: 75845-3

Teresina (PI), 21 de agosto de 2025

TDB DISTRIBUIDORA

LTDA: 1149467300016

1

Assinado de forma digital por TDB

DISTRIBUIDORA

LTDA: 11494673000161

Dados: 2025.08.21 16:00:04 -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 - 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 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 08:33:52 do dia 25/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/01/2026.
Código de controle da certidão: **CEF8.D9A2.540D.54AA**
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: 04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080423451917095025

Informação obtida em 12/08/2025 09:43:26

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 POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE
NEGATIVA**

Número: 2500010211870456

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 **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 02/07/2025 06:14:06
VÁLIDA ATÉ 31/08/2025

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: EA4ABDE3-C174-458C-BEC9-14C1B78D3E33

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 02/07/2025 06:14:07 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010311550285

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 26/06/2025 13:25:02
VÁLIDA ATÉ 25/08/2025

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: 20F7693E-E774-4049-93B7-6498D8A138B5



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: 43925239/2025

Expedição: 01/08/2025, às 03:38:32

Validade: 28/01/2026 - 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
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: 280.430/25-14

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 18:06:56 h, do dia 01/06/2025.

Validade: 30/08/2025

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: 5634289CABE5B598

Nº Via: 1



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JUNIOR

CPF: 984.760.093-72

Certidão nº: 43925452/2025

Expedição: 01/08/2025, às 03:39:12

Validade: 28/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JUNIOR, 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: 01/08/2025, às 03:40:02, 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: FXHVY5UUB

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: 01/08/2025, às 03:40:44, 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 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 pela 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: 3X3LVEUFP5

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 17/09/2025 às 08:34:35

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000574687454-6

Dados do Recebedor

Conta Destino: 341/0344/00000075845-3

CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

Valor: R\$ 12.719,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 22/08/2025

Código da Operação: 94670340

Data da Operação: 22/08/2025

Chave de Segurança: ELSJCW87S9A1V70L

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° 825010 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 356	DATA: 25/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 900018/25		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/08/2025
Fornecedor: 169 EXATUS INFORMATICA LTDA ENDEREÇO: AV SAO SEBASTIAO		CPF/CNPJ 00.398.601/0001-02 PARNAIBA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.014/2025.			VALOR BRUTO 6.063,50 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 6.063,50
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 19.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.16 Desdobro 16	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.063,50	6.063,50	6.063,50	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 6.063,50 seis mil e sessenta e três reais e cinquenta 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 25/08/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. MANOEL PEREIRA LEAL 011466483832 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

05583

DATA: 28/08/2025

VENCIMENTO: 25/08/2025

PAGO: 28/08/2025

Credor...: EXATUS INFORMATICA LTDA

CNPJ: 00.398.601/0001-02 Cod: 169

Endereço: AV SAO SEBASTIAO

CEP: 64202-020

Cidade...: PARNAIBA

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE PARA ATENDE
R AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.014/2025.

Valor: R\$ 6.063,50
(seis mil e sessenta e três reais e cinquenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 6.063,50

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
025010	0	0401001	10.3010020.2180.0000	3.390.30.00	R\$ 6.063,50	R\$ 0,00	R\$ 6.063,50
TOTAL				R\$ 6.063,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.063,50

Despesa Líquida: R\$ 6.063,50

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA
CARDOSO DOS
SANTOS: 01495077390
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

PAGUE-SE _/_/_

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

Banco	Conta	Chaque	Valor R\$
104	574887455	6063	R\$ 6.063,50
TOTAL			R\$ 6.063,50

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO
DA SILVA: 37269623368
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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002069/ 2025

Proprietário/Interessado: EXATUS INFORMATICA LTDA

CPF/CNPJ: 00398601000102

Endereço: AVENIDA SÃO SEBASTIÃO

Nº: 1381

Bairro: CENTRO

Cidade: PARNAÍBA

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 N° 000.014.003

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 27/08/2025 Hora: 11:27:25

EXATUS INFORMATICA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE EXATUS INFORMÁTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.014.003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

EXATUS INFORMÁTICA LTDA AVENIDA SÃO SEBASTIÃO, 1381 - - CENTRO, Parnaíba, PI - CEP: 64202020	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.014.003 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2225 0800 3986 0100 0102 5500 1000 0140 0315 4101 0007 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 194314464 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 00.398.601/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE CAXINGO		01.612.618/0001-75	25/08/2025
ENDEREÇO PC DA IGREJA MATRIZ, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64228-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Caxingo	FONE/FAX	UF PI	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.063,50	
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 6.063,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
465546	CAIXA PARA ARQUIVO MORTO MATÉRIA-PRIMA POLIPROPILENO 350MM COMPRIMENTO X 300MM ALTURA X 250MM LARGURA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 17,04	48191000	0102	5102	UND	100,0000	3,5500	355,00					
468855786	CAIXA PARA ARQUIVO MORTO - MATÉRIA-PRIMA PAPEL KRAFT 100% NATURAL 130 X 244 X 360MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 24,48	48191000	0102	5102	UND	150,0000	3,4000	510,00					
7255357	CANETA ESFEROGRÁFICA, COR AZUL, BOA QUALIDADE, CORPO TRANSPARENTE, CAIXA COM 50UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,56	96082000	0102	5102	UND	10,0000	22,0000	220,00					
725556	CANETA ESFEROGRÁFICA, COR PRETA, BOA QUALIDADE, CORPO TRANSPARENTE, CAIXA COM 50UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,56	96082000	0102	5102	UND	10,0000	22,0000	220,00					
783664832	ENVELOPE KRAFT, SACO BRANCO, MEDINDO 200 X 280 MM, PAPEL COM NO MÍNIMO 80G/M², DE ALTA QUALIDADE CX COM 100UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 45,0000	48171000	0102	5102	UND	12,0000	45,0000	540,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SEC. SAUDE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 291,04	RESERVADO AO FISCO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	municipais: 25,92												
78652325856	GRAMPEADOR DE MESA GRANDE, DIMENSÃO 13CM, ESTRUTURA METÁLICA, PARA GRAMPO 26/6 E CAPACIDADE PARA GRAMPEAR ATÉ 25 FOLHAS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 23,76	84729040	0102	5102	UND	50,0000	9,9000	495,00					
5671682147	GRAMPO PARA GRAMPEADOR, COBREADO 26/6 CAIXA COM 5000 UNIDADES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 23,52	90189095	0102	5102	UND	200,0000	2,4500	490,00					
5671684578	GRAMPO PARA GRAMPEADOR, COBREADO 26/6 CAIXA 1000 UNIDADES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,40	90189095	0102	5102	UND	200,0000	1,5000	300,00					
35414337	LIVRO DE PONTO, 4 ASSINATURAS, FOLHAS INTERNAS PAPEL OFFRSET 56G/M² Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,84	49030000	0102	5102	UND	25,0000	8,2000	205,00					
3547596	LIVRO DE PROTOCOLO, CAPA/CONTRACAPA, PAPEL OFFSET 56G/M², MÍNIMO DE 52 FOLHAS 153MM X 216MM. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,32	49030000	0102	5102	UND	25,0000	6,1000	152,50					
78531448796	PAPEL CARBONO, UMA FACE, COMPRIMENTO 29,7CM, LARGURA 21CM, COR AZUL COM 100FLS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 17,28	48025610	0102	5102	UND	30,0000	12,0000	360,00					
9875526347	PASTA ABA ELÁSTICO FINA A4 SIMPLES, MATERIAL PAPELAO, 335MM LARGURA X 235MM ALTURA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,56	42021210	0102	5102	UND	200,0000	1,1000	220,00					
9875525587	PASTA SUSPENSÁ MARMORIZADA ENVERNIZADA PARA FOLHAS OFÍCIO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,40	42021210	0102	5102	UND	200,0000	1,5000	300,00					
789747552	PASTA CLASSIFICADORA CARTÃO DUPLO COM GRAMPO PLÁSTICO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,44	42021210	0102	5102	UND	50,0000	3,1000	155,00					
5478323359	PASTA SANFONADA A4, COM 12 DIVISÓRIAS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,48	42021210	0102	5102	UND	15,0000	9,0000	135,00					
7853198674	PAPEL A4, GRAMATURA MÍNIMA 75 G/M², COMPRIMENTO 297MM, LARGURA 210MM, COR BRANCO, PACOTE COM 500 UNIDADES. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 64,80	48025610	0102	5102	UND	100,0000	13,5000	1.350,00					
0156	TESOURA MULTIUSO 21CM DE AÇO INOXIDÁVEL, PONTA ARREDONDADA, CABO EM POLIPROPILENO ATÓXICO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,68	82130000	0102	5102	UND	7,0000	8,0000	56,00					

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) reabilitado(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, ____ de ____ de 20__

 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: EXATUS INFORMATICA LTDA
CNPJ: 00.398.601/0001-02

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 16:14:26 do dia 13/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/02/2026.

Código de controle da certidão: **556B.85FC.5F55.BFB9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 00.398.601/0001-02
Razão Social: EXATUS INFORMATICA LTDA ME
Endereço: R MARECHAL PIRES FERREIRA 474 / CENTRO / PARNAIBA / PI / 64200-300

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: 27/07/2025 a 25/08/2025

Certificação Número: 2025072700360025885078

Informação obtida em 13/08/2025 16:19:10

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 POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE
NEGATIVA**

Número: 2500010211648299

CPF/CNPJ: 00.398.601/0001-02

Nome/Razão Social: EXATUS INFORMATICA 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 27/06/2025 16:39:03
VÁLIDA ATÉ 26/08/2025

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: FE53A59F-A1EA-4D6F-B4C0-090B972B9748

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 27/06/2025 16:39:04 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010311648319

CPF/CNPJ: 00.398.601/0001-02

Nome/Razão Social: EXATUS INFORMATICA 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 27/06/2025 16:39:18
VÁLIDA ATÉ 26/08/2025

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: B2B8CCD8-EFCA-4006-8F88-B487473CB169

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91

Data: 27/06/2025 16:39:19 -03:00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EXATUS INFORMATICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 00.398.601/0001-02

Certidão nº: 46868319/2025

Expedição: 13/08/2025, às 16:12:25

Validade: 09/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que EXATUS INFORMATICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 00.398.601/0001-02, **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 3943815

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: EXATUS INFORMATICA LTDA

CNPJ: 00398601000102, REPRESENTANTE LEGAL: HEIDENE MARIA DA SILVA ALMEIDA

ENDEREÇO: AV SAO SEBASTIAO, Nº 1381

BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FATIMA, MUNICÍPIO: PARNALBA - 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 13 de Agosto de 2025 às 16 h 10 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 3943815. Código verificador: A6C15.F5F4F.A7E7E.C213D



PREFEITURA DE PARNAÍBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Itana, Nº 1434 - Pindorahã
CNPJ: 06554430000131

Válida até a data 02/09/2025, conforme
Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão: Exatus Informática Ltda	
Nome Fantasia: Exatus Informática Ltda	
Endereço: AV. SÃO SEBASTIAO, 01381	
Compl.: 	
Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA	Cidade: PARNAÍBA - PI
CPF/CNPJ: 00398801000102	Telefone: 8833211634
CEP: 64202020	
Inscrição Municipal: 31.377	Inscrição Est.:
Data de Abertura: 20/01/1995	
Atividade: COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA	
Finalidade: QUITAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS	

CERTIFICAÇÃO

CERTIFICAMOS, em atendimento ao requerente supra-qualificado e como resultado da 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, Quarta-feira, 4 de Junho de 2025

Número/Controle da Certidão: **D63504C51A0FBEFC**


João Orlando Cardoso
Auditor Fiscal da Prefeitura Municipal
Mat. Nº 1050-47 Parnaíba

**COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ
TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA
COM A ORIGINAL**

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (04/07/2025 às 16:51) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 00.398.601/0001-02.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da Inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre Inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6868.30A7.8D77.6663 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 10:50:55

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 2200 / 000574687455-4

Conta Destino: 0030 / 1292 / 000580247625-3

Dados do Destinatário

Nome: EXATUS INFORMATICA LTDA

Valor: R\$ 6.063,50

Informações do Pagamento

Data da Transação: 28/08/2025

Código da Operação: 281127

Chave de Segurança: 28LNMVWJ403Y15VN

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

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

827015

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 356	DATA: 27/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	900018/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 27/08/2025
Fornecedor: 169 EXATUE INFORMATICA LTDA	CPF/CNPJ 00.398.601/0001-02		
Endereço: AV SAO SEBASTIAO	PARNAIBA		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.014/2025.			VALOR BRUTO 5.917,50 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 5.917,50
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.16 Desdobro 16	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.917,50	5.917,50	5.917,50	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 5.917,50 cinco mil, novecentos e dezessete reais e cinquenta 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 27/08/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

05582

DATA: 28/08/2025

VENCTO:27/08/2025

PAGTO: 28/08/2025

Credor...: EXATUS INFORMATICA LTDA

CNPJ: 00.398.601/0001-02 Cod: 169

Endereço: AV SAO SEBASTIAO

Cidade...: PARNAIBA

CEP: 64202-020

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE PARA ATENDE
R AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.014/2025.

Valor: 5.917,50

(cinco mil, novecentos e dezessete reais e cinquenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 5.917,50

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULACAO	DESCONTO	LÍQUIDO
827015	0	040100	10.301.0020.2160.0000	R\$ 5.917,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.917,50
TOTAL				R\$ 5.917,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.917,50

Despesa Líquida: R\$ 5.917,50

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA
CARDOSO DOS
SANTOS:01495077390

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	574687455	5917	R\$ 5.917,50
TOTAL			R\$ 5.917,50

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO
DA SILVA:37269623368

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002074/ 2025

Proprietário/Interessado: EXATUS INFORMATICA LTDA

CPF/CNPJ: 00398601000102

Endereço: AVENIDA SÃO SEBASTIÃO

Nº: 1381

Bairro: CENTRO

Cidade: PARNAÍBA

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 000.014.011

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 27/08/2025 Hora: 11:32:09

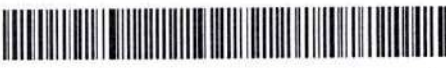
EXATUS INFORMATICA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE EXATUS INFORMÁTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.014.011
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

EXATUS INFORMÁTICA LTDA AVENIDA SÃO SEBASTIÃO, 1381 - - CENTRO, Parnaíba, PI - CEP: 64202020		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.014.011 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2225 0800 3986 0100 0102 5500 1000 0140 1118 0433 0025 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 22250019583476 - 27/08/2025 10:20
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194314464	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 00.398.601/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 01.612.618/0001-75	DATA DA EMISSÃO 27/08/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE CAXINGO		CEP 64228-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO PC DA IGREJA MATRIZ, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF PI	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Caxingo	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.917,50	
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 5.917,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
46554485	CAIXA PARA ARQUIVO MORTO - MATÉRIA-PRIMA PAPEL KRAFT, DIMENSÃO MÍNIMAS DE 130 X 244 X 360MM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 16,32	48191000	0102	5102	UND	100,0000	3,4000	340,00					
7896725556	CANETA ESFEROGRÁFICA, COR AZUL, BOA QUALIDADE, CORPO TRANSPARENTE, CAIXA COM 50UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,56	96082000	0102	5102	UND	10,0000	22,0000	220,00					
725556	CANETA ESFEROGRÁFICA, COR VERMELHA, BOA QUALIDADE, CORPO TRANSPARENTE CAIXA COM 50UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,56	96082000	0102	5102	UND	10,0000	22,0000	220,00					
13826885473	CLIPS DE AÇO PARA PRENDER PAPEL, FORMATO PARALELO, CONFECCIONADO EM ARAME Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,44	90189095	0102	5102	UND	150,0000	1,4500	217,50					
13826	CLIPS DE AÇO PARA PRENDER PAPEL, , Nº 8/0, CAIXA COM 25 UNIDADES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,08	90189095	0102	5102	UND	100,0000	2,1000	210,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SEC. SAUDE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 284,02	RESERVADO AO FISCO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
78366885	ENVELOPE KRAFT, SACO BRANCO, MEDINDO 310 X 410 MM, PAPEL COM NO MÍNIMO 80G/M², DE ALTA QUALIDADE CX COM 100UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21,60	48171000	0102	5102	UND	10,0000	45,0000	450,00					
894955234	FITA ADESIVA TRANSPARENTE, COM DIMENSÃO APROXIMADAMENTE 50 METROS DE COMPRIMENTO E 12MM DE LARGURA. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,64	59061000	0102	5102	UND	20,0000	2,7500	55,00					
786527856	GRAMPEADOR DE MESA GRANDE, DIMENSÃO 13CM. PARA GRAMPO 26/6 E CAPACIDADE PARA GRAMPEAR ATÉ 25 FOLHAS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,50	84729040	0102	5102	UND	20,0000	9,9000	198,00					
56716847835	GRAMPO PARA GRAMPEADOR, COBREDO 26/6 CAIXA COM 5000 UNIDADES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,88	90189095	0102	5102	UND	50,0000	2,4500	122,50					
987553485	PASTA ABA ELÁSTICO A4 SIMPLES, 100% PLÁSTICO POLIPROPILENO (PP), ESPESSURA 30MM, 335MM LARGURA X 235MM ALTURA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,08	42021210	0102	5102	UND	100,0000	2,1000	210,00					
7853155347	PAPEL A4, GRAMATURA MÍNIMA 75 G/M², COMPRIMENTO 297MM, LARGURA 210MM, COR BRANCO, PACOTE COM 500 UNIDADES. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 25,92	48025610	0102	5102	UND	40,0000	13,5000	540,00					
0156325489	TESOURA MULTIUSO 21CM DE AÇO INOXIDÁVEL, PONTA ARREDONDADA, CABO EM POLIPROPILENO ATÓXICO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,84	82130000	0102	5102	UND	10,0000	8,0000	80,00					
8487784425	TINTA PARA CARIMBO, COR PRETA, FÓRMULA ESPECIAL A PARTIR DE RESINAS E CORANTES EM FRASCO DE 40 ML. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,48	32131000	0102	5102	UND	40,0000	3,9000	156,00					
201555789	CABO USB PARA IMPRESSORA (AXB 20) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,71	85444900	0102	5102	UND	10,0000	11,9000	119,00					
6987165246	CARTUCHO HP 122 (PRETO) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 31,20	84439923	0102	5102	UN	10,0000	65,0000	650,00					
789663187	CARTUCHO HP 122 (COLORIDO) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 38,13	84439923	0102	5102	UN	10,0000	79,4500	794,50					
4316642789	SSD INTERNO 240GB Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,88	85423221	0102	5102	UND	1,0000	310,0000	310,00					
6336255247	PO DE TONER REFIL PARA KYOCERA UNIVERSAL 1KG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 28,80	84439933	0102	5102	UND	5,0000	120,0000	600,00					
63789654362	PO DE TONER REFIL PARA BROTHER UNIVERSAL 1KG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 20,40	84439933	0102	5102	UND	5,0000	85,0000	425,00					

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ Q(s) Material(is) foi(ram) rebofido(os).
☒ Q(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(os).
☒ A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).
☒ A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, ____ de ____ de 20 ____

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: EXATUS INFORMATICA LTDA
CNPJ: 00.398.601/0001-02

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 16:14:26 do dia 13/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/02/2026.
Código de controle da certidão: 556B.85FC.5F55.BFB9
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 00.398.601/0001-02
Razão Social: EXATUS INFORMATICA LTDA ME
Endereço: R MARECHAL PIRES FERREIRA 474 / CENTRO / PARNAIBA / PI / 64200-300

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: 27/07/2025 a 25/08/2025

Certificação Número: 2025072700360025885078

Informação obtida em 13/08/2025 16:19:10

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 POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE
NEGATIVA**

Número: 2500010211648299

CPF/CNPJ: 00.398.601/0001-02

Nome/Razão Social: EXATUS INFORMATICA 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 27/06/2025 16:39:03
VÁLIDA ATÉ 26/08/2025

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: FE53A59F-A1EA-4D6F-B4C0-090B972B9748

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 27/06/2025 16:39:04 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010311648319

CPF/CNPJ: 00.398.601/0001-02

Nome/Razão Social: EXATUS INFORMATICA 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 27/06/2025 16:39:18
VÁLIDA ATÉ 26/08/2025

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: B2B8CCD8-EFCA-4006-8F88-B487473CB169

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 27/06/2025 16:39:19 -03:00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EXATUS INFORMATICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 00.398.601/0001-02

Certidão nº: 46868319/2025

Expedição: 13/08/2025, às 16:12:25

Validade: 09/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que EXATUS INFORMATICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 00.398.601/0001-02, 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 3943815

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: EXATUS INFORMATICA LTDA

CNPJ: 00398601000102, REPRESENTANTE LEGAL: HEIDENE MARIA DA SILVA ALMEIDA

ENDEREÇO: AV SAO SEBASTIAO, Nº 1381

BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FATIMA, MUNICÍPIO: PARNALBA - 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 da 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 13 de Agosto de 2025 às 16 h 10 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 3943815. Código verificador: A8C15.F5F4F.A7E7E.C213D



PREFEITURA DE PARNAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Baúna, Nº 1434 - Pindaíba
CNPJ: 0855443000131

Válida até a data 02/09/2025, conforme
Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS FISCAIS

Nome/Razão: Exatus Informática Ltda		
Nome Fantasia: Exatus Informática Ltda		
Endereço: AV. SÃO SEBASTIAO, 01381		Complôem:
Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA	Cidade: PARNAIBA - PI	
CPF/CNPJ: 00398661000102	Telefone: 8833211634	CEP: 64202020
Inscrição Municipal: 31.377	Inscrição Est.:	Data de Abertura: 20/01/1995
Atividade: COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA		
Finalidade: QUITAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS		

CERTIFICAÇÃO

CERTIFICAMOS, em atendimento ao requerente supra-qualificado a 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, Quarta-feira, 4 de Junho de 2025

Número/Controle da Certidão: **063604C51A9FEFEC**


José Orlando Cardoso
Auditor Fiscal de Impostos Municipais
Mat. Nº 1053-4/Parnaíba

**COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ
TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA
COM A ORIGINAL**

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (04/07/2025 às 16:51) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 00.398.601/0001-02.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da Inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre Inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6868.30A7.8D77.8663 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 10:50:55

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 2200 / 000574687455-4

Conta Destino: 0030 / 1292 / 000580247625-3

Dados do Destinatário

Nome: EXATUS INFORMATICA LTDA

Valor: R\$ 5.917,50

Informações do Pagamento

Data da Transação: 28/08/2025

Código da Operação: 281127

Chave de Segurança: 4JT8FUWC28PHHHRK

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				OR - Ordinário		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				808008		
OR - Ordinário 808008		FICHA: 356	DATA: 08/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO		000009/25	PROCESSO: 009/2025	VENCIMENTO: 08/08/2025		
NOME: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA		03.845.762/0001-37		CÓDIGO: 1638		
ENDEREÇO: BR 343 KM 90		298				
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04	FMS					
040100	FMS					
3.3.90.30.01	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	79.452,72	16.563,45	121.783,83			
VALOR EM R\$ dezesseis mil, quinhentos e sessenta e três reais e quarenta e cinco centavos *****						
16.563,45 *****						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL, OLEO DIESEL S10, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - EQUIPES ESF, CONTRATO: 01.009/2025.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VL R 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			16.563,45	
Fonte de REC. - MSC		1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal				
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 08/08/2025 JOAO DE DEUS LIMA LIMA:20015470300 JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 08/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO ARAUJO: 28891288353 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° 808008

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 356	DATA: 08/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO/PREGÃO ELETRÔNICO	000009/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 08/08/2025
-----------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 1538 COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA CPF/CNPJ: 03.845.762/0001-87
Endereço: BR 343 KM 90 298

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL, OLEO DIESEL S10, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - EQUIPES ESP, CONTRATO: 01.009/2025.

VALOR BRUTO

16.563,45

DESCONTOS

39,75

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

16.523,70

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
16.563,45	16.563,45	16.563,45	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

16.523,70

dezesseis mil, quinhentos e vinte e três reais e setenta 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

08/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383

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 04921

DATA: 18/08/2025 VENCTO:08/08/2025 PAGTO: 18/08/2025
Credor...: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA J CNPJ: 03.845.762/0001-87 Cod: 1538
Endereço: BR 343 KM 90
Cidade...: 298 CEP: 64233000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL, OLEO DIESEL S10, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - EQUIPES ESF, CONTRATO: 01.009/2025.

Valor 16.563,45

(dezesesse mil, quinhentos e sessenta e três reais e quarenta e cinco centavos)

Despesa Bruta: R\$ 16.563,45

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
808008	74	C 040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 16.563,45	R\$ 0,00	R\$ 16.523,70
TOTAL				R\$ 16.563,45	R\$ 0,00	R\$ 139,75	R\$ 16.523,70

Despesa Líquida: R\$ 16.523,70

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/ _/ _

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 01495077990-13-2-37
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624032	16523	16.523,70
TOTAL. . .			R\$ 16.523,70

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37260623368

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 179

ORDEN DE PAGAMENTO

04922

DATA: 18/08/2025

VENCTO:18/08/2025

PAGTO:18/08/2025

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: 39,75

(trinta e nove reais e setenta e cinco centavos)

Despesa Bruta: R\$ 39,75

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1582	/1E	990130		R\$ 39,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39,75
TOTAL				R\$ 39,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39,75

Despesa Líquida: R\$ 39,75

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20016470300

PAGUE-SE __/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624032	3975	39,75
TOTAL. . .			R\$ 39,75

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37299623388IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001857 / 2025

Proprietário/Interessado: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 03845762000187

Endereço: ROD BER 343

Nº:

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: CARAUBAS DO PIAUÍ

Fone: (86) 9983-1209

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE " EQUIPES ESF"
DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 000.001.733

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/08/2025 Hora: 09:33:26

COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Recebemos de COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/08/2025 Dest/Rem: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Valor Total: 16.563,45

NF-e
Nº 000.001.733
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP
ROD BR 343 KM 90, 000 - ZONA RURAL - CARAUBAS DO PIAUI
- PI - CEP: 64233-000
Fone: (86)9983-1209
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.733
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2225 0803 8457 6200 0187 5500 2000 0017 3314 6740 2296

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
22250018058506

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194460720

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ
03.845.762/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

CNPJ / CPF
01.612.618/0001-75

DATA DA EMISSÃO
08/08/2025

ENDEREÇO
RUA JOAO SANTOS, 133

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
64228-000

DATA DA SAÍDA
08/08/2025

MUNICÍPIO
CAXINGO

UF
PI

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:29:41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.952,47 (29,90 %)	16.563,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.563,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO												ICMS	IPI
3	OLEO DIESEL S10 ICMS monofasico cobrado anteriormente: BC 2600,2276 (L) - Aliq.: R\$ 1,1200 - Vir.ICMS Mono.: R\$ 2912,25	27101921	061	5929	LT	2.600,2276	6,37	0,00	16.563,45	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, ____ de ____ de 20__ _____ Funcionario Responsavel														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SECRETARIA DE SAUDE
EQUIPES ESF
Trib. Aprox.: R\$ 1590,09 (Fed), R\$ 3362,38 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 81AAFF
NFC-e: 117008, 117009, 117026, 117103, 117130, 117175, 117204, 117208, 117210, 117223, 117224, 117284, 117374, 117475, 117476, 117478, 117504, 117565, 117580, 117581, 117587, 117595, 117597, 117616, 117617, 117642, 117644, 117647, 117670, 117739, 117745, 117757, 117799, 117827, 117894, 117897, 117902, 117926, 117952, 118021, 118037, 118060.
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 2600,23 Vir.ICMS Mono.: R\$ 2912,25

RESERVADO AO FISCO



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: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
CNPJ: 03.845.762/0001-87

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 15:12:05 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/09/2025.

Código de controle da certidão: **782E.8B1F.8FF9.CC7B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 03.845.762/0001-87
Razão Social: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LT
Endereço: ROD BR 343 KM 90 SN / ZONA RURAL / CARAUBAS DO PIAUI / PI / 64233-000

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: 04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080422191068847952

Informação obtida em 11/08/2025 08:54:03

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: 2500010310822332

CPF/CNPJ: 03.845.762/0001-87

Nome/Razão Social: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA
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 12/06/2025 08:22:11
VÁLIDA ATÉ 11/08/2025

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: 0941C8EA-21DF-4772-BED0-6C0AEB61F3D3

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91

Data: 12/06/2025 08:22:12 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010210822311

CPF/CNPJ: 03.845.762/0001-87

Nome/Razão Social: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA 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 12/06/2025 08:21:58
VÁLIDA ATÉ 11/08/2025

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: 4A70B840-F3EA-4B69-BF45-E895699A8B9F

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91

Data: 12/06/2025 08:21:59 -03:00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.845.762/0001-87
Certidão nº: 46241741/2025
Expedição: 11/08/2025, às 08:56:07
Validade: 07/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 03.845.762/0001-87, 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.

1

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/08/2025 às 12:57:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 4366/006/00624032-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000023112-6	CPF/CNPJ: 03.845.762/0001-87
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: COM PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA	Valor: R\$ 16.523,70
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 12,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/08/2025	Código da Operação: 00100482
Data da Operação: 18/08/2025	Chave de Segurança: J3E3AWE6FMKN4PAS

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: 21/08/2025 às 12:57:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624032-2

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 EMPRESA

Valor: R\$ 39,75

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/08/2025

Código da Operação: 00100489

Data da Operação: 18/08/2025

Chave de Segurança: V09EC4988P6G56X2

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° 808009 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 356	DATA: 08/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000009/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 08/08/2025
------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 1538 COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA CPF/CNPJ 03.845.762/0001-87
ENDEREÇO: BR 343 KM 90 298

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL, GASOLINA COMUM, PARA ATEND
ER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONTRATO: 01.009/2025.

VALOR BRUTO

22.023,58

DESCONTOS

52,86

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

21.970,72

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
22.023,58	22.023,58	22.023,58	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

21.970,72

vinte e um mil, novecentos e setenta reais e setenta 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

08/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 04923

DATA: 18/08/2025

VENCTO:08/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

Credor...: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA J CNPJ: 03.845.762/0001-87 Cod: 1538

Endereço: BR 343 KM 90

Cidade...: 298

CEP: 64233000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL, GASOLINA COMUM, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONTRATO: 01.009/2025.

Valor 22.023,58

(vinte e dois mil e vinte e três reais e cinquenta e oito centavos)

Despesa Bruta: R\$ 22.023,58

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
808009	1110	040100	10.301.0020.2160.0000	33.90.30.00	R\$ 22.023,58	R\$ 0,00	R\$ 52,86	R\$ 21.970,72
TOTAL				R\$ 22.023,58	R\$ 0,00	R\$ 52,86	R\$ 21.970,72	

Despesa Líquida: R\$ 21.970,72

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

//_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	624033	21970	21.970,72
-----	--------	-------	-----------

TOTAL R\$ 21.970,72

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37209623368IVANILDA 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 180

ORDEM DE PAGAMENTO 04924

DATA: 18/08/2025

VENCTO:18/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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 52,86

(cinquenta e dois reais e oitenta e seis centavos)

Despesa Bruta: R\$ 52,86

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1583	11E	990130		R\$ 52,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,86
TOTAL				R\$ 52,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,86

Despesa Líquida: R\$ 52,86

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624033	5286	52,86
TOTAL. . .			R\$ 52,86

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001854/ 2025

Proprietário/Interessado: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 03845762000187

Endereço: ROD BER 343

Nº:

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: CARAUBAS DO PIAUÍ

Fone: (86) 9983-1209

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 000.001.730

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/08/2025 Hora: 09:29:56

COMERCIAL DE PETRÓLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

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: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
CNPJ: 03.845.762/0001-87

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 15:12:05 do dia 20/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/09/2025.

Código de controle da certidão: **782E.8B1F.8FF9.CC7B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Recebemos de COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 08/08/2025 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Valor Total: 22.023,58		NF-e Nº 000.001.730 Série 002
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA - EPP ROD BR 343 KM 90, 000 - ZONA RURAL - CARAUBAS DO PIAUI - PI - CEP: 64233-000 Fone: (86)9983-1209 xpert v3.5 - xpert.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.730 SÉRIE 002 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2225 0803 8457 6200 0187 5500 2000 0017 3018 1794 9122 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 22250018057013
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação Registrada em ECF		CNPJ 03.845.762/0001-87	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194460720	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO		01.612.618/0001-75	08/08/2025
ENDEREÇO RUA JOAO SANTOS, 133	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64228-000	DATA DA SAÍDA 08/08/2025
MUNICÍPIO CAXINGO	UF PI	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:18:25

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	7.774,32 (35,30 %)	22.023,58	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.023,58	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1	GASOLINA COMUM ICMS monofásico cobrado anteriormente: BC 3393,4640 (L) - Aliq.: R\$ 1,4700 - Vlr.ICMS Mono.: R\$ 4988,39	27101259	061	5929	LT	3.393,4640	6,49	0,00	22.023,58	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, ____ de ____ de 20____ _____ Funcionário Responsável														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SECRETARIA DE SAÚDE Trib. Aprox.: R\$ 2598,78 (Fed), R\$ 5175,54 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 81AAFF NFC-e: 116711, 116751, 116754, 116755, 116758, 116764, 116769, 116770, 116774, 116775, 116781, 116790, 116793, 116812, 116814, 116818, 116824, 116833, 116841, 116849, 116886, 116892, 116897, 116899, 116900, 116915, 116919, 116920, 116921, 116924, 116986, 116987, 117011, 117035, 117037, 117077, 117080, 117081, 117123, 117131, 117150, 117159, 117174, 117182, 117186, 117191, 117206, 117207, 117209, 117233, 117295, 117300, 117304, 117347, 117395, 117405, 117408, 117409, 117448, 117450, 117477, 117493, 117499, 117531, 117536, 117548, 117571, 117577, 117588, 117596, 117608, 117609, 117615, 117618, 117619, 117620, 117632, 117633, 117645, 117663, 117664, 117677, 117681, 117691, 117692, 117694, 117717, 117727, 117736, 117748, 117766, 117767, 117769, 117773, 117800, 117825, 117826, 117833, 117836, 117837, 117838, 117868, 117870, 117888, 117908, 117912. ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 3393,46 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 4988,39	

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 03.845.762/0001-87
Razão Social: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LT
Endereço: ROD BR 343 KM 90 SN / ZONA RURAL / CARAUBAS DO PIAUI / PI / 64233-000

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: 04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080422191068847952

Informação obtida em 11/08/2025 08:54:03

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: 2500010310822332

CPF/CNPJ: 03.845.762/0001-87

Nome/Razão Social: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA
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 12/06/2025 08:22:11
VÁLIDA ATÉ 11/08/2025

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: 0941C8EA-21DF-4772-BED0-6C0AEB61F3D3



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010210822311

CPF/CNPJ: 03.845.762/0001-87

Nome/Razão Social: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA 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 12/06/2025 08:21:58
VÁLIDA ATÉ 11/08/2025

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: 4A70B840-F3EA-4B69-BF45-E895699A8B9F

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 12/06/2025 08:21:59 -03:00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.845.762/0001-87
Certidão nº: 46241741/2025
Expedição: 11/08/2025, às 08:56:07
Validade: 07/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 03.845.762/0001-87, 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: 21/08/2025 às 13:02:01

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

Conta Origem: 4366/006/00624033-0

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000023112-6

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: COM PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 03.845.762/0001-87

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 21.970,72

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/08/2025

Data da Operação: 18/08/2025

Código da Operação: 00100504

Chave de Segurança: K4AWSQFTKTR68T9F

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: 21/08/2025 às 13:02:01

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624033-0

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\$ 52,86

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/08/2025

Código da Operação: 00100505

Data da Operação: 18/08/2025

Chave de Segurança: SKUF3PRZ3H8Y8446

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				811005	
OR - Ordinario 811005		FICHA: 356	DATA: 11/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº: 1	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO		200007/25	PROCESSO: 007/25	VENCIMENTO: 11/08/2025	
NOME: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA		00.852.563/0001-08		CÓDIGO: 137	
ENDEREÇO: R CEARA		PARNAIBA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04	FMS				
040100	FMS				
3.3.90.30.16	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	118.039,75	10.741,90		89.018,35	
VALOR EM R\$					
10.741,90		dez mil, setecentos e quarenta e um reais e noventa centavos			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1506/2022.					
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					10.741,90
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: 11/08/2025			Data: 11/08/2025		
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO:		
01495077390			26691288353		
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO		
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PI		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 811005 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 356	DATA: 11/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	200007/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 11/08/2025
------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 137 MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
ENDEREÇO: R CEARACPF/CNPJ 00.852.563/0001-08
PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1506/2022.

VALOR BRUTO

10.741,90

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

10.741,90

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.16 Desdobro 16	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.741,90	10.741,90	10.741,90	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

10.741,90

dez mil, setecentos e quarenta e um 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

11/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
011466483832
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 04925

DATA: 18/08/2025

VENCTO:11/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

Credor...: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA

CNPJ: 00.852.563/0001-08 Cod: 137

Endereço: R CEARA

Cidade...: PARNAIBA

CEP: 64215-865

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1506/2022.

Valor: 10.741,90

(dez mil, setecentos e quarenta e um reais e noventa centavos)

Despesa Bruta: R\$ 10.741,90

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
811005	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 10.741,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.741,90

TOTAL R\$ 10.741,90 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 10.741,90

Despesa Líquida: R\$ 10.741,90

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 0145077820
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	624032	10	10.741,90
-----	--------	----	-----------

TOTAL. R\$ 10.741,90

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001885/ 2025

Proprietário/Interessado: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

CPF/CNPJ: 00852563000108

Endereço: RUA CEARA

Nº: 00618

Bairro: 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 NOTA FISCAL DE Nº 3848

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/08/2025 Hora: 09:36:47

MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

3848

Código de Verificação de Autenticidade

KWPH6EIA9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/08/2025 às 17:43:19

Chave de Acesso

3701400S66GUS59TW9P4F13HP163CSFA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

PARNAIBA-PI

Local da Prestação

CAXINGO - PI

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

11/08/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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
00.852.563/0001-08		31.829	000041044	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA CEARA, 00618			BAIRRO CEARA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
64215-320	PARNAIBA-PI	8633237168	plastiografica@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
11.399.605/0001-13			Fundo Municipal de Saúde Caxingó
Logradouro	Complemento		Bairro
Rua João Santos, 133			Centro
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
64228-000	CAXINGO - PI	2202653	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
10,00	UN	CARIMBO - AUTOMÁTICO	32,15	R\$ 321,50
2,00	UN	"BANNER COM IMPRESSÃO DIGITAL EM LONA, RESOLUÇÃO FOTOGRÁFICO MÁXIMA, GARANTIA MÍNIMA DA IMPRESSÃO E DA DURABILIDADE DA LONA DE 12 MESES, MEDINDO 6 M X 2 M, ARTE EM LONA, ACABAMENTO COM ILHÓS."	520,70	R\$ 1.041,40
100,00	folha	CERTIFICADO EM PAPEL CARTÃO, TAMANHO A4.	9,00	R\$ 900,00
500,00	FOLHA	CARTÃO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, FRENTE E VERSO 15X20	1,32	R\$ 660,00
100,00	FOLHA	CARTÃO DA FAMÍLIA, FRENTE E VERSO - 01 DOBRA 15X20	1,32	R\$ 132,00
100,00	FOLHA	CARTÃO DA CRIANÇA- MENINO, FRENTE E VERSO - 01 DOBRA 28X48	4,20	R\$ 420,00
100,00	FOLHA	CARTÃO DA CRIANÇA- MENINA, F/V - 1 DOBRA, 100 X 1 VIAS, PAPEL CARTÃO 28X48	4,20	R\$ 420,00
20,00	FOLHA	CARTÃO DE PROGRAMA NACIONAL DE HIPERTENSÃO E DIABETE	1,75	R\$ 350,00
100,00	FOLHA	CARTÃO DE GESTANTE, FRENTE E VERSO- 03 DOBRAS 30X20	1,75	R\$ 175,00
100,00	FOLHA	CARTÃO DO SUS, FRENTE E VERSO 15X20	1,25	R\$ 125,00
100,00	FOLHA	CARTÃO DE VACINA ADULTO, FRENTE E VERSO 15X20	1,80	R\$ 180,00
50,00	BLOCO	FICHA DE ATENDIMENTO - HOSPITAL	18,05	R\$ 902,50
10,00	M²	PLACA DE IDENTIFICAÇÃO DE PORTA EM PVC	47,75	R\$ 477,50
100,00	BLOCO	RECEITUÁRIO COMUM	5,40	R\$ 540,00
50,00	BLOCO	RECEITUÁRIO AZUL	5,40	R\$ 540,00
30,00	BLOCO	REQUISICÃO DE EXAMES	6,85	R\$ 342,50
20,00	BLOCO	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL 13- VIA BRANCA E 2- A- VIA AMARELO.	8,00	R\$ 240,00
100,00	BLOCO	RECEITUÁRIO 15X21CM	8,85	R\$ 177,00
100,00	BLOCO	RECEITUÁRIO 2 VIAS	7,20	R\$ 720,00
10,00	M²	ADESIVO IMPRESSÃO DIGITAL	7,45	R\$ 745,00
5,00	UN	FAIXA EM LONA COM ACABAMENTO EM ILHÓS, MED. 500X100CM	48,80	R\$ 488,00
			276,90	R\$ 1.384,50

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, ____ de ____ de 20__

Funcionário Responsável



PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

3848

Código de Verificação de Autenticidade

KWPH6EIA9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/08/2025 às 17:43:19

Chave de Acesso

3701400S6GUS59TW9P4F13HP163CSFA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
PARNAIBA-PILocal da Prestação
CAXINGO - PI

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

11/08/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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
00.852.563/0001-08		31.829	000041044	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA CEARA, 00618				BAIRRO CEARA
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
64215-320	PARNAIBA-PI	8633237168		plastiografica@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
11.399.605/0001-13			Fundo Municipal de Saúde Caxingó
Logradouro	Complemento		Bairro
Rua João Santos, 133			Centro
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
64228-000	CAXINGO - PI	2202653	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 13.05	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichêria,	5,00%	0000130000005	5829800		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.741,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.741,90	R\$ 537,10	Desconto Condicionado
				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\$ 10.741,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEBI(EMOS) DE MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3848 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KWPH6EIA9.

Data

CPF/RG

Assinatura

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, ____ de ____ de 20__

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: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
CNPJ: 00.852.563/0001-08

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 16:10:36 do dia 06/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/09/2025.

Código de controle da certidão: 9398.4131.FD21.4A0E

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.852.563/0001-08

Razão

MAURO SERGIO BRITO VIEIRA EPP

Social:

Endereço: R CEARA 618 / CEARA / PARNAIBA / PI / 64215-865

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: 15/07/2025 a 13/08/2025

Certificação Número: 2025071506590068182424

Informação obtida em 16/07/2025 11:52:25

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: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.852.563/0001-08
Certidão n°: 13328044/2025
Expedição: 06/03/2025, às 16:11:59
Validade: 02/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **00.852.563/0001-08**, **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: 2500010211363550

CPF/CNPJ: 00.852.563/0001-08

Nome/Razão Social: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA 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 24/06/2025 13:41:53
VÁLIDA ATÉ 23/08/2025

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: 9A790D2B-C3D7-43FA-88AE-5D136DF79407



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010311363571

CPF/CNPJ: 00.852.563/0001-08

Nome/Razão Social: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA 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 24/06/2025 13:42:13
VÁLIDA ATÉ 23/08/2025

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: F8D13DC8-430B-4BA6-BB6A-FDBC7AB4009

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/08/2025 às 12:57:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS BMBENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624032-2

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/2255/00000009982-1

CPF/CNPJ: 00.852.563/0001-08

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

Valor: R\$ 10.741,90

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/08/2025

Código da Operação: 00100544

Data da Operação: 18/08/2025

Chave de Segurança: 9ZKNXQ4NCF8JUSNJ

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				816008	
OR - Ordinario		816008	FICHA: 356	DATA: 16/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			000008/23	PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 16/08/2025
NOME: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO			10.814.744/0001-01		CÓDIGO: 1112
ENDEREÇO: R VALENCA			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
217.800,00		141.500,85	318,00		75.981,35
VALOR EM R\$					
318,00		trezentos e deztoito reais			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE DISCO E BORRACHA DA PORTA DO VEÍCULO SLT9A48 VAN, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 02.1508/2023.					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$
TOTAL					
VALOR TOTAL DOS ITENS 318,00					
FONTE DE RECURSO		600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do			
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			
Autorizo o empenho dessa despesa.					
Data: 16/08/2025					
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS					
01495077390					
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS					
SECRETÁRIA INTERINA					
Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio					
Data: 16/08/2025					
ORIANO PINTO DE ARAUJO					
28691288353					
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° 816008 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 356	DATA: 16/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000008/23	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 16/08/2025
Fornecedor: 1112 EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO ENDEREÇO: R VALENCA	CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01 PARNAIBA		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE DISCO E BORRACHA DA PORTA DO VEÍCULO VA N, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 02.1508/2023.			VALOR BRUTO 318,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 318,00
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
318,00	318,00	318,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 318,00 trezentos e dezoito 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 16/08/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
MANOEL PEREIRA LEAL 011466483831 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 05108

DATA: 18/08/2025 VENCTO:16/08/2025 PAGTO: 18/08/2025
Credor...: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO CNPJ: 10.814.744/0001-01 Cod: 1112
Endereço: R VALENCA
Cidade...: PARNAIBA CEP: 64218-630

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE DISCO E BORRACHA DA PORTA DO VEÍCULO VAN, VIN
CULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 02.1508/2023.

Valor: 318,00

(trezentos e dezoito reais)

Despesa Bruta: R\$ 318,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
616008	7110	040100	10301002021600000	333903000	R\$ 318,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 318,00
TOTAL				R\$ 318,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 318,00	

Despesa Líquida: R\$ 318,00

ORDEN DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE _/_/_/

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624032	318	318,00
TOTAL. . .			R\$ 318,00

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37268623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001954/ 2025

Proprietário/Interessado: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

CPF/CNPJ: 10814744000101

Endereço: RUA VALENCA

Nº: 00417

Bairro: BEBEDOURO

Cidade: PARNAÍBA

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 000.001.705

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 18/08/2025 Hora: 09:40:48

EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Recebemos de EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/08/2025 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Valor Total: 318,00

NF-e
Nº 000.001.705
Série 002

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

M MELO DIESEL
(86) 3322-2521

RUA VALENCA, 417 - BEBEDOURO -
PARNAIBA - PI - CEP: 64218-630
Fone: (86)3322-2521

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.705
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2225 0810 8147 4400 0101 5500 2000 0017 0512 4624 6614

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 NF-E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
222250018705135 16/08/2025 08:39:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194699960

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
10.814.744/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

CNPJ / CPF
01.612.618/0001-75

DATA DA EMISSÃO
16/08/2025

ENDEREÇO
RUA JOAO SANTOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
64228-000

DATA DA SAÍDA
16/08/2025

MUNICÍPIO
CAXINGO

UF
PI

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:32:29

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro

Valor : R\$ 318,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00	318,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		318,00	

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
3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALIQ. %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR Trib.	ICMS	IPI
45845	DISCO	84829119	060	5405	UN	2,000	54,00	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25590	BORRACHA DA PORTA	84219910	060	5405	PC	1,000	210,00	0,00	210,00	0,00	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, ____ de ____ de 20__ Funcionario Responsável															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TOTAL APROXIMADOS DE TRIBUTOS FEDERAIS: 59,04(18,57%), ESTADUAIS: 13,99(4,40%) E MUNICIPAIS: 0,00(0,00%). Fonte: IBPT.
TOTAL CFOP 5405: 318,00.
VEICULO: VAN
SECRETARIA: SAUDE

RESERVADO AO FISCO



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: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
CNPJ: 10.814.744/0001-01

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. 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 09:30:41 do dia 03/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/12/2025.
Código de controle da certidão: **D471.F35A.2E82.1ED0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 10.814.744/0001-01**Razão**

EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

Social:**Endereço:** R VALENCA 417 / BEBEDOURO / PARNAIBA / PI / 64218-630

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: 27/07/2025 a 25/08/2025**Certificação Número:** 2025072701531586847714

Informação obtida em 18/08/2025 09:19:30

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: 2500010312826415

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Nome/Razão Social: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

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 23/07/2025 16:23:29
VÁLIDA ATÉ 21/09/2025

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: AD9DED5D-382F-405B-A8F0-B54DE2F13222



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010214171862

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Nome/Razão Social: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

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 18/08/2025 09:21:43
VÁLIDA ATÉ 17/10/2025

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: B2F845F8-8C91-4BAA-9F4D-E690FA05D56D



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.814.744/0001-01

Certidão nº: 47740638/2025

Expedição: 18/08/2025, às 09:22:01

Validade: 14/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 10.814.744/0001-01, **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 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: 21/08/2025 às 12:57:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624032-2

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3137/00000017377-0

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

Valor: R\$ 318,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/08/2025

Código da Operação: 00100626

Data da Operação: 18/08/2025

Chave de Segurança: 6J1ESKHPNSN1VKS

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° 816013 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 356	DATA: 16/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 16/08/2025

Fornecedor: 1112 EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO CPF/CNPJ 10.814.744/0001-01
ENDEREÇO: R VALENCA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEICULO PLACA: RS K1J97 TORO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL SAUDE CONFORME CONTRAT O: 02.1508/2023.

VALOR BRUTO

436,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

436,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 39	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
436,00	436,00	436,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

436,00

quatrocentos e trinta e seis 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

16/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 05113

DATA: 18/08/2025

VENCTO:16/08/2025

PAGTO:18/08/2025

Credor...: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

CNPJ: 10.814.744/0001-01 Cod: 1112

Endereço: R VALENCA

Cidade...: PARNAIBA

CEP: 64218-630

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEICULO PLACA: RSK1J97
TORO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL SAUDE CONFORME CONTRATO: 02.1508/2
023.

Valor: 436,00

(quatrocentos e trinta e seis reais)

Despesa Bruta: R\$ 436,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
616013	110	040100	10301002021600000	333003000	R\$ 436,00	R\$ 0,00	R\$ 436,00
TOTAL				R\$ 436,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 436,00

Despesa Líquida: R\$ 436,00

ORDEM DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
DOS SANTOS 014950772602-0001-37

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624032	436	436,00
TOTAL			R\$ 436,00

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA 17268623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001959/ 2025

Proprietário/Interessado: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

CPF/CNPJ: 10814744000101

Endereço: RUA VALENCA

Nº: 00417

Bairro: BEBEDOURO

Cidade: PARNAÍBA

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 000.001.710

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 18/08/2025 Hora: 09:49:04

EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Recebemos de EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 16/08/2025 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Valor Total: 436,00		NF-e Nº 000.001.710 Série 002
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.710 Série 002 Folha 1/1	
M MELO DIESEL (86) 3322-2521		RUA VALENCA, 417 - BEBEDOURO - PARNAIBA - PI - CEP: 64218-630 Fone: (86)3322-2521	CHAVE DE ACESSO 2225 0810 8147 4400 0101 5500 2000 0017 1012 2894 9790
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NF-E		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194699960		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22250018708308 16/08/2025 09:20:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 10.814.744/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 01.612.618/0001-75	DATA DA EMISSÃO 16/08/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA 16/08/2025
ENDEREÇO RUA JOAO SANTOS, S/N		CEP 64228-000	HORA DA SAÍDA 09:19:54
MUNICÍPIO CAXINGO	UF PI	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

PAGAMENTOS	
Descrição : Dinheiro	
Valor : R\$ 436,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 436,00	
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 436,00

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 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
20647	PASTILHA DE FREIO	73269090	060	5405	UN	1,000	415,00	0,00	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36376	DESINGRIPANTE	34029090	060	5405	UN	1,000	21,00	0,00	21,00	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) Outra(s) foi(ram) executada(s). Caxingo-PI, ____ de ____ de 20____ Funcionário Responsável													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TOTAL APROXIMADOS DE TRIBUTOS FEDERAIS: 71,10(16,31%), ESTADUAIS: 31,17(7,15%) E MUNICIPAIS: 0,00(0,00%). Fonte: IBPT. TOTAL CFOP 5405: 436,00. VEICULO: RSK-1J97 SECRETARIA: SAUDE	



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: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
CNPJ: 10.814.744/0001-01

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. 161 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 09:30:41 do dia 03/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/12/2025.

Código de controle da certidão: D471.F35A.2E82.1ED0

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 10.814.744/0001-01**Razão**

EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

Social:**Endereço:** R VALENCA 417 / BEBEDOURO / PARNAIBA / PI / 64218-630

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: 27/07/2025 a 25/08/2025**Certificação Número:** 2025072701531586847714

Informação obtida em 18/08/2025 09:19:30

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: 2500010312826415

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Nome/Razão Social: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

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 23/07/2025 16:23:29
VÁLIDA ATÉ 21/09/2025

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: AD9DED5D-382F-405B-A8F0-B54DE2F13222

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91

Data: 23/07/2025 16:23:30 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010214171862

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Nome/Razão Social: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

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 18/08/2025 09:21:43
VÁLIDA ATÉ 17/10/2025

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: B2F845F8-8C91-4BAA-9F4D-E690FA05D56D



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.814.744/0001-01

Certidão nº: 47740638/2025

Expedição: 18/08/2025, às 09:22:01

Validade: 14/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 10.814.744/0001-01, 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 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: 21/08/2025 às 12:57:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624032-2

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3137/00000017377-0

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

Valor: R\$ 436,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/08/2025

Código da Operação: 00100617

Data da Operação: 18/08/2025

Chave de Segurança: VECXF7TFJ5ZN0V25

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				816014		
OR - Ordinário 816014		FICHA: 356	DATA: 16/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO		000008/23	PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 16/08/2025		
NOME: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO		10.814.744/0001-01		CÓDIGO: 1112		
ENDEREÇO: R VALENCA		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		
217.800,00		142.254,65	2.899,00	72.646,35		
VALOR EM R\$						
2.899,00		dois mil, oitocentos e noventa e nove reais *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO PLACA: RDR-4B58 AMBULANCIA S10, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 02.1508/2023.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VL R 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			2.899,00	
Fonte de REC. - MSC		1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal				
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 16/08/2025 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077390 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS SECRETÁRIA INTERINA			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 16/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO ARAUJO: 28691286353 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° 816014 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 356	DATA: 16/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000008/23	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 16/08/2025
Fornecedor: 1112 EURI DICE GOMES CAMPELO DE MELO	CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01		
ENDEREÇO: R VALENCA	FARNAIBA		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO PLACA: RD R-4B58 AMBULANCIA S10, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 02.1508/2023.			2.899,00
			DESCONTOS
			0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR
			2.899,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04	FMS		
04 01 00	FMS		
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde		
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO		
Desdobro 39			
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.899,00	2.899,00	2.899,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$			
2.899,00			
dois mil, oitocentos e noventa e nove 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 16/08/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
MANOEL PEREIRA LEAL			
011466483831			
MANOEL PEREIRA LEAL			
CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.812.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 60

ORDEN DE PAGAMENTO

05114

DATA: 18/08/2025

VENCTO:16/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

Credor...: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

CNPJ: 10.814.744/0001-01 Cod: 1112

Endereço: R VALENCA

Cidade...: PARNAIBA

CEP: 64218-630

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DO VEÍCULO PLACA: RDR-4B58
AMBULANCIA S10, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 02.1508/2023.

Valor 2.899,00

(dois mil, oitocentos e noventa e nove reais)

Despesa Bruta: R\$ 2.899,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
816014	010	040100	1030100202160.0000	33.90.30.00	R\$ 2.899,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.899,00
TOTAL				R\$ 2.899,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.899,00	

Despesa Líquida: R\$ 2.899,00

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS: 014960773908

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
04	624032	2899	2.899,00
TOTAL. . .			R\$ 2.899,00

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA: 37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001955/ 2025

Proprietário/Interessado: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

CPF/CNPJ: 10814744000101

Endereço: RUA VALENCA

Nº: 00417

Bairro: BEBEDOURO

Cidade: PARNAÍBA

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 000.001.706

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 18/08/2025 Hora: 09:42:40

EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Recebemos de EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/08/2025 Dest/Rem: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Valor Total: 2.899,00

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.706
Série 002

EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

M MELO DIESEL
(86) 3322-2521

RUA VALENCA, 417 - BEBEDOURO -
PARNAIBA - PI - CEP: 64218-630
Fone: (86)3322-2521

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.706
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2225 0810 8147 4400 0101 5500 2000 0017 0612 8820 3120

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 NF-E

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
22250018705751 16/08/2025 08:46:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194699960

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
10.814.744/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

CNPJ / CPF
01.612.618/0001-75

DATA DA EMISSÃO
16/08/2025

ENDEREÇO
RUA JOAO SANTOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
64228-000

DATA DA SAÍDA
16/08/2025

MUNICÍPIO
CAXINGO

UF
PI

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:41:22

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro

Valor : R\$ 2.899,00

CÁLCULO DO IMPOSTO																							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		0,00		VALOR DO ICMS SUBST.		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		2.899,00					
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		2.899,00	

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
24

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
20265	LAMPADA 2 POLOS	73269090	060	5405	UN	1,000	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
34627	LAMPADA H-74	85392110	060	5405	PC	1,000	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
27665	SAPATA C/ LONA	87083090	060	5405	UN	1,000	474,00	0,00	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
26123	TAMBOR DE FREIO TRAS	87083090	060	5405	UN	2,000	430,00	0,00	860,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
26149	CILINDRO RODA	73269090	060	5405	UN	1,000	175,00	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1087	REGULAR FREIO	84812090	060	5405	UN	1,000	105,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
41935	MOLA DA TAMANCA	87089990	060	5405	UN	1,000	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
34617	FILTRO ÓLEO	84212300	060	5405	PC	1,000	62,00	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
18619	FILTRO DIESEL	84219999	060	5405	UN	1,000	88,00	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
37830	FILTRO AR	39173229	060	5405	UN	1,000	69,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
286	ÓLEO 10W40	27101932	060	5405	UN	8,000	49,00	0,00	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
34709	PASTILHA	87083090	060	5405	UN	1,000	308,00	0,00	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
24288	LAMPADA H-7	85392110	060	5405	PC	1,000	56,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
23785	LAMPADA PINGO D AGUA	85392910	060	5405	PC	1,000	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
36028	PISCA ALERTA	85122022	060	5405	PC	2,000	105,00	0,00	210,00	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 de 16 de 20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TOTAL APROXIMADOS DE TRIBUTOS FEDERAIS: 377,78(13,03%), ESTADUAIS: 476,65(16,44%) E MUNICIPAIS: 0,00(0,00%). Fonte: IBPT.
TOTAL CFOP 5405: 2.899,00.
VEÍCULO: RDR-4D58
SECRETARIA: SAÚDE

Funcionario Responsável

RESERVADO AO FISCO



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: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
CNPJ: 10.814.744/0001-01

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. 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 09:30:41 do dia 03/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/12/2025.

Código de controle da certidão: **D471.F35A.2E82.1ED0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 10.814.744/0001-01
Razão Social: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
Endereço: R VALENCA 417 / BEBEDOURO / PARNAIBA / PI / 64218-630

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: 27/07/2025 a 25/08/2025

Certificação Número: 2025072701531586847714

Informação obtida em 18/08/2025 09:19:30

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: 2500010312826415

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Nome/Razão Social: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

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 23/07/2025 16:23:29
VÁLIDA ATÉ 21/09/2025

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: AD9DED5D-382F-405B-A8F0-B54DE2F13222

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91

Data: 23/07/2025 16:23:30 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010214171862

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Nome/Razão Social: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

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 18/08/2025 09:21:43
VÁLIDA ATÉ 17/10/2025

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: B2F845F8-8C91-4BAA-9F4D-E690FA05D56D



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.814.744/0001-01

Certidão nº: 47740638/2025

Expedição: 18/08/2025, às 09:22:01

Validade: 14/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 10.814.744/0001-01, **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 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: 21/08/2025 às 12:57:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624032-2

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3137/00000017377-0

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

Valor: R\$ 2.899,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/08/2025

Código da Operação: 00100715

Data da Operação: 18/08/2025

Chave de Segurança: 6T50VFAXK1UWGCSY

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° 814003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 357	DATA: 14/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL 000008/24 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 14/08/2025

Fornecedor: 101 MAIS SAUDE EIRELI
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCARCPF/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 SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.2312/2024.

VALOR BRUTO

24.664,42

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

24.664,42

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 09	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
24.664,42	24.664,42	24.664,42	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

24.664,42

vinte e quatro mil, seiscentos e sessenta e quatro reais e quarenta 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

14/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
011466483833
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.818/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 63

ORDEM DE PAGAMENTO 05138

DATA: 18/08/2025

VENCTO:14/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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 01.2312/2024.

Valor 24.664,42

(vinte e quatro mil, seiscentos e sessenta e quatro reais e quarenta e dois centavos)

Despesa Bruta: R\$ 24.664,42

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
814003	110	040100	10.301.0020.2160.0000	3.390.30.00	R\$ 24.664,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.664,42
TOTAL				R\$ 24.664,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.664,42	

Despesa Líquida: R\$ 24.664,42

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	2466	24.664,42
TOTAL			R\$ 24.664,42

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
3726962368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001930/ 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 27.746

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 14/08/2025 Hora: 12:14:56

MAIS SAUDE EIRELI - EPP
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECIBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 27.746
			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 27.746 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 2225 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0277 4610 1124 4364 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 22250018527663 14/08/2025 11:34:56	
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	14/08/2025
ENDEREÇO JOAO SANTOS, 133		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 00000-000
MUNICÍPIO Caxingo		UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 14/08/2025 24.368,44		HORA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
5.707,34		1.284,15	0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	295,98
					VALOR TOTAL DA NOTA
					24.664,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emissante				
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	Aliquota
SPMS2039	CARBAMAZEPINA 20MG 100ML (C1) FRC	30049069	020	5102	FRC	200,0000	8,75000000	1.750,00	404,95	91,11		22,50
SPMS2016	CARBAMAZEPINA 20MG CX/300 CPR - TELUTO	30049069	020	5102	CPR	2.000,0000	0,21	420,00	97,19	21,87		22,50
SPMS68335	ACIDO VALPROICO 250MG (C1) CPR	30049099	020	5102	CPR	2.000,0000	0,44000000	880,00	203,63	45,82		22,50
SPMS62930	ACIDO VALPROICO 500MG (C1) CPR	30049099	020	5102	CPR	2.000,0000	0,79	1.580,00	365,61	82,26		22,50
SPMS6291	ACIDO VALPROICO 500MG/ML 100ML - HIPOLABOR	30049099	020	5102	VDR	300,0000	6,85	2.055,00	475,53	106,99		22,50
SPMS3451	CLONAZEPAM 2MG C80 - GEOLAB	30049099	020	5102	CPR	3.000,0000	0,06000000	180,00	41,65	9,37		22,50
SPMS1783	FENITOINA 100MG CX/30 - UNIAO QUIMICA	30049065	020	5102	CPR	3.000,0000	0,11	330,00	76,36	17,18		22,50
SPMS4627	FENOBARBITAL 100MG (B1) CPR	30061090	020	5102	CPR	3.000,0000	0,16000000	480,00	111,07	24,99		22,50
SPMS27431	RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS 30ML - PRATI	30049099	020	5102	FRS	200,0000	9,08	1.816,00	420,22	94,55		22,50
SPMS63071	RISPERIDONA 2MG CX/100 CPR	30049069	020	5102	CPR	1.500,0000	0,14000000	210,00	48,39	10,93		22,50
SPMS94685	FLUOXETINA 20MG (C1) CPR	30049039	020	5102	CPR	3.000,0000	0,10000000	300,00	69,42	15,62		22,50
SPMS9448	FENOBARBITAL 40MG SOL 20ML	30049069	020	5102	FRS	150,0000	5,25000000	787,50	182,23	41,00		22,50
SPMS256290	VITAMINA K 100MG 5ML AMP - SANTISA	30045090	020	5102	AMP	200,0000	0,99000000	198,00	45,82	10,31		22,50
SPMS11268	VITAMINA K 100MG/ML IM 50X10ML	30045090	020	5102	AMP	200,0000	1,78	356,00	82,38	18,54		22,50
SPMS2741424	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FARMEL FAR	30049099	020	5102	AMP	200,0000	6,90	1.380,00	319,33	71,85		22,50
SPMS1821	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/100 AMP	30049045	020	5102	AMP	200,0000	1,50000000	300,00	69,42	15,62		22,50
SPMS4647	HIOSCINA COMPOSTA INJ AMP 5ML C/100 - FARMACE	30049099	020	5102	AMP	200,0000	1,73000000	346,00	80,06	18,01		22,50
SPMS17839	HIOSCINA SIMPLES 5ML AMP	30044990	020	5102	AMP	200,0000	1,34	268,00	62,02	13,95		22,50
SPMS18461	CEFALOTINA 1G AMP	30042051	020	5102	AMP	200,0000	5,06	1.012,00	234,18	52,69		22,50
SPMS6161	CEFTIAZOLINA SODICA 1G IV AMP	30049099	020	5102	AMP	300,0000	4,00	1.200,00	277,68	62,48		22,50
SPMS7433	CIMETIDINA 150MG 2ML AMP	30049099	020	5102	AMP	200,0000	1,30	260,00	60,16	13,54		22,50
SPMS20333	COMPLEXO B INJ 2ML C/100-HYPOFARMA	30045090	020	5102	AMP	200,0000	1,28000000	256,00	59,24	13,33		22,50
SPMS3027	DEXAMETASONA INJ 4MG/ML CX C/100 AMP 2,5ML AMP	30043290	020	5102	AMP	400,0000	1,40000000	560,00	129,58	29,16		22,50
SPMS18521	DICLOFENACO SODICO 25MG/3ML INJ. C/100AMP-HYPOFARMA	30049037	020	5102	AMP	200,0000	0,95	190,00	43,97	9,89		22,50
SPMS3761	DIURETICO 100MG/ML AMP 2ML CX C/100-FARMACE	30049076	020	5102	AMP	200,0000	1,19	238,00	57,55	12,95		22,50
SPMS4334	GENTAMICINA 20MG/ML 1ML AMP	30042061	020	5102	AMP	299,0000	2,00	598,00	138,38	31,14		22,50
SPMS103421	GENTAMICINA 80MG AMP 1ML C/50 AMP	30049076	020	5102	AMP	300,0000	1,26	378,00	87,47	19,68		22,50
SPMS67100	HIDROCORTISONA INJ 100MG C/50 AMP - BLAU	30043290	020	5102	AMP	302,0000	3,49000000	1.053,98	243,89	54,88		22,50
SPMS4535	HIDROCORTISONA INJ 500MG CX C/50 - UNIAO QUIMICA	30043290	020	5102	AMP	250,0000	6,26	1.565,00	362,14	81,48		22,50
SPMS20304	LIDOCAINA INJ 2% 50 CX/25X20ML - HYPOFARMA	30049043	020	5102	AMP	280,0000	6,00000000	1.680,00	388,75	87,47		22,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 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 IRR/2018	
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, ____ de ____ de 20__
_____ Funcionário 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 27.746
			SÉRIE 1

 MAIS SAUDE LTDA Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macauba - Teresina / PI CEP: 64016-096 Tel.: NATUREZA DE OPERACAO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada ☐ 1 1 - Saída ☒ Nº 27.746 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 / 2	 CHAVE DE ACESSO 2225 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0277 4610 1124 4364 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 22250018527663 14/08/2025 11:34:56	
INSCRICAO ESTADUAL 194684377	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSAO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO		11.399.605/0001-13	14/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
JOAO SANTOS, 133	CENTRO	00000-000	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA
Caxingo	PI		
FATURA			
001	14/08/2025	24.368,44	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.707,34	1.284,15	0,00	0,00	24.664,42	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	295,98	24.664,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	Aliquota
SFMS5693	METOCLOPRAMIDA INJ 10MG/ML CX 0100 AMP 2ML-FARMACE	30049041	020	5102	AMP	270,0000	0,78	210,60	48,73	10,96		ICMS 22,50
SFMS7976	OMEPRAZOL INJ 40MG/ML AMP 10ML	30049069	020	5102	AMP	208,0000	4,52	940,16	217,55	48,95		ICMS 22,50
SFMS8616	PRO METAZINA 25MG/ML 2ML AMP	30049075	020	5102	AMP	219,0000	3,13000000	685,47	158,62	35,69		ICMS 22,50
SFMS1784	BROMETO IPRAZOLATO GTS 0,25MG/ML 20ML CX 2004H POLABOR	30049099	020	5102	FR	100,0000	1,90	190,00	43,97	9,89		ICMS 22,50
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, ____ de ____ de 20____ _____ Funcionário Responsável												

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO:
INFORMACOES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ 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	



Requerimento

A
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO

Mais Saúde Eireli - EPP, situada à Av. Professor valter alencar, 1738 – Bairro Macauba, 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\$ 24.368,44 (Vinte e quatro mil, trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e quatro centavos)** referente à Nota Fiscal Nº 27746 serie 001. Valor Total **R\$ 24.664,42 (Vinte e quatro mil, seiscentos e sessenta e quatro reais e quarenta e dois centavos)**

Dados Bancarios
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 4250
Conta Corrente: 577513809-7

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 14/08/2025.

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 INS. ESTADUAL 19.468.437-7



RECIBO

Valor Total NF R\$ 24.664,42
Valor Liquido NF R\$ 24.368,44

Recebemos de **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO**, sediada na R JOAO SANTOS, 133 ,
Bairro: CENTRO em Caxingó - PI, a importância de **R\$ 24.368,44** (Vinte e quatro mil, trezentos e sessenta
e oito reais e quarenta e quatro centavos), referente ao pagamento da nota 27746.

Teresina (PI), 14/08/2025.

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 INS. ESTADUAL 19.468.437-7

[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: 19/07/2025 a 17/08/2025

Certificação Número: 2025071902411616959816

Informação obtida em 29/07/2025 09:52:03

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



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

**CERTIDÃO DE DÍVIDA ATIVA
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA**
Número: 2500010313555108

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 06/08/2025 17:09:58
VÁLIDA ATÉ 05/10/2025

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: 47116694-BB87-451D-BADB-FB95F08AEFDE

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 06/08/2025 17:09:59 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010212152459

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 **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/07/2025 11:39:34
VÁLIDA ATÉ 06/09/2025

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: 20BC3CE9-20DA-4842-B71A-AF35BEDE2CD5



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: 27883812/2025

Expedição: 21/05/2025, às 08:27:27

Validade: 17/11/2025 - 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: 274.354/25-07

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 01:05:53 h, do dia 19/05/2025.

Validade: 17/08/2025

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: 14DDA359DBE57F1A

Nº Via: 3



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 11:47:43 do dia 12/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/12/2025.

Código de controle da certidão: **B23F.42DB.C6EC.492F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/08/2025 às 13:04:54

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 2200 / 000575987349-7

Conta Destino: 7023 / 1292 / 000577513809-7

Dados do Destinatário

Nome: MAIS SAUDE EIRELI

Valor: R\$ 24.368,45

Informações do Pagamento

Data da Transação: 18/08/2025

Código da Operação: 181220

Chave de Segurança: JE98RXNGG09JK3P2

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: 21/08/2025 às 13:04:20

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

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\$ 295,97

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/08/2025

Código da Operação: 04894067

Data da Operação: 18/08/2025

Chave de Segurança: WZ83SMYK11TFXJ73

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° 814005 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 357	DATA: 14/08/2025	REQUISIÇÃO: 1
-----------------------	------------	------------------	---------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL 000008/24 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 14/08/2025

Fornecedor: 101 MAIS SAUDE ETRELI
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCARCPF/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 SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.2312/2024.

VALOR BRUTO

25.872,00

DESCONTOS

310,46

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

25.561,54

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 09	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
25.872,00	25.872,00	25.872,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

25.561,54

vinte e cinco mil, quinhentos e sessenta e um reais e cinquenta 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

14/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 64

ORDEM DE PAGAMENTO 05141

DATA: 18/08/2025

VENCTO:14/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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 01.2312/2024.

Valor: 25.872,00

(vinte e cinco mil, oitocentos e setenta e dois reais)

Despesa Bruta: R\$ 25.872,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
---------	----------	-----------	----------	-------	----------	----------	---------

814005	000	040100	10.301.0020.2160.0000	33.90.30.00	R\$ 25.872,00	R\$ 0,00	R\$ 310,46	R\$ 25.561,54
--------	-----	--------	-----------------------	-------------	---------------	----------	------------	---------------

TOTAL					R\$ 25.872,00	R\$ 0,00	R\$ 310,46	R\$ 25.561,54
---------------	--	--	--	--	---------------	----------	------------	---------------

Despesa Líquida: R\$ 25.561,54

ORDEM DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014860773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	575987349	25561	25.561,54
-----	-----------	-------	-----------

TOTAL. . .			R\$ 25.561,54
------------	--	--	---------------

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623368

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 186

ORDEN DE PAGAMENTO

05142

DATA: 18/08/2025

VENCTO:18/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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: 310,46

(trezentos e dez reais e quarenta e seis centavos)

Despesa Bruta: R\$ 310,46

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1641	011	E 4990130		R\$ 310,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 310,46
TOTAL				R\$ 310,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 310,46

Despesa Líquida: R\$ 310,46

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20016470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	310	310,46
TOTAL . . .			R\$ 310,46

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001931/ 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 27.747

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 14/08/2025 Hora: 12:15:57

MAIS SAUDE EIRELI - EPP
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECIBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 27.747 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 27.747 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2225 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0277 4710 1128 5327 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	
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22250018527737 14/08/2025 11:35:39	
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	14/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
001 CAXINGO SANTOS, 133	CENTRO	00000-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Caxingo		PI	
FATURA			HORA SAÍDA
001	14/08/2025	25.561,54	

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	
		5.986,78		1.347,03		0,00		0,00		25.872,00	
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	310,46	25.872,00					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emissante					
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	Aliquota
SE72732	COMPLEXO B SUSP. 100ML	30045090	020	5102	FRS	300,0000	3,75000000	1.125,00	260,32	58,57		ICMS IPI
SEFT149972	DEXAMETASONA 4MG - FARMACE	30043290	020	5102	CPR	300,0000	0,23	69,00	15,97	3,59		22,50
52F5E811-0B75	DEXAMETASONA CREME DERMATOLOGICO 10G	30039069	020	5102	BNG	300,0000	2,30	690,00	159,67	35,93		22,50
SE60143	DEX CLORFENIRAMINA XAROPE 100ML	30049099	020	5102	FR	300,0000	2,50	750,00	173,55	39,05		22,50
3003B417-01B5	SIMETICONA GOTAS 75MG/ML FRASCO C/10ML HIPOLA	30049099	020	5102	FRS	300,0000	1,73	519,00	120,10	27,02		22,50
	BOR											
SEMS29682	DIPIRONA SODICA 500MG C/500 CPR - DIPIMED	30049069	020	5102	CPR	5.000,0000	0,17	850,00	196,69	44,26		22,50
C7BF212-772B	DIPIRONA SODICA GOTAS 10ML	30049099	020	5102	FRS	500,0000	1,59	795,00	183,96	41,39		22,50
SEMS80128	ENALAPRIL 10MG C/500 CPR - MEDQUIMICA	30049067	020	5102	CPR	12.000,0000	0,05000000	600,00	138,84	31,24		22,50
SEMS1041	ENALAPRIL 20MG C/500 CPR - PHARLAB	30049069	020	5102	CPR	3.000,0000	0,06000000	180,00	41,65	9,37		22,50
SEMS4044	FLUCONAZOL 150MG C/100 CPR - MEDQUIMICA	30049069	020	5102	CPR	1.500,0000	0,54	810,00	187,43	42,17		22,50
SEMS61094	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR - EUROFARMA	30043915	020	5102	CPR	300,0000	0,24	72,00	16,66	3,75		22,50
3085E221-DD86	FENOTEROL SOL. INALACAO GTS 20ML	30039069	020	5102	UNI	500,0000	7,76	3.880,00	897,83	202,01		22,50
SEMS777	FUROSEMIDA 40MG C/500 CPR	30049099	020	5102	CPR	7.000,0000	0,06000000	420,00	97,19	21,87		22,50
SE13945	GLIBENCLAMIDA 5MG C/400 CPR	30049069	020	5102	CPR	15.000,0000	0,04	600,00	138,84	31,24		22,50
SEFT153991	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/400 - MEDQUIMICA	30049079	020	5102	CPR	15.000,0000	0,03	450,00	104,13	23,43		22,50
7BBE5B21-8BF	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML	30049099	020	5102	UNI	300,0000	2,49	747,00	172,86	38,89		22,50
SEMS115453	IBUPROFENO 600MG CPR - GEOLAB	30049029	020	5102	CPR	2.000,0000	0,22	440,00	101,82	22,91		22,50
A77DFB1-1191	IBUPROFENO GOTAS 30ML	30039069	020	5102	UNI	300,0000	2,75	825,00	190,90	42,95		22,50
SEMS68631	IBUPROFENO 300MG CPR	30049029	020	5102	CPR	2.000,0000	0,13	260,00	60,16	13,54		22,50
SEMS49131	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30 CPR - BRAINFARM A	30049069	020	5102	CPR	30.000,0000	0,06000000	1.800,00	416,52	93,72		22,50
SEMS62159	METFORMINA 300MG CPR	30049049	020	5102	CPR	25.000,0000	0,16000000	4.000,00	925,60	206,26		22,50
SEMS5606	METFORMINA 850MG C/1000 CPR	30049099	020	5102	CPR	30.000,0000	0,18	5.400,00	1.249,56	291,15		22,50
SEFT256248	METILDOPA 250MG - HIPOLABOR	30049035	020	5102	CPR	1.000,0000	0,59000000	590,00	136,53	30,72		22,50

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 4250 C/C: 077513809-7 RETENÇÃO DE IRRF NO VALOR DE R\$ NO PERCE		DECLARO PARA OS DEVIDORES 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, de de 20



Requerimento

A
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO

Mais Saúde Elreli - EPP, situada à Av. Professor valter alencar, 1738 – Bairro Macauba, 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\$ 25.561,54** (Vinte e cinco mil, quinhentos e sessenta e um reais e cinquenta e quatro centavos) referente à Nota Fiscal Nº 27747 serie 001. Valor Total R\$ 25.872,00 (Vinte e cinco mil, oitocentos e setenta e dois reais)

Dados Bancarios
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agencia: 4250
Conta Corrente: 577513809-7

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 14/08/2025.

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.maissausedistribuidora.com.br
CNPJ: 10.436.813/0001-82 INSC. ESTADUAL 19.468.437-7



RECIBO

Valor Total NF R\$ 25.872,00
Valor Liquido NF R\$ 25.561,54

Recebemos de **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO**, sediada na R JOAO SANTOS, 133 ,
Bairro: CENTRO em Caxingó - PI, a importância de R\$ 25.561,54 (Vinte e cinco mil, quinhentos e sessenta
e um reais e cinquenta e quatro centavos), referente ao pagamento da nota 27747.

Teresina (PI), 14/08/2025.

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



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 11:47:43 do dia 12/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/12/2025.

Código de controle da certidão: B23F.42DB.C6EC.492F
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: 19/07/2025 a 17/08/2025

Certificação Número: 2025071902411616959816

Informação obtida em 29/07/2025 09:52:03

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: 2500010313555108

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 06/08/2025 17:09:58
VÁLIDA ATÉ 05/10/2025

Documento expedido gratuitamente.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://slatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 47116694-BB87-451D-BADB-FB95F08AEFDE



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010212152459

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 **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/07/2025 11:39:34
VÁLIDA ATÉ 06/09/2025

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: 20BC3CE9-20DA-4842-B71A-AF35BEDE2CD5



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: 27883812/2025
Expedição: 21/05/2025, às 08:27:27
Validade: 17/11/2025 - 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: 274.354/25-07

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 01:05:53 h, do dia 19/05/2025.

Validade: 17/08/2025

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: 21/08/2025 às 13:04:54

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 2200 / 000575987349-7

Conta Destino: 7023 / 1292 / 000577513809-7

Dados do Destinatário

Nome: MAIS SAUDE EIRELI

Valor: R\$ 25.561,54

Informações do Pagamento

Data da Transação: 18/08/2025

Código da Operação: 181219

Chave de Segurança: WE650AHJAX9W8J2U

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: 21/08/2025 às 13:04:20

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPE/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

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\$ 310,46

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/08/2025

Código da Operação: 04826179

Data da Operação: 18/08/2025

Chave de Segurança: 11UHL40EYFE9029K

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				814006		
OR - Ordinário 814006		FICHA: 357	DATA: 14/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL		000008/24	PROCESSO: 008/2024	VENCIMENTO: 14/08/2025		
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		
401.935,00		364.911,42	25.077,80	11.945,78		
VALOR EM R\$		vinte e cinco mil e setenta e sete reais e oitenta centavos *****				
25.077,80						
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 01.2312/2024.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VL R 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				25.077,80
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: 14/08/2025			Data: 14/08/2025			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
01495077390			28891288353			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 814006 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 357	DATA: 14/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL 000008/24 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 14/08/2025

Fornecedor: 101 MAIS SAUDE EIRELI
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCARCPF/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 SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.2312/2024.

VALOR BRUTO

25.077,80

DESCONTOS

300,93

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

24.776,87

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 09	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
25.077,80	25.077,80	25.077,80	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

24.776,87

vinte e quatro mil, setecentos e setenta e seis reais e oitenta e sete 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

14/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.818/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 65

ORDEM DE PAGAMENTO 05143

DATA: 18/08/2025

VENCTO:14/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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 01.2312/2024.

Valor: 25.077,80

(vinte e cinco mil e setenta e sete reais e oitenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 25.077,80

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
814006	710	040100	0301002021600000	33903000	R\$ 25.077,80	R\$ 0,00	R\$ 24.776,87

TOTAL R\$ 25.077,80 R\$ 0,00 R\$ 300,93 R\$ 24.776,87

Despesa Líquida: R\$ 24.776,87

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	575987349	24.776,87	24.776,87
-----	-----------	-----------	-----------

TOTAL R\$ 24.776,87

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA: 37269623368

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 187

ORDEN DE PAGAMENTO

05144

DATA: 18/08/2025

VENCTO:18/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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: 300,93
(trezentos reais e noventa e três centavos)

Despesa Bruta:				R\$ 300,93				
EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
1642	111E	990130		R\$ 300,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,93	
TOTAL				R\$ 300,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,93	
Despesa Líquida:				R\$ 300,93				

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

PAGUE-SE ____/____/____

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	300	300,93
TOTAL. . .			R\$ 300,93

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37268623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001928/ 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 27.744

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 14/08/2025 Hora: 12:12:24

MAIS SAUDE EIRELI - EPP
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 27.744
			SERIE 1

 MAIS SAUDE LTDA Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macauba - Teresina / PI CEP: 64016-096 Tel.: NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 27.744 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2225 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0277 4410 1116 2444 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 22250018526840 14/08/2025 11:33:34
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	14/08/2025
ENDEREÇO RUA OASANTOS, 133	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 00000-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Caxingo	FONE / FAX	UF PI	HORA SAÍDA

FATURA	001	14/08/2025	24.776,86
--------	-----	------------	-----------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00		0,00	25.077,80
5.802,98	1.305,68				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	300,94	25.077,80

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	Aliquota
SEMSR3381	METILDOPA 50MG C/400 CPR	30049035	020	5102	CPR	1.000.000	1.190.000,00	1.190,00	275,37	61,96		22,50
SEMS5718	METRONIDAZOL 250MG CPR C/600 - PRATI	30049066	020	5102	CPR	300.000	0.20000000	60,00	13,88	3,12		22,50
SEPT150107	METRONIDAZOL CR VAG 50G - API - PRATI	30049066	020	5102	BNG	500.000	8,50	4.250,00	983,45	221,28		22,50
SE5731	METRONIDAZOL SUSP 40MG/ML 80ML	30049066	020	5102	FR	300.000	8,63	2.589,00	599,09	134,80		22,50
SE5977	NEOMICINA + RACETRACINAFOMADA 10G - RIARLAB	30049099	020	5102	BNG	300.000	2.36000000	708,00	163,83	36,86		22,50
SE7806	NIMESULIDA GTS 50MG/ML 15ML - VITAM	30049099	020	5102	FR	500.000	1.74000000	870,00	201,32	45,30		22,50
SEMS34951	NISTATINA 2500UI 60G BNG	30049099	020	5102	BNG	300.000	7,50	2.250,00	520,65	117,15		22,50
SEMS7947	OMEPRAZOL 20MG/400 - GEOLAB	30049069	020	5102	CPR	4.000.000	0,05	200,00	46,28	10,41		22,50
SEMS8295	PARACETAMOL GOTAS 15ML - TYLEMAX	30049045	020	5102	FR	300.000	2,10	630,00	145,78	32,80		22,50
SEMS8295	PARACETAMOL 750MG CPR	30049045	020	5102	CPR	500.000	0.17000000	85,00	19,67	4,43		22,50
SEMS80223	PARACETAMOL 300MG/500 - HIPOLABOR	30049045	020	5102	CPR	300.000	0,10	30,00	6,94	1,56		22,50
SEMS8272	PARACETAMOL 300MG/500 - HIPOLABOR	30049045	020	5102	CPR	300.000	0,10	30,00	6,94	1,56		22,50
SE97130	SINVASTATINA 20MG CPR	30039069	020	5102	CPR	8.000.000	0.12000000	960,00	222,14	49,98		22,50
SE166249	SINVASTATINA 40MG/500 - SANVAL	30049059	020	5102	CPR	7.000.000	0.19000000	1.330,00	307,76	69,25		22,50
SEMS110674	SAIS PREHIDRATAÇÃO CAEN - NATULAB	30039039	020	5102	SAC	1.000.000	1.27000000	1.270,00	293,88	66,12		22,50
SE79705	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR (GEN)	30049072	020	5102	PTE	40.000	41.92000000	1.676,80	388,01	87,30		22,50
SEMS10257	SULFAMETOXAZOL + TRIMET 400+80MG C/20 - VITAMEDIC	30049072	020	5102	CPR	600.000	0.21000000	126,00	29,16	6,56		22,50
SEMS19198	SULFATO FERROSO 40MG C/100 - BIOTECH	30049099	020	5102	CPR	10.000.000	0.05000000	500,00	115,70	26,03		22,50
SEMS262161	SULFATO FERROSO 100ML FRC-BELFAR	30049099	020	5102	FR	400.000	3,24	1.296,00	299,89	67,48		22,50
SEMS16113	VITAMINA C 500MG C/30 - AIRELA	30045090	020	5102	CPR	3.000.000	0,16	480,00	111,07	24,99		22,50
SEMS89968	VITAMINA C GTS 20ML	30045090	020	5102	FR	300.000	1,43	429,00	99,27	22,34		22,50
SE365902	AGUA DESTILADA 10ML - EQUIPLEX	30049099	020	5102	AMP	500.000	0,26	130,00	30,08	6,77		22,50
SEMS10091	SORO FISIOLÓGICO INJ 0,9% 500ML S.F.CX C/24 - FARMACE	30049099	020	5102	BLS	200.000	5,94	1.188,00	274,90	61,85		22,50
SEMS10085	SORO FISIOLÓGICO INJ 0,9% 250ML C/10 - EQUIPLEX	30049099	020	5102	FR	200.000	4.44000000	888,00	205,48	46,23		22,50
SEMS58258	SORO GLICOSADO INJ 5% 500ML C/30 - PRESENTIS	30039099	020	5102	BLS	200.000	5,81	1.162,00	268,89	60,50		22,50
SEMS77617	PRENISONA 20MG C/10 - GERMED	30043290	020	5102	CPR	3.000.000	0.21000000	630,00	145,78	32,80		22,50
SEMS122460	AMITRIPTILINA 25MG C/30 CPR - MEDLEY	30049099	020	5102	CPR	3.000.000	0.05000000	150,00	34,71	7,81		22,50

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 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 COMO ART. 720 DO RIR/2018	
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, ____ de ____ de 20__

Função: _____



Requerimento

A

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO

Mais Saúde Eireli - EPP, situada à Av. Professor valter alencar, 1738 - Bairro Macauba, 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\$ 24.776,86 (Vinte e quatro mil, setecentos e setenta e seis reais e oitenta e seis centavos) referente à Nota Fiscal Nº 27744 serie 001. Valor Total R\$ 25.077,80 (Vinte e cinco mil e setenta e sete reais e oitenta centavos)

Dados Bancarios

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agencia: 4250

Conta Corrente: 577513809-7

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 14/08/2025.

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



RECIBO

Valor Total NF R\$ 25.077,80
Valor Liquido NF R\$ 24.776,86

Recebemos de **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO**, sediada na R JOAO SANTOS, 133 ,
Bairro: CENTRO em Caxingó - PI, a importância de **R\$ 24.776,86** (Vinte e quatro mil, setecentos e setenta e
seis reais e oitenta e seis centavos), referente ao pagamento da nota 27744.

Teresina (PI), 14/08/2025.

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 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 11:47:43 do dia 12/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/12/2025.

Código de controle da certidão: **B23F.42DB.C6EC.492F**

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: 19/07/2025 a 17/08/2025

Certificação Número: 2025071902411616959816

Informação obtida em 29/07/2025 09:52:03

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: 2500010313555108**

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 06/08/2025 17:09:58
VÁLIDA ATÉ 05/10/2025**

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: 47116694-BB87-451D-BADB-FB95F08AEFDE



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010212152459

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 **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/07/2025 11:39:34
VÁLIDA ATÉ 06/09/2025

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: 20BC3CE9-20DA-4842-B71A-AF35BEDE2CD5



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: 27883812/2025
Expedição: 21/05/2025, às 08:27:27
Validade: 17/11/2025 - 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: 274.354/25-07

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 01:05:53 h, do dia 19/05/2025.

Validade: 17/08/2025

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: 21/08/2025 às 13:04:54

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 2200 / 000575987349-7

Conta Destino: 7023 / 1292 / 000577513809-7

Dados do Destinatário

Nome: MAIS SAUDE EIRELI

Valor: R\$ 24.776,87

Informações do Pagamento

Data da Transação: 18/08/2025

Código da Operação: 181221

Chave de Segurança: Y1MHWSVR2ECY2UZA

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

Ouvidoria

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: 21/08/2025 às 13:04:20

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

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\$ 300,93

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/08/2025

Código da Operação: 04996827

Data da Operação: 18/08/2025

Chave de Segurança: F1KHF1K8EKN504HQ

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 SAÚDE - FMS

**BALANCETE MENSAL
AGOSTO/2025 – 1ª VIA
3/4**

**GESTÃO: SILMARA
CRISTINA CARDOSO DOS
SANTOS**

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 814007 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 357	DATA: 14/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL 000008/24 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 14/08/2025

Fornecedor: 101 MAIS SAUDE EIRELI
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCARCPF/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 SAUDE. CONFORME CONTRATO 01.2312/2024.

VALOR BRUTO

24.629,00

DESCONTOS

295,55

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

24.333,45

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
24.629,00	24.629,00	24.629,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

24.333,45

vinte e quatro mil, trezentos e trinta e três reais e quarenta 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

14/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 66

ORDEN DE PAGAMENTO 05145

DATA: 18/08/2025

VENCTO:14/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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 01.2312/2024.

Valor: 24.629,00

(vinte e quatro mil, seiscentos e vinte e nove reais)

Despesa Bruta: R\$ 24.629,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
614007	/10	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R\$ 24.629,00	R\$ 0,00	R\$ 24.333,45
TOTAL				R\$ 24.629,00	R\$ 0,00	R\$ 295,55	R\$ 24.333,45

Despesa Líquida: R\$ 24.333,45

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	2433	24.333,45
TOTAL. . .			R\$ 24.333,45

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37268923368IVANILDA 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 188

ORDEN DE PAGAMENTO 05146

DATA: 18/08/2025

VENCTO:18/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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 295,55

(duzentos e noventa e cinco reais e cinquenta e cinco centavos)

Despesa Bruta: R\$ 295,55

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1643	/1	E 990130		R\$ 295,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 295,55
TOTAL				R\$ 295,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 295,55

Despesa Líquida: R\$ 295,55

ORDEN DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE __/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	675987349	295	295,55
TOTAL. . .			R\$ 295,55

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37268623328IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001929/ 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 27.745

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 14/08/2025 Hora: 12:13:42

MAIS SAUDE EIRELI - EPP
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 27.745 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 27.745 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2225 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0277 4510 1120 3407 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	14/08/2025
ENDEREÇO RUA OAS SANTOS, 133		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 00000-000
MUNICÍPIO Caxingo		FONE / FAX	UF PI
FATURA 001 14/08/2025 24.333,46		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		5.763,19		1.296,73		0,00		24.629,00	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		VALOR DO IRPJ	
0,00		0,00		DESCONTO		0,00		295,54	
0,00		0,00		OUTRAS DESPESAS		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		24.629,00	

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		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	Aliquota
35D97977-E2D3	A.A.S. INFANTIL 100MG	30049099	020	5102	CO	1.000,0000	0,05	50,00	11,70	2,63		22,50
SFMS6311	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX 0500-HIPOLABOR	30045090	020	5102	CPR	1.000,0000	0,04	40,00	9,36	2,11		22,50
SFMS29660	ALBENDAZOL 400MG/ML SUSP 10ML - PRATI	30049063	020	5102	FR	400,0000	1,38	552,00	129,17	29,06		22,50
SFMS691	ALBENDAZOL 400MG C/43 CPR - GREENPHARMA	30049063	020	5102	CPR	3.000,0000	0,52000000	1.560,00	365,04	82,13		22,50
4911-97AA	AMBROXOL 60MG/ML ADULTO 100ML	30049099	020	5102	UNI	300,0000	3,30	990,00	231,66	52,12		22,50
SI1861	AMOXICILINA 500MG C/21 - TEUTO	30041012	020	5102	CPR	5.000,0000	0,31000000	1.550,00	362,70	81,61		22,50
SC6B-E-20C0	AMOXICILINA 250MG C/5ML 60ML	30041012	020	5102	UNI	300,0000	5,23	1.569,00	367,15	82,61		22,50
SFMS1152	ANLIDIPINO 5MG C/50 CPR	30049099	020	5102	CPR	30.000,0000	0,04	1.200,00	280,80	63,18		22,50
SFMS97206	ATENOLOL 25MG 10CPRS - EMS	30049042	020	5102	CPR	1.000,0000	0,04000000	40,00	9,36	2,11		22,50
SFMS83204	AZITROMICINA 500MG CPR	30042029	020	5102	CPR	3.000,0000	0,90	2.700,00	631,80	142,16		22,50
DA2B5102-A723	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 600 MG	30039069	020	5102	UNI	300,0000	8,19	2.457,00	574,94	129,36		22,50
ACD1E773-AF7	BROMOPRID A GOTAS 0,4% 20 ML	30039069	020	5102	UNI	300,0000	3,05	915,00	214,11	48,17		22,50
SFMS2000	CAPTROPIL 25MG CX/500 CPR - SANVAL	30049069	020	5102	CPR	10.000,0000	0,03000000	300,00	70,20	15,80		22,50
SFMS2447	CEFALEXINA 500MG CPR CX/200 - ABL	30042052	020	5102	CPR	7.000,0000	0,80	5.600,00	1.310,40	294,84		22,50
CD728FEA-D74	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 60ML	30039069	020	5102	UNI	300,0000	10,02	3.006,00	703,40	158,27		22,50
SFMS6221	CETOCONAZOL 200MG CX C/450 CPR - PRATI	30049077	020	5102	CPR	500,0000	0,35	175,00	40,95	9,21		22,50
SFMS7427	CIMETIDINA 200MG CPR	30049069	020	5102	CPR	2.000,0000	0,41000000	820,00	191,88	43,17		22,50
SFMS80507	CINARIZINA 25MG C/30 CPR - NEO QUIMICA	30049069	020	5102	CPR	1.000,0000	0,30000000	300,00	70,20	15,80		22,50
SFMS7462	CIPROFLOXACINO 500MG CPR	30049069	020	5102	CPR	2.500,0000	0,25000000	625,00	146,25	32,91		22,50
SFMS150047	COMPLEXO B CX/200 - CRISTALIA	30045090	020	5102	CPR	3.000,0000	0,06000000	180,00	42,12	9,48		22,50

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 4250 C/C: 577513000-7 RETENÇÃO DE IRRF NO VALOR DE R\$ NO PERCENTUAL DE 11,1% DE ACORDO COM O ART. 110 DO RFB/2018		DECLARO PARA OS DEVIDORES FINIS 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, ____ de ____ de 20__ _____ Função: Responsável		



Requerimento

A

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO

Mais Saúde Eirell - EPP, situada à Av. Professor valter alencar, 1738 – Bairro Macauba, 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\$ 24.333,46 (Vinte e quatro mil, trezentos e trinta e três reais e quarenta e seis centavos)** referente à Nota Fiscal Nº 27745 serie 001. Valor Total R\$ 24.629,00 (Vinte e quatro mil, seiscentos e vinte e nove reais)

Dados Bancarios

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agencia: 4250

Conta Corrente: 577513809-7

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 14/08/2025.

MAIS SAÚDE EIRELL-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



RECIBO

Valor Total NF R\$ 24.629,00
Valor Liquido NF R\$ 24.333,46

Recebemos de **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO**, sediada na R JOAO SANTOS, 133 ,
Bairro: CENTRO em Caxingó - PI, a importância de **R\$ 24.333,46** (Vinte e quatro mil, trezentos e trinta e
três reais e quarenta e seis centavos), referente ao pagamento da nota 27745.

Teresina (PI), 14/08/2025.

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



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 11:47:43 do dia 12/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/12/2025.

Código de controle da certidão: **B23F.42DB.C6EC.492F**

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: 19/07/2025 a 17/08/2025

Certificação Número: 2025071902411616959816

Informação obtida em 29/07/2025 09:52:03

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



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

**CERTIDÃO DE DÍVIDA ATIVA
POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA
Número: 2500010313555108**

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 06/08/2025 17:09:58
VÁLIDA ATÉ 05/10/2025**

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://slatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 47116694-BB87-451D-BADB-FB95F08AEFDE



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010212152459

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 **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/07/2025 11:39:34
VÁLIDA ATÉ 06/09/2025

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: 20BC3CE9-20DA-4842-B71A-AF35BEDE2CD5



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: 27883812/2025

Expedição: 21/05/2025, às 08:27:27

Validade: 17/11/2025 - 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: 274.354/25-07

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 01:05:53 h, do dia 19/05/2025.

Validade: 17/08/2025

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: 21/08/2025 às 13:04:54

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 2200 / 000575987349-7

Conta Destino: 7023 / 1292 / 000577513809-7

Dados do Destinatário

Nome: MAIS SAUDE EIRELI

Valor: R\$ 24.333,45

Informações do Pagamento

Data da Transação: 18/08/2025

Código da Operação: 181221

Chave de Segurança: 2GN60WSXSEEX30FW

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: 21/08/2025 às 13:04:20

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000028474-2

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: CAXINGO IRRF EMPRESA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico:

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 295,55

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/08/2025

Data da Operação: 18/08/2025

Código da Operação: 04945408

Chave de Segurança: HE08HFU0JLZF63TC

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° 801010 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 357	DATA: 01/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA / DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 01/08/2025

Fornecedor: 62 LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA CPF/CNPJ 20.048.236/0001-05
ENDEREÇO: R PROFESSORA AMALIA PINHEIRO TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO MATERIAIS ODONTOLÓGICOS PARA ATENDER AS NECES
SIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONTRATO: 03.011/2025.

VALOR BRUTO

13.865,91

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

13.865,91

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.10 Desdobro 10	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
13.865,91	13.865,91	13.865,91	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

13.865,91

treze mil, oitocentos e sessenta e cinco reais e noventa 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

01/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01148648383
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 04902

DATA: 05/08/2025 VENCTO:01/08/2025 PAGTO: 05/08/2025
Credor.: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUS. CNPJ: 20.048.236/0001-05 Cod: 62
Endereço: R PROFESSORA AMALIA PINHEIRO
Cidade... TERESINA CEP: 64062-160

Discriminação...

VALOR QUE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO MATERIAIS ODONTOLÓGICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONTRATO: 03.011/2025.

Valor 13.865,91

(treze mil, oitocentos e sessenta e cinco reais e noventa e um centavos)

Despesa Bruta: R\$ 13.865,91

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
801010	710	040100	1030100202160.0000	3339030.00	R\$ 13.865,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.865,91
TOTAL				R\$ 13.865,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.865,91	

Despesa Líquida: R\$ 13.865,91

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/ _/ _

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	575987349	13865,91	13.865,91
-----	-----------	----------	-----------

TOTAL R\$ 13.865,91

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA3726623358IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001707/ 2025

Proprietário/Interessado: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA - ME

CPF/CNPJ: 20048236000105

Endereço: RUA PROFESSORA AMALIA PINHEIRO Nº: 1000

Bairro: MORROS

Cidade: TERESINA

Fone: (86) 3025-3585

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 1082

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 29/07/2025 Hora: 08:14:42

LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA - ME
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Identificação do Emitente Smile LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA - ME RUA PROFESSORA AMALIA PINHEIRO Nº 1000 - MORROS TERESINA - PI FONE: 86 30253585 CEP: 64062160		DANFE Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 1082 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 2225 0720 0482 3600 0105 5500 1000 0010 8219 3678 2453 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 222250017020031 28/07/2025 18:41:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195382749		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 20.048.236/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ/CPF 11.399.605/0001-13		DATA DA EMISSÃO 28/07/2025	
ENDEREÇO RUA JOAO SANTOS, 133			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 64228000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/07/2025
MUNICÍPIO CAXINGO		UF PI	FONE/FAX 86 33320007		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 18:57:14

FATURAS / DUPLICATAS

1082/1	27/08/2025	13.865,91		
--------	------------	-----------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.865,91
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO II 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 13.865,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSM	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7898623201163	BROQUEIRO ALUMINIO 21 FUIROS MISTO	5102	90184999	0500	UN	1,000	39,04	39,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8044	LUVA DE LATEX PROCED. TAM G	5102	40151900	0500	CX	10,000	50,70	507,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8362	IONOMERO BIOGLASS R 10G/8ML KIT	5102	30064011	0500	UN	6,000	74,82	448,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8374	TIRA DE LIXA DE ACO 4MM	5102	30064012	0102	PT	10,000	18,93	189,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8380	ANESTESICO TOPICO BENZOTOP (TUTTI FRUTTI) 200MG/G 12G	5102	30049099	0500	UN	4,000	33,63	134,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8382	AVENTAL DESC BCO M/ LONGA 40G C/ELASTICO C/10	5102	63079010	0102	PC	2,000	75,72	151,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908516837642	CONJUNTO ACABAMENTO FINO E ULTRAFINO - KIT	5102	90184919	0102	KIT	5,000	120,11	600,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898683140631	TOUCA SANFONADA BRANCA	5102	62101000	0102	CX	29,000	14,50	420,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NSU: 1080 28/07/2025 18:42:15 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, ISS E ICMS - DISPENSA 011/2025 BANCO DO BRASIL 0044-2 C/C 42289 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-Pt, de de 20		RESERVADO AO FISCO
--	--	---------------------------

NF-e emitida pelo Sistema Hiper (www.hiper.com.br)

Recebemos de LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA - ME, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e Nº. 1082 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	

Identificação do Emitente LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA - ME RUA PROFESSORA AMALIA PINHEIRO Nº 1000 - MORROS TERESINA - PI FONE: 86 30253585 CEF: 64052160		DANFE Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 1082 SÉRIE 1 FOLHA 2/2		 CHAVE DE ACESSO 2225 0720 0482 3600 0105 5500 1000 0010 8219 3678 2453 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22250017020031 28/07/2025 18:41:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195382749		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 20.048.236/0001-05	

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
	PCT/100 UND												
7908516865881	PONTA DIAMANTADA 1012 -BROCA	5102	90184919	0102	UN	20,000	5,82	116,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8680	FIO SUTURA SEDA PRETA 3-0	5102	30061090	0102	CX	1,000	82,10	82,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	C/AG 1/2 CC 1,7CM 24UN PROCARE												
8681	SUGADOR DESCARTAVEL	5102	90183929	0102	UN	36,000	18,54	667,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	COLORIDO 40UNID.												
8704	HYDCAL - HIDROXIDO DE	5102	30064011	0102	UN	5,000	45,44	227,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CALCIO PASTA A PASTA - PASTA BASE 13 G												
7898234772984	PONTA DIAMANTADA CONICA	5102	90184919	0102	UN	10,000	7,60	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOPO CHAMA 3195 - FG												
7898623203525	CLIPS COLGADURA INDIVIDUAL	5102	90184999	0102	UN	5,000	10,12	50,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908516865997	PONTA DIAMANTADA - CHAMPION	5102	90184919	0102	UN	20,000	5,99	119,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1014												
7908516866116	PONTA DIAMANTADA 1016 -	5102	90184919	0102	UN	20,000	5,98	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BROCA												
8897	LENCOL DE BORRACHA	5102	40082100	0102	UN	2,000	57,45	114,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	13,5X13,5 CM AZUL												
8928	HIDROXIDO DE CALCIO P.A 10G	5102	30064012	0102	UN	2,000	12,60	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 907/23												
8930	CLOREXORAL GEL 2X3G LOTE:	5102	29252923	0102	UN	3,000	28,94	86,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	157/24												
9060	SERINGA DESC. 10ML S/AG	5102	90183119	0500	UN	200,000	0,56	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898488470025	COMP GAZE 7,5X7,5 11F KPCT	5102	30059090	0102	PT	20,000	49,18	983,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	/500 UND												
7898283814659	LUVA PROCEDIMENTO TAM PP	5102	40151900	0102	CX	30,000	50,70	1.521,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9107	SUGADOR ENDODONTICO 20UNID.	5102	90183929	0102	UN	20,000	35,50	710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908516869315	PONTA DIAMANTADA - CHAMPION	5102	90184919	0102	UN	10,000	5,90	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	3118 CAIXA C/100												
7908516866048	PONTA DIAMANTADA - CHAMPION	5102	90184919	0102	UN	20,000	6,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1014HL CAIXA C/100												
7898488480871	COMP GAZE 7,5X7,5 11F	5102	30059090	0102	PT	40,000	49,18	1.967,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9500008756196	LUVA PROCEDIMENTO TAM.P	5405	40151200	0102	CX	40,000	50,70	2.028,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9266	RESINA 3M FILTEK Z250 XT A3	5102	30064012	0102	UN	5,000	193,07	965,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898234772939	PONTA DIAMANTADA 3168 FG	5102	90184919	0102	UN	10,000	7,60	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1UN FAVA												
7893628003552	GUTAPERCHA ACESSORIA 28MM	5102	30064012	0102	UN	4,000	78,38	313,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FM 120 UNID.												
9272	PONTA DE PAPEL ABSORVENTE	5102	30064012	0102	UN	5,000	54,09	270,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N15-40 200UNID.												
9275	CIMENTO ENDODONTICO	5102	30064011	0102	UN	2,000	159,23	318,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ENDOFILL PO 12G + LIQUIDO 10ML												
9284	SERINGA DESC. 20ML 25X7	5102	90183119	0102	UN	200,000	1,22	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LUBR SLIP												

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, de de 20

Funcionário responsável

SMILE

Distribuidora

REQUERIMENTO

Exmo Sr.
Prefeito (a)
MUNICIPIO DE CAXINGÓ-PI

Lucas Fernandes de Carvalho Sousa – ME, empresa estabelecida à Rua Professora Amália Pinheiro, nº 3390 – A, Morros, Teresina-PI, CNPJ 20.048.236/0001-05, vem requerer a V. Exa., a gentileza de autorizar o setor competente desse conceituado Órgão, a efetuar o pagamento da importância R\$ 13.865,91 (Treze mil, oitocentos e sessenta e cinco reais e noventa e um centavos), referente a nota fiscal nº 1082 anexa:

Pagamento a fazer: Banco do Brasil AGÊNCIA: 0044-2 Conta: 122891-9

Atenciosamente,

Teresina, 28 de julho de 2025.

Lucas Fernandes de Carvalho Sousa
Diretor Administrativo e Comercial



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: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA
CNPJ: 20.048.236/0001-05

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 10:25:02 do dia 30/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/07/2025.

Código de controle da certidão: **17CE.7C25.1700.CC40**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 20.048.236/0001-05
Razão Social: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA
Endereço: R PROFESSORA AMALIA PINHEIRO 3390 SALA A / MORROS / TERESINA / PI / 64062-160

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: 30/06/2025 a 29/07/2025

Certificação Número: 2025063006582299288745

Informação obtida em 03/07/2025 17:05:14

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: 2500010312731871

CPF/CNPJ: 20.048.236/0001-05

Nome/Razão Social: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA

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 22/07/2025 09:11:43
VÁLIDA ATÉ 20/09/2025

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: B936AC6A-6EB4-47C7-9D15-E92720752BFC



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (08/05/2025 às 17:26) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 20.048.236/0001-05.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da Inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre Inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacaodcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 681D.137C.C861.8996 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (08/05/2025 às 17:27) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 002.558.413-88.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre Inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 681D.13BB.9D5E.8059 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão Negativa Correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA**

CPF/CNPJ: **20.048.236/0001-05**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM, mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes ou de procedimentos acusatórios em andamento, relativos ao CPF/CNPJ consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram quaisquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 17:35:27 do dia 02/07/2025, com validade até o dia 01/08/2025.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: bP5oQLqoEi8zq1vG3YqN

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010210348492

CPF/CNPJ: 20.048.236/0001-05

Nome/Razão Social: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA

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 30/05/2025 14:59:12
VÁLIDA ATÉ 29/07/2025

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: BA192B1F-4A0F-40C5-8E73-8D83B9D177E2



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: 280.852/25-80

CPF/CNPJ: 20.048.236/0001-05

Contribuinte: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA

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 17:06:51 h, do dia 02/06/2025.

Validade: 31/08/2025

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: F3C055F697F8D85A

Nº Via: 2



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010211912752

CPF/CNPJ: 002.558.413-88

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 02/07/2025 17:39:28
VÁLIDA ATÉ 31/08/2025

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: CE690C1F-4210-421F-9108-7E93CC2B70BA



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 20.048.236/0001-05

Certidão nº: 11742345/2025

Expedição: 27/02/2025, às 16:57:56

Validade: 26/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 20.048.236/0001-05, 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.

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/08/2025 às 12:37:10

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0044/00000122891-9

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA ME

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico:

CPF/CNPJ: 20.048.236/0001-05

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 13.865,91

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Data da Operação: 05/08/2025

Código da Operação: 25936755

Chave de Segurança: 1R0RCXKGS3R2ZZG2

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				801011		
OR - Ordinario 801011		FICHA: 357	DATA: 01/08/2025		SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA /			PROCESSO:		VENCIMENTO: 01/08/2025	
NOME: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA			20.048.236/0001-05		CÓDIGO: 62	
ENDEREÇO: R PROFESSORA AMALIA PINHEIRO			TERESINA			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.3.90.30.10		MATERIAL DE CONSUMO				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
363.820,00		307.527,81		6.847,19	49.445,00	
VALOR EM R\$ seis mil, oitocentos e quarenta e sete reais e dezenove centavos *****						
6.847,19 *****						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO MATERIAIS ODONTOLÓGICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONTRATO: 03.011/2025.						
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						6.847,19
Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal						
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 01/08/2025			Data: 01/08/2025			
JOAO DE DEUS LIMA LIMA:20015470300 JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE			ORIANO PINTO DE ARAUJO ARAUJO: 28691289353 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/P1			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 801011 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 357	DATA: 01/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA / DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 01/08/2025

Fornecedor: 62 LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA
ENDEREÇO: R PROFESSORA AMALIA PINHEIROCPF/CNPJ 20.048.236/0001-05
TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO MATERIAIS ODONTOLÓGICOS PARA ATENDER AS NECES
SIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONTRATO: 03.011/2025.

VALOR BRUTO

6.847,19

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

6.847,19

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.10	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 10	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.847,19	6.847,19	6.847,19	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

6.847,19

seis mil, oitocentos e quarenta e sete reais e dezenove 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

01/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 62

ORDEM DE PAGAMENTO 04903

DATA: 05/08/2025

VENCTO:01/08/2025

PAGTO: 05/08/2025

Credor.: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUS. CNPJ: 20.048.236/0001-05 Cod: 62

Endereço: R PROFESSORA AMALIA PINHEIRO

Cidade.: TERESINA

CEP: 64062-160

Discriminação...:

VALOR QUE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO MATERIAIS ODONTOLÓGICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONTRATO: 03.011/2025.

Valor 6.847,19

(seis mil, oitocentos e quarenta e sete reais e dezenove centavos)

Despesa Bruta: R\$ 6.847,19

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
801011	710	040100	10.301.0020.2160.0000	33.90.30/00	R\$ 6.847,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.847,19
TOTAL				R\$ 6.847,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.847,19	

Despesa Líquida: R\$ 6.847,19

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20016470300

PAGUE-SE _/_/_

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	6847	6.847,19
TOTAL			R\$ 6.847,19

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37219623368

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001708/ 2025

Proprietário/Interessado: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA - ME

CPF/CNPJ: 20048236000105

Endereço: RUA PROFESSORA AMALIA PINHEIRO Nº: 1000

Bairro: MORROS

Cidade: TERESINA

Fone: (86) 3025-3585

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 1081

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 29/07/2025 Hora: 08:16:25

LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA - ME
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Identificação do Emitente LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA - ME RUA PROFESSORA AMALIA PINHEIRO Nº 1000 - MORROS TERESINA - PI FONE: 86 30253585 CEP: 64062150		DANFE Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 1081 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 2225 0720 0482 3600 0105 5500 1000 0010 8113 1604 2774 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 222250017017842 28/07/2025 18:22:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195382749		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 20.048.236/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ/CPF 11.399.605/0001-13		DATA DA EMISSÃO 28/07/2025
ENDEREÇO RUA JOAO SANTOS, 133			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 64228000
MUNICÍPIO CAXINGO			UF PI	FONE/FAX 86 33320007	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/07/2025
					HORA DE SAÍDA 18:38:53

FATURAS / DUPLICATAS

1081/1	27/08/2025	6.847,19			
--------	------------	----------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.847,19	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO II 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.847,19			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7898623201163	BROQUEIRO ALUMINIO 21 FUROS MISTO	5102	90184999	0500	UN	1,000	33,21	33,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6098	ESCAVADOR/COLHER DENTINA DUPL0 - 5 COTAVADO	5102	90184999	0500	UN	4,000	27,37	109,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908004412771	PINCA DENTE DE RATO 14 CM (LOTE I 102206)	5102	90184999	0102	UN	6,000	29,69	178,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898475423461	PORTA AGULHA MATHIEU 14 CM (LOTE 422206)	5102	90184999	0102	UN	4,000	104,54	418,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8558	CABO PARA ESPELHO	5102	90184999	0102	UN	10,000	25,22	252,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8610	ESCOVA ROBSON CA PLANA BRANCA C/01	5102	90184999	0102	UN	10,000	3,04	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8735	FORCEPS ADULTO 01 (LOTE I 82305)	5102	90184999	0102	UN	4,000	105,60	422,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NSU: 1079 28/07/2025 18:23:54 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, ISS E ICMS - DISPENSA 011/2025 BANCO DO BRASIL AG 0044-2 C/C 122891-9 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) Obra(s) foi(ram) executada(s). Caxingo, PI, de de 20		RESERVADO AO FISCO
--	--	---------------------------

NF-e emitida pelo Sistema Hiper (www.hiper.com.br)

Recebemos de LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA - ME os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 1081
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SÉRIE 1

Identificação do Emitente LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA - ME RUA PROFESSORA AMALIA PINHEIRO Nº 1000 - MORROS TERESINA - PI FONE: 86 30253585 CEP: 64062160		DANFE Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 1081 SÉRIE 1 FOLHA 2/2		 CHAVE DE ACESSO 2225 0720 0482 3600 0105 5500 1000 0010 8113 1604 2774 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22250017017842 28/07/2025 18:22:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195382749		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 20.048.236/0001-05	

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
8745	FORCEPS INFANTIL 01 (LOTE I 432401)	5102	90184999	0102	UN	4,000	105,60	422,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8746	FORCEPS INFANTIL 02 (LOTE I 432401)	5102	90184999	0102	UN	8,000	105,60	844,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8751	FORCEPS INFANTIL 150 (LOTE I 32305)	5102	90184999	0102	UN	4,000	105,60	422,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8752	FORCEPS INFANTIL 151 (LOTE I 92305)	5102	90184999	0102	UN	4,000	105,60	422,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908004411033	FORCEPS INFANTIL 16 (LOTE I 282308)	5102	90184999	0102	PC	6,000	105,60	633,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8754	FORCEPS INFANTIL 17 (LOTE I 42212)	5102	90184999	0102	UN	4,000	105,60	422,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8756	FORCEPS INFANTIL 18 L (LOTE I 42206)	5102	90184999	0102	UN	4,000	105,60	422,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8987	GRAMPO N-210	5102	90189095	0102	UN	2,000	35,90	71,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898506810857	CURETA CIRUR LUCAS B6 QUINELATO	5102	90189099	0102	UN	4,000	92,30	369,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9270	BANDEJA PARA ESTERILIZACAO INOX LISA AUTOCLAVAVEL 22X17X1,5C	5102	73102990	0102	UN	12,000	84,19	1.010,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892525090641	GRAMPO PARA ISOLAMENTO DUFLEX - N 7	5102	90189095	0102	UN	2,000	21,36	42,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898475421443	ESCAVADOR NO 17 (LOTE 1142401)	5102	90184999	0102	UN	4,000	24,55	98,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000827193	ESCAVADOR NO 11,5	5102	90184999	0102	PC	4,000	24,78	99,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000827070	PINCA CLINICA KONNEN	5102	90184999	0102	PC	4,000	30,37	121,48	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, de de 20

Funcionário Responsável

SMILE

Distribuidora

REQUERIMENTO

Exmo Sr.
Prefeito (a)
MUNICIPIO DE CAXINGÓ-PI

Lucas Fernandes de Carvalho Sousa – ME, empresa estabelecida à Rua Professora Amália Pinheiro, nº 3390 – A, Morros, Teresina, PI, CNPJ 20.048.236/0001-05, vem requerer a V. Exa., a gentileza de autorizar o setor competente desse conceituado Órgão, a efetuar o pagamento da importância R\$ 6.847,19 (Seis mil, oitocentos e quarenta e sete reais e dezenove centavos), referente a nota fiscal nº 1081 anexa.

Pagamento a fazer: Banco do Brasil AGÊNCIA: 0044-2 Conta: 122891-9

Atenciosamente,

Teresina, 28 de julho de 2025.

Lucas Fernandes de Carvalho Sousa
Diretor Administrativo e Comercial

Rua Prof. Amália Pinheiro, 3390 A, CEP: 64062-160 • Bairro Morros
Fone: (86) 3025-3585 | 98189-4983 - CNPJ: 20.048.236/0001-05
E-mail: smiledistribuidora@outlook.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: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA
CNPJ: 20.048.236/0001-05

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 10:25:02 do dia 30/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/07/2025.

Código de controle da certidão: **17CE.7C25.1700.CC40**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 20.048.236/0001-05
Razão Social: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA
Endereço: R PROFESSORA AMALIA PINHEIRO 3390 SALA A / MORROS / TERESINA / PI / 64062-160

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: 30/06/2025 a 29/07/2025

Certificação Número: 2025063006582299288745

Informação obtida em 03/07/2025 17:05:14

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



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (08/05/2025 às 17:26) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 20.048.236/0001-05.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre Inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 681D.137C.C861.8996 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (08/05/2025 às 17:27) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 002.558.413-88.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 681D.13BB.9D5E.8059 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010210348492

CPF/CNPJ: 20.048.236/0001-05

Nome/Razão Social: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA

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 30/05/2025 14:59:12
VÁLIDA ATÉ 29/07/2025

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: BA192B1F-4A0F-40C5-8E73-8D83B9D177E2



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010312731871

CPF/CNPJ: 20.048.236/0001-05

Nome/Razão Social: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA

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 22/07/2025 09:11:43
VÁLIDA ATÉ 20/09/2025

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: B936AC6A-6EB4-47C7-9D15-E92720752BFC



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: 280.852/25-80

CPF/CNPJ: 20.048.236/0001-05

Contribuinte: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA

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 17:06:51 h, do dia 02/06/2025.

Validade: 31/08/2025

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: F3C055F697F8D85A

Nº Via: 2



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 20.048.236/0001-05

Certidão nº: 11742345/2025

Expedição: 27/02/2025, às 16:57:56

Validade: 26/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 20.048.236/0001-05, **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.



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão Negativa Correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA

CPF/CNPJ: 20.048.236/0001-05

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM, mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes ou de procedimentos acusatórios em andamento, relativos ao CPF/CNPJ consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram quaisquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 17:35:27 do dia 02/07/2025, com validade até o dia 01/08/2025.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: bP5oQLqoEi8zq1vG3YqN

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010211912752

CPF/CNPJ: 002.558.413-88

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 02/07/2025 17:39:28
VÁLIDA ATÉ 31/08/2025

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: CE690C1F-4210-421F-9108-7E93CC2B70BA

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/08/2025 às 12:37:10

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0044/00000122891-9	CPF/CNPJ: 20.048.236/0001-05
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: LUCAS FERNANDES DE CARVALHO SOUSA ME	Valor: R\$ 6.847,19
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025	Código da Operação: 26192753
Data da Operação: 05/08/2025	Chave de Segurança: 9EUKH82M3WNL07RH

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

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 818006 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 18/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 18/08/2025
---------------------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 141 ERICO VINICIUS ARAUJO COSTA CPF/CNPJ: 204.499.483-15
ENDEREÇO: RUA PROJETADA CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFIGURAÇÃO DO SISTEMA DO E-SUS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR BRUTO

530,00

DESCONTOS

26,50

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

503,50

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
530,00	530,00	530,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

503,50

quinhentos e três reais e cinquenta 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

18/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 72

ORDEN DE PAGAMENTO 05120

DATA: 18/08/2025

VENCTO:18/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

Credor...: ERICO VINICIUS ARAUJO COSTA

CNPJ: 804.499.483-15

Cod: 141

Endereço: RUA PROJETADA

Cidade...: CAXINGO

CEP: 64228-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFIGURAÇÃO DO SISTEMA DO E-SUS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor: 530,00
(quinhentos e trinta reais)

Despesa Bruta: R\$ 530,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
818006	7110	040100	10.301.0020.2160.0000	33.90.36.00	R\$ 530,00	R\$ 0,00	R\$ 26,50	R\$ 503,50
TOTAL				R\$ 530,00	R\$ 0,00	R\$ 26,50	R\$ 503,50	

Despesa Líquida: R\$ 503,50

ORDEN DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
DOS SANTOS:01495077390

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	503	503,50
TOTAL . . .			R\$ 503,50

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37259623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001964 / 2025

Proprietário/Interessado: ERICO VINICIUS ARAUJO COSTA

CPF/CNPJ: 80449948315

Endereço: RUA PROJETADA

Nº: 35

Bairro: LUIS CORREIA

Cidade: SÃO LUIS DO PIAUÍ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFIGURAÇÃO DO SISTEMA DO E-SUS DO MUNICÍPIO DE CAXINGO-PI DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 185

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 18/08/2025 Hora: 12:03:46

ERICO VINICIUS ARAUJO COSTA

Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

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**185**

Código de Verificação de Autenticidade

OUZ4AEILP

Data e hora de Emissão da NFS-e

18/08/2025 às 11:55:23

Chave de Acesso

11734W169DHLPTW258CFJNRVZ37ADILQ

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
			18/08/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	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
80449948315			ERICO VINICIUS ARAUJO COSTA
Logradouro	Complemento	Bairro	
RUA PROJETADA, 1192		RUA CIPRIANO PEREIRA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	LUIS CORREIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612618000175			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Logradouro	Complemento	Bairro	
Praça da Igreja Matriz, 0		Centro	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64228000	CAXINGO - PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFIGURAÇÃO DO SISTEMA DO E-SUS DO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ-PI.	R\$ 530,00	R\$ 530,00

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, ____ de ____ de 20__

Funcionário Responsável**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN****Detalhamento Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99 OUTROS SERVICOS	5 %	999999.9999999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 530,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 530,00	R\$ 26,50	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\$ 26,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 503,50**Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT****Informações Complementares**

AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23528-8 BANCO DO BRASIL

RECEB(EMOS) DE **ERICO VINICIUS ARAUJO COSTA**

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

185

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

OUZ4AEILP

DATA

CPF/RG

ASSINATURA



Emissão de comprovantes

G3331812370724111
18/08/2025 12:50:36

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:50:03
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 18/08/2025
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.528
VALOR TOTAL 503,50
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ERICO V ARAUJO COSTA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.528-8
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
=====

NR.AUTENTICACAO B.0E1.790.506.89C.292

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 Nº 813012 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 13/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 13/08/2025

Fornecedor: 1990 JUCINEIDE CARVALEO MARTINS

CPF/CNPJ :554.061.303-15

ENDEREÇO:

CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL SITUADO NA AVENIDA ANTÔNIO JOAQUIM CENTRO DE CAXINGÓ-PI, PARA O FUNCIONAMENTO PROVISÓRIO DA COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA, COORDENAÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, ASSESSORIA CONTÁBIL E JURÍDICA, GUARDA DE EQUIPAMENTOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE CAXINGÓ, REFERENTE AO PERÍODO DE 05/07 A 05/08 DE 2025.

VALOR BRUTO

1.000,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.14	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 14	

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

13/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 68

ORDEM DE PAGAMENTO 05117

DATA: 18/08/2025

VENCTO:13/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

Credor...: JUCINEIDE CARVALHO MARTINS

CNPJ: 554.061.303-15

Cod: 1990

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

VALO QUE SE EMPENHA É REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL SITUADO NA AVENIDA ANTÔNIO JOAQUIM CENTRO DE CAXINGÓ-PI, PARA O FUNCIONAMENTO PROVISÓRIO DA COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA, COORDENAÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, ASSESSORIA CONTÁBIL E JURÍDICA, GUARDA DE EQUIPAMENTOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE CAXINGÓ, REFERENTE AO PERÍODO DE 05/07 A 05/08 DE 2025.

Valor	1.000,00
(um mil reais)	

Despesa Bruta: R\$ 1.000,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
813012	741	040100	3030100202160.0000	3339036.00	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL				R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00

Despesa Líquida: R\$ 1.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
DOS SANTOS:0149507739018

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37299623368

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001908/ 2025

Proprietário/Interessado: JUCINEIDE CARVALHO MARTINS AMARAL

CPF/CNPJ: 55408130315

Endereço: RUA PROJETADA

Nº: 79

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (66) 8137-5150

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO ALUGUEL DO IMÓVEL SITUADO NA AVENIDA ANTONIO JOAQUIM PARA O FUNCIONAMENTO PROVISÓRIO DA COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA, COORDENAÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, ASSESSORIA CONTÁBIL E JURÍDICA, GUARDA DE EQUIPAMENTOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE CAXINGÓ REERENTE AO PERÍODO DE 05/07 A 05/08 DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/08/2025 **Hora:** 10:47:16

JUCINEIDE CARVALHO MARTINS AMARAL
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECIBO 1.000,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Caxingó-Pi, a importância de R\$ 1.000,00 (Um Mil reais), referente ao aluguel de um imóvel situado na Avenida Antônio Joaquim Centro de Caxingó-Pi, para o funcionamento provisório da coordenação da Atenção Básica, Coordenação da Vigilância Sanitária, Assessoria Contábil e Jurídica, guarda de equipamentos da Secretaria de Saúde de Caxingó referente ao período de 05/07 a 05/08 de 2025.

Firmo ser a expressão da verdade, as informações acima mencionadas.

DADOS BANCÁRIOS:

Ag: 1679-9

Conta: 18.099-8

Banco: Brasil Vari: 51

Caxingó (PI), 13 de agosto de 2025.

JUCINEIDE CARVALHO MARTINS

Avenida Antônio Joaquim

CPF: 554.061.303-15

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:36:52
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 18/08/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.018.099

VALOR TOTAL 1.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JUCINEIDE CARVALHO MARTIN

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 18.099-8

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

=====

NR.AUTENTICACAO A.334.583.F53.A41.082

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 813013 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 13/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 13/08/2025

Fornecedor: 1049 MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
ENDEREÇO:CPF/CNPJ :853.655.803-20
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 JULHO DE 2025.

VALOR BRUTO

500,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

500,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.14	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 14	

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:

() 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

CAXINGO

13/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE
EM ORDEM PARA PAGAMENTO.MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 69

ORDEM DE PAGAMENTO

05123

DATA: 19/08/2025

VENCTO:13/08/2025

PAGTO: 19/08/2025

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 JULHO DE 2025.

Valor 500,00

(quinhentos reais)

Despesa Bruta:

R\$ 500,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
813013	110	040100	10301002021600000	333903600	R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00
TOTAL				R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00

Despesa Líquida:

R\$ 500,00

ORDEM DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8832	500	500,00
TOTAL			R\$ 500,00

Despesa paga em 19/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001907 / 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 AOS MOTORISTAS PLANTONISTAS – JULHO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/08/2025 **Hora:** 10:45:44

MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECIBO 500,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Caxingó-Pi, a importância de R\$ 500,00 (Quinhentos reais), referente ao aluguel de um imóvel situado na rua Eduardo Neris, Centro de Caxingó-Pi, onde funciona a casa de apoio para motoristas plantonistas, referente ao mês de julho/2025.

Firmo ser a expressão da verdade, as informações acima mencionadas.

DADOS BANCÁRIOS:

Ag: 4366

Conta: 784576252-1

Banco:104

Caxingó (PI), 13 de agosto de 2025.

MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO

Rua Vereador Zeca Neris, Caxingó-Pi

CPF: 853.655.803-20



Emissão de comprovantes

G3351911137973221
19/08/2025 11:22:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.10
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: 4366-4 - COCAL

CONTA: 784.576.252-1

FAVORECIDO: MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO

CPF/CNPJ: 853.655.803-20

VALOR: R\$ 500,00

DEBITO EM: 19/08/2025

DOCUMENTO: 081901

AUTENTICACAO SISBB: A.CD2.8FA.2CD.72A.60C

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				818005		
OR - Ordinario		818005	FICHA: 362	DATA: 18/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/08/2025		
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				
3.3.90.36.20		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA				
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHA	SALDO ATUAL	
45.250,00		32.234,00		600,00	12.416,00	
VALOR EM R\$						
600,00		seiscentos reais *****				
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 JULHO 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						600,00
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 18/08/2025			Data: 18/08/2025			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
01495077390			28691288353			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 818005 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 18/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 18/08/2025

Fornecedor: 1539 CAMILA SANTANA DE CARVALHO
Endereço: RUA PROJETADA 262CPF/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 "PROGRAMA MAIS MÉDICO PARA O BRASIL", ALOCADA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI, NA COMPETÊNCIA JULHO DE 2025

VALOR BRUTO
600,00DESCONTOS
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
3.3.90.36.20	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 20	

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

18/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146848383
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

05116

DATA: 18/08/2025

VENCTO:18/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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 JULHO DE 2025

Valor 600,00

(seiscentos reais)

Despesa Bruta: R\$ 600,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
818005	040100	10.301.0020.2160.0000	33.90.36.00	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

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	6632	600	600,00
TOTAL . . .			R\$ 600,00

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37289623385IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 00000019111/2025

Proprietário/Interessado: CAMILA SANTANA DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 06370466380

Endereço: RUA PROJETADA

Nº: 282

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO AUXILIO ALIMENTAÇÃO DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL – JULHO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/08/2025 Hora: 10:57:45

CAMILA SANTANA DE CARVALHO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

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 **julho/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), _____ de agosto de 2025

Saúde

CAMILA SANTANA DE CARVALHO

Rua Projetada, nº 262, Loteamento Rosa do Deserto - Parnaíba-PI

CPF: 063.704.683-80

CRM: 9.626/PI

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:36:52
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	18/08/2025
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	5.2E9.281.E41.30E.741
-----------------	-----------------------

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinário		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				801006		
OR - Ordinário	801006	FICHA: 362	DATA: 01/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 01/08/2025			
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	SALDO ATUAL			
45,250,00	29.834,00	1.000,00	14.416,00			
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 SAÚDE.						
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)						1.000,00
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 01/08/2025 JOÃO DE DEUS LIMA LIMA:20015470300 JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAÚDE			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 01/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO ARAÚJO: 28691288353 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/P1			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 801006 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 362	DATA: 01/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 01/08/2025

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 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR BRUTO

1.000,00

DESCONTOS

50,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

950,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.22	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 22	

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:

() 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

01/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 04667

DATA: 04/08/2025

VENCTO:01/08/2025

PAGTO: 04/08/2025

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
801006	71	040100	10.301.0020.2160.0000	33.90.36.00	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00
TOTAL				R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 950,00

Despesa Líquida: R\$ 950,00

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE __/__/__

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	6632	950	950,00
TOTAL . . .			R\$ 950,00

Despesa paga em 04/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623358IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001787/ 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 DE ACORDO NOTA FISCAL DE N° 180

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 01/08/2025 Hora: 11:35:20

ISMAEL DA SILVA DE JESUS
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

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**180**

Código de Verificação de Autenticidade

V26AEJMQU

Data e hora de Emissão da NFS-e

01/08/2025 às 11:32:05

Chave de Acesso

11728GKPTY27AEHMPSX159BFJNRVY47A

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Informações**

Exibibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS CAXINGO - PI		Local da Prestação CAXINGO - PI			
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS		Competência 01/08/2025	
Optante Simples Nacional 2-Não		Incentivo Fiscal 2-Não		Regime Especial Tributação Não Possui				Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
o menu consultas e informe os dados
desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 08414116388	RG/Inscrição Estadual 4396409	PIS/NIT	Nome/Razão Social ISMAEL DA SILVA DE JESUS
Logradouro	Complemento RUA DOMINGOS NERES	Bairro	
CEP 64228000	Cidade CAXINGO - PI	Telefone	E-mail

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ 01612618000175	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Logradouro Praça da Igreja Matriz, 0	Complemento	Bairro Centro	
CEP 64228000	Cidade - PI	Telefone	E-mail

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
----------	------------------------	-------------------

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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-PI, ____ de ____ de 20 ____
Funcionário Responsável

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**Detalhamento Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003 99.99 OUTROS SERVIÇOS		Aliquota 5 %	Atividade do Município 999999.9999999		Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.000,00	Total do ISS R\$ 50,00		ISS Retido 01-Sim	Desconto R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	SEST/SENAT R\$ 0,00	ISS R\$ 50,00	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL 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

180

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

V26AEJMQU

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.54
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: 87.271.698-0

FAVORECIDO: ISMAEL DA SILVA DE JESUS

CPF/CNPJ: 084.141.163-88

VALOR: R\$ 950,00

DEBITO EM: 04/08/2025

=====

DOCUMENTO: 080403

AUTENTICACAO SISBB: 9.881.FBD.9CA.600.658

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				818004		
OR - Ordinario		818004	FICHA: 362	DATA: 18/08/2025	SOLICITAÇÃO N°:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 18/08/2025	
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 DESTA EMPENHA	SALDO ATUAL	
45.250,00		30.834,00		1.400,00	13.016,00	
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 JULHO DE 2025.						
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)						1.400,00
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 18/08/2025			Data: 18/08/2025			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
01495077390			28691288353			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 818004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 18/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/08/2025
---------------------	------------	------------------------

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 - RJ, NA COMPETÊNCIA JULHO DE 2025.

VALOR BRUTO

1.400,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.400,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 99	

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

18/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 05115

DATA: 18/08/2025

VENCTO:18/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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 JULHO 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
618004	000	040100	10.301.0020.2160.0000	3.390,38,00	R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL				R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00
Despesa Líquida:				R\$ 1.400,00			

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
DOS SANTOS:014359773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623388IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001910/ 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 E AUXILIO ALIMENTAÇÃO DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL - JULHO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/08/2025 Hora: 10:55:51

PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

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 **julho/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), _____ de agosto de 2025

PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA

Rua Otávio Medeiros, Centro-Caxingó-PI

CPF: 078.410.293-73

CRM: 10.597/PI

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:36:52
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	18/08/2025
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	B.4D4.6F8.5BD.B14.A3F
-----------------	-----------------------

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 819003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 362	DATA: 19/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 19/08/2025

Fornecedor: 2020 NATANIEL FRANÇA CARVALHO

CPF/CNPJ: 066.607.193-42

ENDEREÇO:

JOAQUIM PIRES

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 CAXINGÓ - PI, NA COMETÊNCIA JULHO 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:

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

19/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 05124

DATA: 19/08/2025

VENCTO:19/08/2025

PAGTO: 19/08/2025

Credor...: NATANIEL FRANÇA CARVALHO

CNPJ: 066.607.193-42

Cod: 2020

Endereço:

Cidade...: JOAQUIM PIRES

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 JU LHO 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	
819003	100	040100	10.301.0020.2180.0000	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

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 014960773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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 19/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001977 / 2025

Proprietário/Interessado: NATANIEL FRANÇA CARVALHO

CPF/CNPJ: 08860719342

Endereço:

Nº:

Bairro:

Cidade:

Fone:

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO AUXILIO MORADIA E AUXILIO ALIMENTAÇÃO DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL - JULHO/2025

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/08/2025 **Hora:** 12:57:03

NATANIEL FRANÇA CARVALHO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

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 **julho/2025**.

Firmo ser a expressão da verdade, as informações acima mencionadas.

DADOS BANCÁRIOS:

Ag: 3137-2

Conta: 41280-5

Banco do Brasil S.A

Caxingó (PI), _____ de agosto de 2025

NATANIEL FRANÇA CARVALHO

Rua Otávio Medeiros, Centro-Caxingó-PI

CPF: 066.607.193-42

CRM: 11.270/PI



Emissão de comprovantes

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:56:56
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	19/08/2025
NR. DOCUMENTO	553.137.000.041.280
VALOR TOTAL	1.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NATANIEL F CARVALHO	
AGENCIA: 3137-2	CONTA: 41.280-5
NR. DOCUMENTO	551.679.000.008.632

=====

NR. AUTENTICACAO	F.262.CCE.D94.1BA.061
------------------	-----------------------

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinário		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				818008		
OR - Ordinário 818008		FICHA: 370	DATA: 18/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/08/2025		
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 EMPENHO	SALDO ATUAL			
358.100,00	156.635,22	1.050,00	200.414,78			
VALOR EM R\$						
um mil e cinquenta reais *****						
1.050,00						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E46, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.						
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						1.050,00
Fonte de REC. - MSC 1.800 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal						
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 18/08/2025			Data: 18/08/2025			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
01495077390			28891286353			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETARIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 818008 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 370	DATA: 18/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/08/2025
Fornecedor: 1599 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 VEICULO DE PLACA: SCX0E46, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.			VALOR BRUTO 1.050,00 DESCONTOS 50,40
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 999,60
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
1.050,00	1.050,00	1.050,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 999,60 novecentos e noventa e nove reais e sessenta 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 18/08/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. MANOEL PEREIRA LEAL 011466483834 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 87

ORDEM DE PAGAMENTO

05414

DATA: 25/08/2025

VENCTO:18/08/2025

PAGTO: 25/08/2025

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 VEICULO DE PLACA: SCX0E46, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 1.050,00

(Um mil e cinquenta reais)

Despesa Bruta:	R\$ 1.050,00						
EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
818008	7/1	040100	10.301.0020.2160.0000	313.90.39.00	R\$ 1.050,00	R\$ 0,00	R\$ 150,40
TOTAL				R\$ 1.050,00	R\$ 0,00	R\$ 50,40	R\$ 999,60
Despesa Líquida:				R\$ 999,60			

ORDEM DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS.014950773903

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	574687454	999	999,60
TOTAL . . .			R\$ 999,60

Despesa paga em 25/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA.37288623388IVANILDA 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 196

ORDEN DE PAGAMENTO 05415

DATA: 25/08/2025

VENCTO:25/08/2025

PAGTO: 25/08/2025

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: 50,40
(cinquenta reais e quarenta centavos)

Despesa Bruta:			R\$ 50,40					
EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO ¹	
1778	9901	30		R\$ 50,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,40	
TOTAL				R\$ 50,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,40	
Despesa Líquida:			R\$ 50,40					

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
1041	574687454	50,40	50,40
TOTAL . . .			R\$ 50,40

Despesa paga em 25/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37200623368

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002005/ 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 A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE Nº 3965

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 22/08/2025 Hora: 08:50:10

TRILHA VEÍCULOS LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nota Eletrônica N°:
3882

Série Elet.:
0

Emitida em:
18/08/2025 15:56

Competência:
8/ 202

Código de Verificação:
1TQZUREB3



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
3965

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

CPF/CNPJ: 01612618000175 Inscrição Municipal: ISENTA

Insc. Estadual: ISENTA

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.: 3842

Placa: SCX0E46

Chassi: 93XLJKL1TSCR82596

KM: 91449

Pgto: DEPOSITOS

Vend.: ISADORA MARIA CERQUEIRA DE

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):

	VI. Hr	Horas	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
SEFRE04 - SERVICO NOS FREIOS TROCA DAS LONAS DE FREIO TRASEIRA	420.0000	2.00	1,0000	840,0000	840,00
SEFRE - SERVIÇO NOS FREIOS	420.0000	0.50	1,0000	210,0000	210,00

Trib aprox R\$: 162,23 Fed, R\$ 0,00 Est e R\$ 46,20 Mun. Fonte: IBPT/PI 81AAFF

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\$ 1050,00

Valor dos Serviços: R\$ 1050,00

(-) 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\$ 1050,00

(x) Alíquota ISS: 5,00%

Valor Líquido: R\$ 1050,00

Valor do ISS R\$ 52,50

R\$ 1050,00

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: 91449 Num.Os.: 3842 Data OS: 18/08/2025 Forma de Pagamento: DEPOSITOS

NS:905613 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\$: 162,23 Fed, R\$ 0,00 Est e R\$ 46,20 Mun. Fonte: IBPT/PI 81AAFF

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
18/08/2025 15:56

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação da Nota

Nro RPS: 3965

Nro NF Eletrônica: 3882

Código de Verificação:

1TQZUREB3

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, ____ de ____ de 20__

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 VEICULOS 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 10:58:47 do dia 17/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/01/2026.

Código de controle da certidão: D983.43C6.FF85.7EE0

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 04.681.823/0002-61
Razão Social: TRILHA VEICULOS 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: 04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080422160989329655

Informação obtida em 22/08/2025 08:25:20

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: 2500010314493833

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 22/08/2025 08:27:07
VÁLIDA ATÉ 21/10/2025

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: C17D5302-E33F-4DF8-A9A5-8033CDA8DADA



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010214493793

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 22/08/2025 08:26:47
VÁLIDA ATÉ 21/10/2025

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: 9B20467B-A931-447A-8320-C07BB0E49736

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 22/08/2025 08:26:48 -03:00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.681.823/0002-61

Certidão nº: 48758050/2025

Expedição: 22/08/2025, às 08:27:26

Validade: 18/02/2026 - 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.

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 10:47:36

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000574687454-6	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/5121/00000024745-6	CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: TRILHA VEICULOS LTDA	Valor: R\$ 999,60
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 28/08/2025	Código da Operação: 65073533
Data da Operação: 28/08/2025	Chave de Segurança: ZZY9YZF7EFNELYAY

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: 29/08/2025 às 10:47:36

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

Conta Origem: 04366/2200.000574687454-6

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

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:

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 50,40

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 25/08/2025

Data da Operação: 25/08/2025

Código da Operação: 11024611

Chave de Segurança: 8AV5GTMRMKWNLOYW

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				821022		
OR - Ordinario		821022	FICHA: 370	DATA: 21/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 21/08/2025	
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	
358.100,00		157.885,22		270,00	200.144,78	
VALOR EM R\$						
270,00		duzentos e setenta reais *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECANICA DO VEICULO DE PLACA: SCX0E46, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.						
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						270,00
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: 21/08/2025			Data: 21/08/2025			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
01495077390			28591288353			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 821022 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 370	DATA: 21/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°

VENCIMENTO: 21/08/2025

Fornecedor: 1509 TRILHA VEICULOS LTDA
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCOCPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61
BARNATIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DO VEÍCULO DE PLACA: SCX0E46, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR BRUTO
270,00DESCONTOS
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:

- () 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

21/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 05416

DATA: 28/08/2025

VENCTO:21/08/2025

PAGTO: 28/08/2025

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 VEICULO DE PLACA: SCX0E46, 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
821022	040100	10301002021600000	333903900	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

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
DOS SANTOS 014860773003

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	574687454	257	257,04
-----	-----------	-----	--------

TOTAL. R\$ 257,04

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA 37269623368IVANILDA 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 197

ORDEN DE PAGAMENTO

05417

DATA: 28/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 28/08/2025

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
1779	111E	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

JOAO DE DEUS
LIMA:20016470300

PAGUE-SE __/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	574687454	12	12,96
TOTAL. . .			R\$ 12,96

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623364IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002007 / 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 A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE Nº 3972

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 22/08/2025 Hora: 08:53:40

TRILHA VEÍCULOS LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nota Eletrônica N°: 3889 Série Elet.: 0 Emitida em: 21/08/2025 15:00 Competência: 8/ 202 Código de Verificação: L0VJHLJ02

Número RPS
3972



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: ISENT

Insc. Estadual: ISENT

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.: 3842

Placa: SCX0E46

Chassi: 93XLJKL1TSCR82596

KM: 91449

Pgto: DEPOSITOS

Vend.: ISADORA MARIA CERQUEIRA DE

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):

REV09 - REVISAO DE 90.000 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 81AAFF

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: 93XLJKL1TSCR82596 Placa: SCX0E46- KM: 91449 Num.Os.: 3842 Data OS: 18/08/2025 Forma de Pagamento: DEPOSITOS

NS:909405 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 81AAFF

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

21/08/2025 15:00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação da Nota

Nro RPS: 3972

Nro NF Eletrônica: 3889

Código de Verificação:

L0VJHLJ02

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, ____ de ____ de 20__

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 VEICULOS 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 10:58:47 do dia 17/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/01/2026.

Código de controle da certidão: **D983.43C6.FF85.7EE0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 04.681.823/0002-61
Razão Social: TRILHA VEICULOS 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: 04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080422160989329655

Informação obtida em 22/08/2025 08:25:20

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: 2500010314493833

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 22/08/2025 08:27:07
VÁLIDA ATÉ 21/10/2025

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: C17D5302-E33F-4DF8-A9A5-8033CDA8DADA



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010214493793

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 22/08/2025 08:26:47
VÁLIDA ATÉ 21/10/2025

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: 9B20467B-A931-447A-8320-C07BB0E49736



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.681.823/0002-61

Certidão nº: 48758050/2025

Expedição: 22/08/2025, às 08:27:26

Validade: 18/02/2026 - 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.

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 10:47:36

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

Conta Origem: 04366/2200.000574687454-6

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/5121/00000024745-6

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: TRILHA VEICULOS LTDA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico:

CPF/CNPJ: 04.681.823/0002-61

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 257,04

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 28/08/2025

Data da Operação: 28/08/2025

Código da Operação: 65200255

Chave de Segurança: Z66Y6QZ202USNKCL

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: 29/08/2025 às 10:47:36

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS-EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000574687454-6

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 EMPRESAS

Valor: R\$ 12,96

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 28/08/2025

Código da Operação: 65249542

Data da Operação: 28/08/2025

Chave de Segurança: UEHAHSKQ8S3VZM57

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°

203009

SUBEMPENHO N°

7

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	7	FICHA: 369	DATA: 05/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO: OUTROS

VENCIMENTO: 05/08/2025

Fornecedor: 633 BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
ENDEREÇO: R ALCENOR CANDEIRA

CPF/CNPJ 45.332.706/0001-99
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. COMPETÊNCIA JULHO DE 2025.

VALOR BRUTO

5.000,00

DESCONTOS

0,00

GL - Global

VALOR A PAGAR

5.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.05	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 05	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
60.000,00	35.000,00	5.000,00	25.000,00

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

05/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 04854

DATA: 08/08/2025

VENCTO:05/08/2025

PAGTO: 08/08/2025

Credor...: BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVL 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. COMPETENCIA JULHO DE 2025.

Valor 5.000,00

(cinco mil reais)

Despesa Bruta: R\$ 5.000,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
203009	7	G 040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 5.000,00	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

JOÃO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

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	500	5.000,00
TOTAL . . .			R\$ 5.000,00

Despesa paga em 08/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37259823368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001824/ 2025

Proprietário/Interessado: BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOGACIA

CPF/CNPJ: 45332706000199

Endereço: RUA ALCENOR CANDEIRA

Nº: 600

Bairro: CENTRO

Cidade: PARNAÍBA

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE Nº 40

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 06/08/2025 Hora: 10:57:47

BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOGACIA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

40

Código de Verificação de Autenticidade

V1LW9QE4I

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/08/2025 às 11:34:58

Chave de Acesso

36905748FZGD1GMYFFWRGB3XYUABP12

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	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	Competência
				05/08/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.332.706/0001-99		35.367	000161107	BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
Logradouro	Complemento		Bairro	
R ALCENOR CANDEIRA, 600	SALA 20		BAIRRO:CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
64200-190	PARNAIBA-PI			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
01.612.618/0001-75			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA JOÃO SANTOS, 133			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
64228-000	CAXINGO - PI	2202653			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE APOIO ADMINISTRATIVO E CONSULTORIA JURÍDICA À SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ (PI), REFERENTE AO MÊS DE JULHO 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).

Caxingo-PI, ____ de ____ de 20____

Funcionário Responsável

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.14

Advocacia.

Aliquota

2,00%

Atividade Município

0000170000014

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

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 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V1LW9QE4I.

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 **Julho do ano de 2025**, conforme nota fiscal em anexo.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Parnaíba (PI), 06 de Agosto 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 14:53:04 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/11/2025.

Código de controle da certidão: **2DA3.F0AA.A914.B7C4**

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: 28/07/2025 a 26/08/2025

Certificação Número: 2025072820375753038078

Informação obtida em 05/08/2025 11:35:59

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: 2500010313424657

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 05/08/2025 11:39:22
VÁLIDA ATÉ 04/10/2025

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: 798A9242-4C07-4318-BC91-0E0B2BF95CC3



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°: 25020606/2025

Expedição: 06/05/2025, às 14:54:06

Validade: 02/11/2025 - 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: 2500010213023335

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 28/07/2025 20:57:06
VÁLIDA ATÉ 26/09/2025

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: DCBFA1AE-B5EB-46FA-83F5-5B8376283ED6



PREFEITURA DE PARNAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Itauna, Nº 1434 - Pindorama
CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 23/09/2025, 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:	PARNAIBA - PI
CPF/CNPJ:	45332706000199	Telefone	CEP: 64200190
Inscrição Municipal:	35.367	Inscrição Est.:	Data de Abertura: 23/02/2022
Atividade:	SERVIÇOS ADVOCATICIOS		
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, Quarta-feira, 25 de Junho de 2025

Número/Controle da Certidão: 843CE3FBB6D48A24


Carlos Luiz Dias de Farias
Auditor Fiscal RMP
Coordenador da Receita
Mat. 1134-0

**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 3895537

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 01 de Julho de 2025 às 18 h 58 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 3895537. Código verificador: DA219.B113D.3B6A9.357B8



**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 3895545

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 PENAIIS, 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 PENAIIS;
- 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 3895545. Código verificador: DB4F3.2A556.1CA02.035CA

- 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 01 de Julho de 2025 às 19 h 05 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 3895545. Código verificador: DB4F3.2A556.1CA02.035CA



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
DISTRIBUIÇÃO DE 2ª INSTÂNCIA
CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO NEGATIVA CÍVEL, CRIMINAL E MILITAR

Nº 507156 / 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, SALA 20

BAIRRO: CENTRO

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.



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 ressaltando-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.

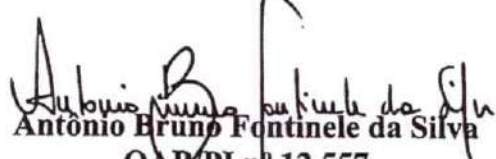
CLÁUSULA TERCEIRA

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



ID: 86578017888E4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃOSEGUNDO 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/MP sob 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 Alvorada, 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 jurídicas 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 8.956, 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.

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
CONTRATANTEAntônio 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 - PITERCEIRO 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, inscrito no CNPJ nº 01.612.618/0002-56, neste ato representado pela Ex.ª Sr.ª Ketia da Silva Oliveira, portadora do CPF nº 845.567.063-00 e de outro lado, Rita de Rezende Sobrinho, inscrito no CPF sob o nº 473.995.203-30, a seguir denominado LOCADOR, que, ao final este subscrevem, têm entre si justo e convenção 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 8666/93.

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.

E, 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

KETIA DA SILVA OLIVEIRA
Secretaria Municipal de Educação
ContratanteRITA DE REZENDE SOBRINHO
Contratada

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 MUNICIPALEndereço: Rua João Santos, 133, Centro, CEP: 64210-003, Caxingó-PI
CNPJ nº 01.612.618/0001-75

TERCEIRO 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.

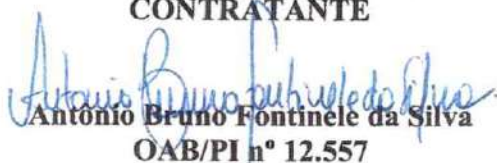
Caxingó - PI, 03 de abril de 2025.



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


Secretaria Municipal de Educação
das Montanhas


Art. 22º - O objetivo é, através da implantação da Política de Educação Integral em Escolas de Tempo Integral, desenvolver ações educativas que afetem em sua totalidade, conforme o Plano Nacional de Educação (PNE) e, por consequência, no Plano Municipal de Educação (PME), o desenvolvimento de uma política de Estado no âmbito do desenvolvimento pleno das instituições.

Parágrafo Único: O objetivo é, portanto, garantir as condições educacionais e sociais por meio de ações educativas, nas quais os educandos tenham acesso a diferentes saberes.

Art. 23º - O público-alvo da Educação Integral em Escolas de Tempo Integral são os estudantes matriculados nas Unidades Escolares Públicas que oferecem Educação Básica, além disso, no âmbito municipal, considera-se público-alvo da Educação Integral em Escolas de Tempo Integral os estudantes matriculados em Unidades Escolares Municipais do Ensino Fundamental Anos Iniciais e Finais.

CAPÍTULO IV - DA ATRIBUIÇÃO DE AULAS

Art. 24º - As decisões para a atribuição das aulas de rede municipal consideram o perfil e a formação profissional de cada docente.

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 25º - Fica instituída a Educação Especial de Sala de Atendimento Educacional Especializado - AEE, a partir da estruturação da escola regular, em sala de atendimento, será levada em conta a formação dos docentes, contemplando as áreas da Educação Especial.

Art. 26º - Reforça-se o atendimento de sala a comunidade escolar, sociedade civil e famílias das crianças, com a finalidade de proporcionar ações educativas que resultem no fortalecimento da educação.

Art. 27º - O presente é o instrumento complementar, podendo ser publicado quando ocorrer algum caso específico de atendimento educacional, mediante um relatório sobre a situação educacional da criança.

Art. 28º - Este Decreto entra em vigor no dia de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Buriti das Montanhas, 07 de fevereiro de 2025.

R. José Ribamar, 22 | Dourados (teleatendimento) | Buriti das Montanhas - PI | CEP: 64.343-000
 CNPJ: 06.928.523/0001-75 | Fone: (86) 3384-1234
 E-mail: secretaria@buritidasmontanhas.pi.gov.br | educacao@buritidasmontanhas.pi.gov.br | educacao@buritidasmontanhas.pi.gov.br


PREFEITURA DE
Buriti
das Montanhas

 Vamos juntos
 construir esse novo futuro.


DECRETO Nº 005/2025, DE 18 DE JANEIRO DE 2025 - RETIFICADO

"Estabelece Feriados para cumprimento pelas Órgãos de Administração Pública Municipal, e dá outras providências".

O Prefeito Municipal de Buriti das Montanhas, Estado do Piauí, no uso de suas atribuições legais que lhe conferem a Lei Orgânica do Município,

DECRETA:

Art. 1º - Fica divulgado os dias de feriados municipais e estabelecidos os dias de ponto facultativo no ano de 2025, para cumprimento pelas órgãos e entidades da Administração Pública Municipal direta e autarquias do Poder Executivo, sem prejuízo da prestação dos serviços considerados essenciais:

1 - 29 de abril, (sexta-feira) Aniversário da Cidade;

II - 20 de julho, (quarta-feira) Nossa Senhora do Monte Serrat, Padroeira de Buriti das Montanhas;

Art. 2º - Serão mantidos os serviços essenciais e o atendimento à saúde.

Art. 3º - Os feriados decretados em lei estadual ou municipal, serão observados pelas repartições da Administração Pública Federal e/ou Estadual direta, autárquica e fundacional.

Art. 4º - Este DECRETO entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Buriti das Montanhas, Estado do Piauí, aos 18 dias do mês de Janeiro de 2025.

JOSÉ OLAVO MARINHO DE LACIOLA JUNIOR
 Prefeito Municipal

Nº _____ O presente Decreto foi publicado no Diário Oficial das prefeituras, em _____ de _____ de 2025.

R. José Ribamar, 22 | Dourados (teleatendimento) | Buriti das Montanhas - PI | CEP: 64.343-000
 CNPJ: 06.928.523/0001-75 | Fone: (86) 3384-1234
 E-mail: secretaria@buritidasmontanhas.pi.gov.br | educacao@buritidasmontanhas.pi.gov.br

ID: A0975D359F3E4

 ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
 Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64228-000


EXTRATO DE CONTRATO DE SALDO REMANESCENTE

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 011/2024

CONTRATO Nº 02.1505/2024-A

FUNDAMENTO LEGAL: LEI FEDERAL Nº 14.133/2021

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ-PI.

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ-PI, CNPJ Nº 01.612.618/0001-75.

CONTRATADO: B DE S BORGES COMERCIO DE GASES LTDA, CNPJ: 38.425.303/0001-29

VALOR DO CONTRATO: R\$ 8.802,65 (OITO MIL, DOIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)

VIGÊNCIA: 31/12/2025

DATA DE ASSINATURA: 30/12/2025

FONTE RECURSO: 500

ID: 661B5DC10A204

 ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
 Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64228-000


TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.612.618/2024, REFERENTE AO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE Nº 002/2024 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/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 BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº. 45.332.706/0001-99, com sede na Rua Alcegar Claudino, 601, Sala 20, Centro, Paraisópolis - PI, neste ato representado pelo Sr. Antônio Bruno Fontinele da Silva, OAB/PI nº 12.557, CPF nº 966.780.003-45, doravante denominada CONTRATADA, referente a Inexigibilidade nº 002/2024, que visa à contratação de empresa especializada para prestação de serviços jurídicos especializados na área de assessoria e consultoria jurídica à Secretaria Municipal de Saúde / Fundo Municipal de Saúde de Caxingó (PI).

O presente termo aditivo ao contrato supra indicado, baseado no Lei Federal 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 8566/93.

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 (dois) vias de igual teor e forma.

Caxingó - PI, 03 de abril de 2025.

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64228-000



ERRATA

TERCEIRO 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 Alceior 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 2025, 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, 03 de abril de 2025.


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

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:17:04
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 08/08/2025

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 8.6AE.8D3.8AB.C29.680

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinário	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				804006	
OR - Ordinário		FICHA: 369		DATA: 04/08/2025	
				SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 04/08/2025
NOME: CARVALHO & FRANCA LTDA			15.798.172/0001-20		CÓDIGO: 63
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS			PARNAIBA		
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
04 040100 3.3.90.39.05 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 DESTES EMPENHO	
573.587,50		534.316,99		4.953,80	
				SALDO ATUAL	
				34.316,71	
VALOR EM R\$ quatro mil, novecentos e cinquenta e três reais e oitenta centavos *****					
***** 4.953,80 *****					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO A GESTÃO A SAÚDE, CONFORME CONTRATO Nº 01.1206/2023 E ADITIVO Nº 002. PERÍODO: 12/07/2025 À 11/08/2025.					
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 4.953,80	
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 04/08/2025 JOAO DE DEUS LIMA:20015470300 JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAUDE				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 04/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO: 28691288353 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/P1	

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 804006 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 04/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 04/08/2025

Fornecedor: 63 CARVALHO & FRANCA LTDA
ENDereço: AV PRESIDENTE GETULIO VARGASCPF/CNPJ 15.798.172/0001-20
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° 002. PERÍODO: 12/07/2025 À 11/08/2025.

VALOR BRUTO

4.953,80

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR 4.716,02

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.05	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 05	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.953,80	4.953,80	4.953,80	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

4.716,02

quatro mil, setecentos e dezesseis reais 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

04/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
011466483883
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 04852

DATA: 08/08/2025

VENCTO:04/08/2025

PAGTO: 08/08/2025

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 002. PERÍODO: 12/07/2025 À 11/08/2025.

Valor: 4.953,80

(quatro mil, novecentos e cinquenta e três reais e oitenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 4.953,80

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
804006	001	040100	10.301.0020.2160.0000	3.390.39.00	R\$ 4.953,80	R\$ 0,00	R\$ 237,78	R\$ 4.716,02
TOTAL					R\$ 4.953,80	R\$ 0,00	R\$ 237,78	R\$ 4.716,02

TOTAL R\$ 4.953,80 R\$ 0,00 R\$ 237,78 R\$ 4.716,02

Despesa Líquida: R\$ 4.716,02

ORDEN DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS
LIMA:20016470300

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	4716	4.716,02
-----	------	------	----------

TOTAL. R\$ 4.716,02

Despesa paga em 08/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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 172

ORDEN DE PAGAMENTO 04853

DATA: 08/08/2025 VENCTO:08/08/2025 PAGTO: 08/08/2025
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 237,78

(duzentos e trinta e sete reais e setenta e oito centavos)

Despesa Bruta: R\$ 237,78

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1562	11E	990130		R\$ 237,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 237,78
TOTAL				R\$ 237,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 237,78

Despesa Líquida: R\$ 237,78

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA: 20015470300

PAGUE-SE ____/____/____

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8832	237,78	237,78
TOTAL			R\$ 237,78

Despesa paga em 08/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 3725962338IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001801/ 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 A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 241

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/08/2025 Hora: 10:20:28

CARVALHO & FRANCA LTDA - ME
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

241

Código de Verificação de Autenticidade

FK5HKULPA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/08/2025 às 10:12:03

Chave de Acesso

3688511HZ9CC9DOVMZZ6DUOXHREX30

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 04/08/2025
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

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	Complemento ANEXO A	Bairro CENTRO	CEP 64200-200	Cidade PARNAIBA-PI
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	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 64228-000	Cidade/País CAXINGO - PI	Cod. IBGE 2202653	Telefone

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CAXINGO - Serviço de apoio à gestão e saúde referente ao período de 12/07/2025 à 11/08/2025. R\$ 4.953,80 Contrato N° 01.1206/2023- 02 mês de contrato - 2 aditivo	4.953,80	R\$ 4.953,80

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, ____ de ____ de 20____

Funcionário Responsável

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.20	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000170000020	Código CNAE 8660700	Código da Obra	Código ART
Consultoria e assessoria econômica ou financeira.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.953,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.953,80	Total do ISS R\$ 247,69	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\$ 4.953,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CARVALHO & FRANÇA LTDA- ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 241 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FK5HKULPA.

Data

CPF/RG

Assinatura



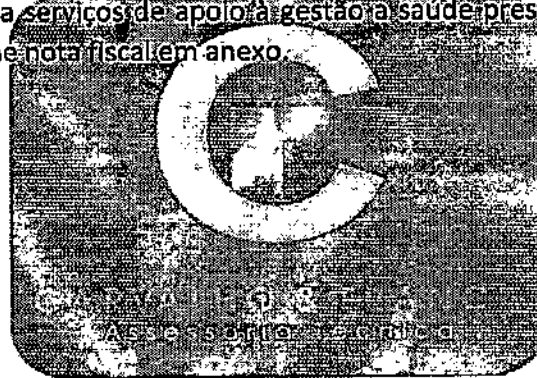
REQUERIMENTO

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\$ 4.953,80 (Quatro mil novecentos e cinquenta e três reais e oitenta centavos), referente a serviços de apoio à gestão da saúde prestado no período de 12/07/2025 à 11/08/2025, conforme nota fiscal em anexo.

Nestes termos,

P. Deferimento



Parnaíba - PI, 04 de agosto 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
email: cfconsultorianhb@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: CARVALHO & FRANCA LTDA
CNPJ: 15.798.172/0001-20

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 16:14:29 do dia 05/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/11/2025.

Código de controle da certidão: **C9F6.02D6.354B.14B8**

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 / PARNÁIBA /
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: 17/07/2025 a 15/08/2025

Certificação Número: 2025071721022181800335

Informação obtida em 04/08/2025 10:13:36

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010312222692

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 09/07/2025 15:36:02
VÁLIDA ATÉ 07/09/2025

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: 8FD06278-381D-481A-BC46-8D6BEB0CFEB0



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010212223134

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 09/07/2025 15:35:38
VÁLIDA ATÉ 07/09/2025

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: FFEDA286-224C-4DF0-8835-972F1C1ACE6A



PREFEITURA DE PARNAÍBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Ilana, Nº 1434 - Pindorã
CNPJ: 06554430000131

Válida até a data 06/10/2025, conforme
Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão: CARVALHO & FRANÇA LTDA- ME		
Nome Fantasia: CARVALHO & FRANÇA LTDA- ME		
Endereço: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 266		Complam: ANEXO A
Bairro: CENTRO	Cidade: PARNAÍBA - PI	
CPF/CNPJ: 15798172000120	Telefone: 8699785951	CEP: 64200200
Inscrição Municipal: 33.915	Inscrição Est.:	Data de Abertura: 11/08/2014
Atividade: ATIV. DE CONS. EM GESTÃO EMPRES. EXC. CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA		
Finalidade: QUITACÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS		

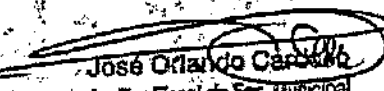
CERTIFICAÇÃO

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, Terça-feira, 8 de Julho de 2025

Número/Controle da Certidão: **DC1A132EC50C1E72**


José Orlando Carneiro
Auditor Fiscal da Faz. Municipal
Mat. Nº 1099-4/7 em exercício

**COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ
TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA
COM A ORIGINAL**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARVALHO & FRANÇA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 15.798.172/0001-20

Certidão nº: 29183502/2025

Expedição: 27/05/2025, às 10:46:45

Validade: 23/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARVALHO & FRANÇA 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 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 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, inscrito 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 a 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 c/c 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 à 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. UNIT	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	MÊS	12	R\$ 3.995,00	R\$ 47.940,00

3. DO REAJUSTE

3.1. O preço será fixo e irrevogável.

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 ORÇAMENTÁRIOS

6.1. As despesas decorrentes desta carta-contrato correrão à conta da dotação orçamentária classificada como:

ORGAO SEC DE SAUDE

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 10.301.0026.2160

PROJ/ATIVIDADE: 2.160

ELEM DE DESPESA: 3.3.90.39

FONTE RECURSOS: 500/600

7. ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES

7.1. A contratada obriga-se a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que, a critério da CONTRATANTE, se fizerem 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. PENALIDADES

9.1. O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a CONTRATADA, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 136 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; e
- 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 E 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 à 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 & FRANÇA LTDA - ME
CNPJ Nº. 15.798.172/0001-20



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

01612610001-75 Exercício: 2025

DECRETO Nº 39, DE 21 DE JUNHO DE 2025 - LEI N.238

Anulação.

01	01	00	FMS			
389	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	4.302,50	P.R. Orç: 1.500,00
Anulação do art. 3º do Decreto anterior em virtude da extinção da necessidade de contratação de serviços de saúde.						
Anulação:						
41	01	00	FMS			
339	10.301.0025.2105.0000	4.490.21.00	000	Outros e Especialidades de Suporte de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	1.154,00	P.R. Orç: 1.500,00
388	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	1.341,00	P.R. Orç: 1.500,00
309	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	1.341,00	P.R. Orç: 1.500,00
409	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	1.341,00	P.R. Orç: 1.500,00
411	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	1.341,00	P.R. Orç: 1.500,00
414	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	1.341,00	P.R. Orç: 1.500,00
416	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	1.341,00	P.R. Orç: 1.500,00
418	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	1.341,00	P.R. Orç: 1.500,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

01612610001-75 Exercício: 2025

DECRETO Nº 39, DE 21 DE JUNHO DE 2025 - LEI N.238

01 01 00 FMS

459	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	1.341,00	P.R. Orç: 1.500,00
-----	-----------------------	-------------	-----	--	----------	--------------------

Anulação (-)

-245.452,50

Artigo 30 - Esta Decreta entra em vigor na data de sua publicação.

MAGNUM FERNANDO CARDOSO DOS
PREFEITO MUNICIPAL

ID: 26BA0E886C2F4

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

01612610001-75 Exercício: 2025

DECRETO Nº 39, DE 21 DE JUNHO DE 2025 - LEI N.238

01	01	00	FMS			
428	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	4.302,50	P.R. Orç: 1.500,00
439	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	1.341,00	P.R. Orç: 1.500,00
432	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	1.341,00	P.R. Orç: 1.500,00
438	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	1.341,00	P.R. Orç: 1.500,00
440	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	1.341,00	P.R. Orç: 1.500,00
442	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	1.341,00	P.R. Orç: 1.500,00
446	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	1.341,00	P.R. Orç: 1.500,00
448	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	1.341,00	P.R. Orç: 1.500,00
450	10.301.0025.2105.0000	3.390.36.00	000	Programa Especial de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPs	1.341,00	P.R. Orç: 1.500,00

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Rua João Sarmão, 133 - Centro/CEP 64226-009SEGUNDO TERMO ADITIVO A CARTA CONTRATO DE
Nº 01/2024/IN/IN, REFERENTE AO PROCESSO DE
LICITAÇÃO Nº 023203 CELEBRADO ENTRE O
MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI E A EMPRESA
CARVALHO & FRANCA LTDA.

Por este instrumento particular, a PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ, por sua SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO, situada na Rua João Sarmão, 133, Centro, Caxingó-PI, inscrita no CNPJ nº 01.612.610/0001-75, representada pelo Sr. João de Deus Lima, doravante denominado CONTRATANTE, e de outro lado, a empresa CARVALHO & FRANCA LTDA, inscrita no CNPJ nº 15.708.172/0001-26, situada na Av. Paralela de Getúlio Vargas, 289, Anexo A, Centro, Parnaíba-PI, inscrita no CNPJ nº 08.004.475/00-27, doravante denominada CONTRATADA, celebram o presente Termo Aditivo de Contrato de prestação de serviços de saúde, para atender as necessidades da sociedade municipal de saúde de Caxingó - PI.

O presente termo aditivo ao contrato supra indicado, baseia-se na Lei Federal nº 14.133/2021 e no Decreto 11.313/2023, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

1.1 - O objeto do presente Termo Aditivo é a prorrogação do prazo de vigência, por mais 12 (doze) meses, a contar da data de 12 de junho de 2025, de R\$ 11.305,00 (onze mil, trezentos e cinco reais e cinquenta centavos), correspondendo a uma percentagem aproximada de 24%, sobre o valor original do contrato, conforme legislação em vigor nos serviços contratados, passando a ser o valor global do contrato de R\$ 13.945,00 (treze mil, novecentos e quarenta e cinco reais e cinquenta centavos), autorizando-se a este valor limitado de R\$ 13.945,00 (treze mil, novecentos e quarenta e cinco reais e cinquenta centavos).

CLÁUSULA SEGUNDA - DA FUNDAMENTAÇÃO

Esta alteração fundamenta-se no art. 107 e alínea "b" do inciso I) do art. 224 e do art. 125 da Lei nº 14.133/2021.

CLÁUSULA TERCEIRA

Permanecem inalteradas as demais condições e cláusulas do contrato original celebrado em 12 de junho de 2023, não modificando por este instrumento declarando-se sua plena oportunidade e ratificação das mesmas.

Em Teresina, 03 de junho, do presente ano, às 13 horas e 03 minutos, em sessão pública.

Caxingó - PI, 03 de junho de 2025.

João de Deus Lima
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E
SANEAMENTO DE CAXINGÓ-PI

João de Deus Lima
CARVALHO & FRANCA LTDA - ME
CONTRATADA



Emissão de comprovantes

G3320809062863871
08/08/2025 09:18:39

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:17:04
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	08/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.023.000.047.059
VALOR TOTAL	4.716,02

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARVALHO E FRANCA LTDA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 47.059-7
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
=====

NR. AUTENTICACAO	2.234.C83.021.7AD.6FD
------------------	-----------------------

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:17:04
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 08/08/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474

VALOR TOTAL 237,78

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

=====

NR.AUTENTICACAO 2.455.467.2A8.4FC.D05

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº

804002

SUBEMPENHO Nº

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 04/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA

DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº

VENCIMENTO: 04/08/2025

Fornecedor: 1972 AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO

CPF/CNPJ 17.431.830/0001-76

ENDEREÇO: RUI BARBOSA

PIRIPIRI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A INSTALAÇÃO, LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETI-
VA DE EQUIPAMENTOS DE RADICOMUNICAÇÃO DIGITAL INTERLIGADOS COM A REGULAÇÃO DO SAMU CEN-
TRAL 192 DE TERESINA - PI, CONFORME CONTRATO: 03.010/2025. COMPETENCIA JULHO DE 2025

VALOR BRUTO

2.000,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

2.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.12	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 12	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.000,00	2.000,00	2.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.000,00

dois mil 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

04/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 78

ORDEN DE PAGAMENTO 04672

DATA: 05/08/2025

VENCTO:04/08/2025

PAGTO: 05/08/2025

Credor...: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO

CNPJ: 17.431.830/0001-76 Cod: 1972

Endereço: RUI BARBOSA

Cidade...: PIRIPIRI

CEP: 64260-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A INSTALAÇÃO, LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS DE RADICOMUNICAÇÃO DIGITAL INTERLIGADOS COM A REGULAÇÃO DO SAMU CENTRAL 192 DE TERESINA - PI, CONFORME CONTRATO: 03.010/2025. COMPETENCIA JULHO DE 2025

Valor 2.000,00
(dois mil reais)

Despesa Bruta: R\$ 2.000,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
804002	7140	040100	10.301.0020.2160.0000	33.90.39.00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00
TOTAL				R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	

Despesa Líquida: R\$ 2.000,00

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA20015470300

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	2000	2.000,00
-----	------	------	----------

TOTAL. . . R\$ 2.000,00

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37289623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001814/ 2025

Proprietário/Interessado: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO

CPF/CNPJ: 17431830000176

Endereço: RUI RUI BARBOSA-FONTE DOS MATOS Nº:

Bairro:

Cidade: PIRIPIRI- PI

Fone:

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS DE RADIOCOMUNICAÇÃO DIGITAL INTERLIGADOS COM A REGULAÇÃO DO SAMU CENTRAL 192 DE TERESINA PI REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2025 DE ACORDO COM A NOTA DE Nº 0007432/1

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/08/2025 Hora: 10:45:34

AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável:



NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRIPIRI - PIAUÍ

Endereço: Centro Administrativo, Morro da Saudade

Email: arrecadacaopiripiri@hotmail.com

CNPJ: 06.553.861/0001-83

Número/Série

0007432/1

Emitida em

04/08/2025 - 15:22:58

Código de verificação

JYVU-703L

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 17.431.830/0001-76

RG/IE:

Inscrição municipal: 34778

Nome: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO

N. Fantasia: SANTA EDWIGES COMUNICAÇÕES

Endereço: RUI RUI BARBOSA - FONTE DOS MATOS
-PIRIPIRI-PI

Email: AURINEIDE.MELO@BOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

IE/RG:

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO

Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL

Endereço: PCA DA IGREJA MATRIZ - SN - CENTRO - CAXINGO-PI - CEP: 64228-000

SERVIÇO PRESTADO

Código | Descrição do Serviço

99.99 | OUTROS SERVIÇOS

Discriminação do Serviço

LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS DE RADIOCOMUNICAÇÃO DIGITAL INTERLIGADOS COM A REGULAÇÃO DO SAMU CENTRAL 192 DE TERESINA PI REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2025.

VALOR DA NOTA: R\$ 2.000,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 2.000,00

PIS (R\$)	CONFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
IR (R\$)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
0.00	100,00	0,00	2.000,00	5,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG: 0129-5 CC: 35.534-8 AURINEIDE DE O MELO

TIPO DE OPERAÇÃO: RECOLHIMENTO DO ISS NO MUNICÍPIO

ISS DEVIDO PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRIPIRI - PIAUÍ

TIPO DE EMPRESA: EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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).

Caxingo-PI, ____ de ____ de 20__

Funcionário Responsável



REQUERIMENTO

Ilmo.(a) Senhor(a) Secretário municipal de Saúde de Caxangó (PI), a empresa discriminada abaixo, vem, por meio deste, requerer o pagamento correspondente ao serviço de locação e manutenção do sistema de radiocomunicação com a central SAMU 192, referente a JULHO de 2025.

REQUERENTE	AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO
CNPJ/CPF	17.431.830/0001-76
ENDEREÇO	R RUI BARBOSA - 170 - CENTRO - MUNICÍPIO DE PIRIPIRI
VALOR	2.000,00 (DOIS MIL REAIS)
Nº N/F	7432
CONTRATO	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 03.010/2025
OBJETO	"CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE RADIOCOMUNICAÇÃO COM A CENTRAL SAMU - 192, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA DO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI".
REFERÊNCIA	JULHO DE 2025
DADOS BANCÁRIOS	
BANCO	BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA	0129-5
CONTA	35.534-8
TITULAR	AURINEIDE DE O. MELO ME

Nestes termos, pede deferimento:

PIRIPIRI - PI, 04 de AGOSTO de 2025.


AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO - EPP
CNPJ: 17.431.830/0001-76



**SANTA
EDWIGES**
COMUNICAÇÕES

RECIBO

VALOR.....R\$2.000,00.

(DOIS MIL REAIS).

Recebido da **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ -PI** (Secretaria Municipal de Saúde) a importância supracitada, referente ao seguinte pagamento:

REQUERENTE	AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO
CNPJ/CPF	17.431.830/0001-76
ENDEREÇO	R RUI BARBOSA - 170 - CENTRO - MUNICÍPIO DE PIRIPIRI
Nº NIT	7357
CONTRATO	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 03.010/2025
OBJETO	"CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE RÁDIO-COMUNICAÇÃO COM A CENTRAL SAMU - 192, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA DO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ PI".
REFERÊNCIA	JULHO DE 2025
VALOR BRUTO: R\$ 2.000,00 (-) Retenções:	
VALOR LÍQUIDO: R\$ 2.000,00	

PIRIPIRI - PI, _____ de _____ de 2025.



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: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO
CNPJ: 17.431.830/0001-76

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 10:12:26 do dia 02/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/01/2026.

Código de controle da certidão: **9B54.EAC6.D1D9.CD7A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.431.830/0001-76
Razão Social: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO ME
Endereço: RUA RUI BARBOSA 170 / 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: 27/07/2025 a 25/08/2025

Certificação Número: 2025072702592036707178

Informação obtida em 02/08/2025 10:03:42

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: 2500010312361005

CPF/CNPJ: 17.431.830/0001-76

Nome/Razão Social: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO

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 14/07/2025 10:54:38
VÁLIDA ATÉ 12/09/2025

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: 394C67D0-A666-4A04-8BC0-D5780327654C



**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 3896602

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: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO EPP

CNPJ: 17431830000176, REPRESENTANTE LEGAL: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO

ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA

BAIRRO: CENTRO, MUNICÍPIO: PIRIPIRI - 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 02 de Julho de 2025 às 13 h 23 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 3896602. Código verificador: 7ECD6.84848.E5C8C.3F45D



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 17.431.830/0001-76

Certidão nº: 30729933/2025

Expedição: 03/06/2025, às 16:15:18

Validade: 30/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.431.830/0001-76**, **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 PIRIPIRI

Centro Administrativo

CNPJ : 06.553.861/0001-83

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA

Data de Emissão: 17/06/2025

Número: 104.739

Validade: 15/09/2025

Dados do Contribuinte

Matrícula: 037.732

Inscrição:

CNPJ / CPF: 17.431.830/0001-76

Nome: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO ME

Nome Fantasia: SANTA EDWIGES COMUNICAÇÕES

Endereço: RUA RUI BARBOSA, 00170 - CENTRO

Complemento:

Quadra:

Lote:

Cidade (UF): Piri-piri - PI

Validação: CSIV8Y6K-CIQR3QL8-Y3UH1AA7

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não consta pendências em seu nome, relativas a tributos, foros e laudemios administrados pela Secretaria Municipal de Administração - SEAD e nem inscrições na Dívida Ativa do Município.

Observação:

Informação Complementar:



Pode ser validado pelo celular utilizando o QR CODE

Data de Emissão: Piri-piri - PI, 17 de junho de 2025

Antônio Valcante de Andrade
Agente Administrativo
Diretor de Administração
Municipal - SEAD
Matrícula 3708-3

Certidão impressa eletronicamente pelo usuário : eflana em 17/06/2025 10:24:48. Para verificação da autenticidade, consulte o portal do contribuinte do município.



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010212645864

CPF/CNPJ: 17.431.830/0001-76

Nome/Razão Social: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO

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 19/07/2025 11:24:39
VÁLIDA ATÉ 17/09/2025

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: F1DAF339-7662-4C48-BF68-082B9906FF0D

05/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:35:05
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	05/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.129.000.035.534
VALOR TOTAL	2.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AURINEIDE DE OLIVEIRA MEL
AGENCIA: 0129-5 CONTA: 35.534-8

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

=====

NR.AUTENTICACAO	9.A82.83D.BCE.899.37B
-----------------	-----------------------

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° 801012 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 01/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°

VENCIMENTO: 01/08/2025

Fornecedor: 575 FLAVIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI
ENDEREÇO: ROD PI 112 - LAGOA SECA - POVOADO AVE VERDECPF/CNPJ 28.925.595/0001-05
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. COM
ETENCIA: JULHO DE 2025.

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 13FMS
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

01/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 76

ORDEN DE PAGAMENTO 04927

DATA: 18/08/2025

VENCTO:01/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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. COMPETENCIA: JUL HO DE 2025.

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
801012	110	040100	10301002021600000	33903900	R\$ 1.985,00	R\$ 0,00	R\$ 95,28
TOTAL				R\$ 1.985,00	R\$ 0,00	R\$ 95,28	R\$ 1.889,72

Despesa Líquida: R\$ 1.889,72

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 01405077390

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8532	1889	1889,72
TOTAL			R\$ 1.889,72

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37269623368

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 181

ORDEM DE PAGAMENTO

04928

DATA: 18/08/2025

VENCTO:18/08/2025

PAGTO:18/08/2025

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
1584	111	990130		R\$ 95,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 95,28
TOTAL				R\$ 95,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 95,28

Despesa Líquida:

R\$ 95,28

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

PAGUE-SE

//_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8832	9528	95,28
TOTAL . . .			R\$ 95,28

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001809/ 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 SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA DA FATURA DE Nº 2367/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/08/2025 Hora: 10:34:32

FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELLI - EPP
Interessado.

PREFEITURA DE CAXINGO

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 2367/2025

MUNICIPIO DE CAXINGO PREFEITURA
MUNICIPAL (SAÚDE)
CNPJ: 01.612.618/0001-75
PC DA IGREJA MATRIZ, S/N, CENTRO
CEP: 64.228-000 – CAXINGO/PI

DATA DE EMISSÃO: 01/08/2025

DESCRIÇÃO

VALOR

LOCAÇÃO MENSAL DE 01 VEICULOS 1.0 5 PASSAGEIROS. VALOR UNITARIO 1.985,00.
MES 07/2024.

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, ____ de ____ de 20__

Funcionário Responsável

VENCIMENTO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

VALOR TOTAL

R\$ 1.985,00

OBSERVAÇÕES

Não contribuinte de ISS s/ locação cfe. LC n. 116/03

FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI



REQUERIMENTO

A EMPRESA **FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI – EPP**, CNPJ: **28.925.595/0001-05**, SOLICITA, DO MUNICIPIO DE CAXINGÓ, PREFEITURA MUNICIPAL, SECRETARIA DE SAÚDE, CNPJ: 01.612.618/0001-75, O PAGAMENTO REF A LOCAÇÃO DE VEÍCULOS, REÇIBO FATURA 2367/2025, 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, 01/08/2025

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

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 07:46:22 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **B910.D9E5.AE22.CFE3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 28.925.595/0001-05
Razão Social: FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI EPP
Endereço: AC CPC AVE VERDE 01 ROD 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: 27/07/2025 a 25/08/2025

Certificação Número: 2025072704234981787992

Informação obtida em 04/08/2025 12:11:01

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: 2500010313092933

CPF/CNPJ: 28.925.595/0001-05

Nome/Razão Social: FLABIO 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 30/07/2025 09:13:29
VÁLIDA ATÉ 28/09/2025

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: FCE7F236-BD07-4168-B813-A71F199D3118



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010211884505

CPF/CNPJ: 28.925.595/0001-05

Nome/Razão Social: FLABIO SILVA DE SOUZA NETO LTDA - 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 02/07/2025 10:44:37
VÁLIDA ATÉ 31/08/2025

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: 7E41AFB4-133A-4FDF-9CEB-50B06F4BF9F1

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91

Data: 02/07/2025 10:44:38 -03:00



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 nº: 37250444/2025
Expedição: 02/07/2025, às 10:54:54
Validade: 29/12/2025 - 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 nº 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.



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: 284.276/25-96

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 20:06:44 h, do dia 11/06/2025.

Validade: 09/09/2025

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: F9CF580C68565A2E

Nº Via: 1



**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 3932431

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 04 de Agosto de 2025 às 12 h 05 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 3932431. Código verificador: C9722.C7AD6.BE309.63C6D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.46.22
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: 18/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081804

AUTENTICACAO SISBB: 9.8E3.952.DC8.3E1.DE4

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:36:52
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	18/08/2025
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	D.ABC,D61.2AC.2F9.E26
-----------------	-----------------------

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS					
				OR - Ordinario	
CNPJ: 01.812.618/0001-75				801013	
OR - Ordinario		801013	FICHA: 369	DATA: 01/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			000042/21	PROCESSO: 042/2021	VENCIMENTO: 01/08/2025
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		FMS			
040100		FMS			
3.3.90.39.13		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
573.587,50		551.305,01		1.985,00	20.297,49
VALOR EM R\$ um mil, novecentos e oitenta e cinco reais ***** *****					
DESCRİÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVİÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO MENSAL DE 01 VEÍCULO 1.0 5 PASSAGEIROS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, COMPETENCIA: JULHO DE 2025.					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	TOTAL
FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos Código de Aplicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS Fonte da REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)					VALOR TOTAL DOS ITENS 1.985,00
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 01/08/2025 JOAO DE DEUS LIMA:20015470300 JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAÚDE			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 01/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO: 26691288353 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° 801013 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 01/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000042/21 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 01/08/2025

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. COMP ETENCIA: JULHO DE 2025.

VALOR BRUTO

1.985,00

DESCONTOS

95,28

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.889,72

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.13	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 13	

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:

- () 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

01/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 77

ORDEM DE PAGAMENTO

04929

DATA: 18/08/2025

VENCTO:01/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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. COMPETENCIA: JUL HO DE 2025.

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	
801013	710	040100	10.301.0020.2160.0000	33.90.39.00	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

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 014860773903

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
000	8632	188	1.889,72
TOTAL . . .			R\$ 1.889,72

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA.372896233965IVANILDA 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 182

ORDEM DE PAGAMENTO 04930

DATA: 18/08/2025

VENCTO:18/08/2025

PAGTO:18/08/2025

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
1585	11E	990130		R\$ 95,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 95,28
TOTAL				R\$ 95,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 95,28
Despesa Líquida:				R\$ 95,28			

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20016470300

PAGUE-SE ____/____/____

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8832	9528	95,28
TOTAL. . .			R\$ 95,28

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37299623368

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001810/ 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 SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA DA FATURA DE Nº 2366/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/08/2025 Hora: 10:36:23

FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELLI - EPP
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

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 2366/2025

MUNICIPIO DE CAXINGO PREFEITURA
MUNICIPAL (SAÚDE)
CNPJ: 01.612.618/0001-75
PC DA IGREJA MATRIZ, S/N, CENTRO
CEP: 64.228-000 – CAXINGO/PI

DATA DE EMISSÃO: 01/08/2025

DESCRIÇÃO

VALOR

LOCAÇÃO MENSAL DE 01 VEICULOS 1.0 5 PASSAGEIROS. VALOR UNITARIO 1.985,00.
MES 07/2024.

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, ____ de ____ de 20__

Funcionário Responsável

VENCIMENTO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

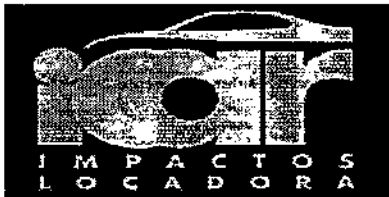
VALOR TOTAL

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 MUNICIPIO DE CAXINGÓ, PREFEITURA MUNICIPAL, SECRETARIA DE SAÚDE, CNPJ: 01.812.618/0001-75, O PAGAMENTO REF A LOCAÇÃO DE VEICULOS, RECIBO FATURA 2366/2025, 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, 01/08/2025

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

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 07:48:22 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/10/2025.

Código de controle da certidão: **B910.D9E5.AE22.CFE3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 28.925.595/0001-05
Razão Social: FLAVIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI EPP
Endereço: AC CPC AVE VERDE 01 ROD 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: 27/07/2025 a 25/08/2025

Certificação Número: 2025072704234981787992

Informação obtida em 04/08/2025 12:11:01

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: 2500010313092933

CPF/CNPJ: 28.925.595/0001-05

Nome/Razão Social: FLABIO 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 30/07/2025 09:13:29
VÁLIDA ATÉ 28/09/2025

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: FCE7F236-BD07-4168-B813-A71F199D3118



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010211884505

CPF/CNPJ: 28.925.595/0001-05

Nome/Razão Social: FLABIO SILVA DE SOUZA NETO LTDA - 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 02/07/2025 10:44:37
VÁLIDA ATÉ 31/08/2025

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: 7E41AFB4-133A-4FDF-9CEB-50B06F4BF9F1

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.558/0001-91

Data: 02/07/2025 10:44:38 -03:00



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°: 37250444/2025
Expedição: 02/07/2025, às 10:54:54
Validade: 29/12/2025 - 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.



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: 284.276/25-96

CPF/CNPJ: 28.925.595/0001-05

Contribuinte: FLABIO 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 20:06:44 h, do dia 11/06/2025.

Validade: 09/09/2025

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: F9CF580C68565A2E

Nº Via: 1



**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 3932431

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 04 de Agosto de 2025 às 12 h 05 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 3932431. Código verificador: C9722.C7AD6.BE309.83C6D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.46.22
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: FLAVIO SILVA DE SOUZA NETO LTDA

CPF/CNPJ: 28.925.595/0001-05

VALOR: R\$ 1.889,72

DEBITO EM: 18/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081803

AUTENTICACAO SISBB: 0.9DC.298.804.992.3F6

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:36:52
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	18/08/2025
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	A.620.E1E.A76.1E1.C1E
------------------	-----------------------

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				812022	
OR - Ordinario		812022	FICHA: 369	DATA: 12/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			000008/23	PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 12/08/2025
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			
3.3.90.39.18		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
573.587,50		568.489,29	565,00		4.533,21
VALOR EM R\$					
565,00		quinhentos e sessenta e cinco reais *****			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BORRACHARIA DA FROTA DE VEÍCULOS, AMB STRADA SDG4H43, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$
TOTAL					
VALOR TOTAL DOS ITENS					
565,00					
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)					
Autorizo o empenho dessa despesa.					
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS					
01495077390					
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS					
SECRETÁRIA INTERINA					
Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio					
ORIANO PINTO DE ARAUJO					
28881288353					
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

812022

SUBEMPENHO Nº

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 369	DATA: 12/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23 DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº VENCIMENTO: 12/08/2025

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 SERVIÇO DE BORRACHARIA DA FROTA DE VEÍCULOS, AMB STRADA SDG4H43, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

VALOR BRUTO

565,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

565,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
565,00	565,00	565,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

565,00

quinhentos e sessenta 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

12/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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

05147

DATA: 15/08/2025

VENCTO:12/08/2025

PAGTO: 15/08/2025

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 SERVIÇO DE BORRACHARIA DA FROTA DE VEÍCULOS, AMB STRADA SDG4H43, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

Valor 565,00

(quinhentos e sessenta e cinco reais)

Despesa Bruta: R\$ 565,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
812022	110	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 565,00	R\$ 0,00	R\$ 565,00
TOTAL				R\$ 565,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 565,00

Despesa Líquida: R\$ 565,00

ORDEM DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:01495077390

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	565	565,00
TOTAL . . .			R\$ 565,00

Despesa paga em 15/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37299623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001898/ 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) 3383-1153

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE Nº 686

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/08/2025 Hora: 10:06:01

T C DUARTE FILHO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

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: 686 Data/Hora: 12/08/2025 15:54:40 08/2025 Ass. Digital: 2233681781707912/08/2025 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: thelveziofilho@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 CEP: 64228-000 Bairro: CENTRO Cidade: CAXINGO - COD.MUNIC.: 2202000 UF: PI Fone: Email: CNPJ/CPF: 11399605000113 I.E./RG: Inscrição Municipal: 97																				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO Serviço referente a alinhamento/balanceamento, cambagem rodas, troca pneus/rodas, serviços eletricos e scanearmento eletrónico. Total horas: 4,4 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, ____ de ____ de 20____ _____ Funcionario Responsavel																				
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>Alíquota</th> <th>ISS</th> <th>ISS-RF</th> <th>Desc.Condic.</th> <th>Valor Liquido</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>565,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>565,00</td> <td>5,00</td> <td>28,25</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>565,00</td> </tr> </tbody> </table>			Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido	565,00	0,00	0,00	565,00	5,00	28,25	0,00	0,00	565,00
Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido												
565,00	0,00	0,00	565,00	5,00	28,25	0,00	0,00	565,00												
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\$28,25 , 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: 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:

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 14:43:50 do dia 26/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/12/2025.
Código de controle da certidão: 20BA.EDB9.86DF.24E6
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: 13/08/2025 a 11/09/2025

Certificação Número: 2025081306531659437717

Informação obtida em 13/08/2025 09:24:23

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: 2500010311557679

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 26/06/2025 14:33:34
VÁLIDA ATÉ 25/08/2025

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: 646CE74E-17BE-4FB0-A515-D26A1919AC91



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010211556957

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 26/06/2025 14:32:48
VÁLIDA ATÉ 25/08/2025

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: 6A59B25C-BCE7-4FB5-A840-84A2948BB6E2

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91
Data: 26/06/2025 14:32:48 -03:00



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: 46736890/2025

Expedição: 13/08/2025, às 09:27:46

Validade: 09/02/2026 - 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.

15/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:47
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	15/08/2025
NR. DOCUMENTO	551.679.000.019.464
VALOR TOTAL	565,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: T C DUARTE FIHO ME	
AGENCIA: 1679-9	CONTA: 19.464-6
NR. DOCUMENTO	551.679.000.008.632
=====	
NR.AUTENTICACAO	4.904.66C.4EC.F44.7B7

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinário	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				812023	
OR - Ordinário		812023	FICHA: 369	DATA: 12/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			000008/23	PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 12/08/2025
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	
573.587,50		569.054,29		850,00	
VALOR EM R\$		oitocentos e cinquenta reais *****			
850,00		****			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DO VEÍCULO AMB FIORINO, RSM8198, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VL R UNIT R\$
TOTAL					
FONTE DE RECURSO			VALOR TOTAL DOS ITENS		
Código de Aplicação:			850,00		
Fonte de REC. - MSC					
500 Recursos não Vinculados de Impostos					
300 Saúde - Despesas com ASPS					
1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)					
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio		
Data: 12/08/2025			Data: 12/08/2025		
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO		
01495077390			26691286353		
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO		
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PI		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 812023 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 369	DATA: 12/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000008/23	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 12/08/2025
------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

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 BRUTO
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.	850,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	850,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
850,00	850,00	850,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	850,00
oitocentos 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	12/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 82

ORDEM DE PAGAMENTO

05148

DATA: 15/08/2025

VENCTO:12/08/2025

PAGTO: 15/08/2025

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, RSM8198, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

Valor: 850,00

(oitocentos e cinquenta reais)

Despesa Bruta: R\$ 850,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
---------	----------	-----------	----------	-------	----------	----------	---------

812023	110	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 850,00
--------	-----	--------	-----------------------	--------------	------------	----------	----------	------------

TOTAL				R\$ 850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 850,00
---------------	--	--	--	------------	----------	----------	------------

Despesa Líquida: R\$ 850,00

ORDEM DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 014950773905

PAGUE-SE _/_/_/

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8632	850	850,00
-----	------	-----	--------

TOTAL. R\$ 850,00

Despesa paga em 15/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37269RZ1368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001897 / 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 DE ACORDO NOTA FISCAL DE Nº 685

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 13/08/2025 Hora: 10:04:19

T C DUARTE FILHO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI DOS LOPES		Nº da Nota: 685				
	Secretaria Municipal da Fazenda		Data/Hora: 12/08/2025 15:46:20 08/2025				
Nota Fiscal Eletrônica de Serviço		Ass. Digital: 2233681781701212/08/2025					
Município: BURITI DOS LOPES Código: 2202000 UF: PI Código: 22		Forma de Pagamento: A vista					
PRESTADOR DO SERVIÇO							
Nome/Razão Social: T C DUARTE FILHO		Aliq.: Variável					
Nome Fantasia: PLANETA AUTO CENTER		CEP: 64.230-000					
Endereço: R ANTONIO PAULO SOUSA, 42							
Bairro: CENTRO		UF: PI Cidade: BURITI DOS LOPES					
Fone: 86333211804		Email: thelveziofilho@gmail.com					
CNPJ/CPF: 12157051000100		I.M.: 000.000.264/001-35 I.E/RG: - ISS: EXIGÍVEL					
TOMADOR DO SERVIÇO							
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		CEP: 64228-000					
Endereço: RUA JOÃO SANTOS		UF: PI					
Bairro: CENTRO		Cidade: CAXINGO - COD.MUNIC.: 2202000					
Fone:		Email:					
CNPJ/CPF: 11399605000113		Inscrição Municipal: 97					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO							
Serviço referente a troca de óleo do motor e filtros, revisão suspensão, troca juntas homocinéticas, troca bases do motor, troca cabos de vela e velas, revisão freios, revisão sistema de injeção eletrônica, scanearmento eletrônico, alinhamento/balanceamento e cambagem rodas. Total horas: 6,7							
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, ____ de ____ de 20__							
_____ 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\$							
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	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic. Valor Líquido
850,00	0,00	0,00	850,00	5,00	42,50	0,00	0,00 850,00
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\$42,50 , 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 POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

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 208 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 14:43:50 do dia 26/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/12/2025.
Código de controle da certidão: 20BA.EDB9.86DF.24E6
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: 13/08/2025 a 11/09/2025

Certificação Número: 2025081306531659437717

Informação obtida em 13/08/2025 09:24:23

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: 2500010311557679

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 26/06/2025 14:33:34
VÁLIDA ATÉ 25/08/2025

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: 646CE74E-17BE-4FB0-A515-D26A1919AC91



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010211556957

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 26/06/2025 14:32:48
VÁLIDA ATÉ 25/08/2025

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: 6A59B25C-BCE7-4FB5-A840-84A2948BB6E2



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: 46736890/2025

Expedição: 13/08/2025, às 09:27:46

Validade: 09/02/2026 - 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.

15/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:47
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	15/08/2025
NR. DOCUMENTO	551.679.000.019.464
VALOR TOTAL	850,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: T C DUARTE FILHO ME	
AGENCIA: 1679-9	CONTA: 19.464-6
NR. DOCUMENTO	551.679.000.008.632

=====

NR.AUTENTICACAO	B.96F.20E.401.D2C.FFC
-----------------	-----------------------

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinario	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				821017	
OR - Ordinario 821017		FICHA: 369		DATA: 21/08/2025	
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:		SOLICITAÇÃO Nº:	
VENCIMENTO: 21/09/2025					
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	
573.587,50		559.289,03		9.200,26	
SALDO ATUAL		5.098,21			
VALOR EM R\$ nove mil e duzentos reais e vinte e seis centavos *****					
9.200,26 *****					
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: 07/2025.					
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		9.200,26			
Autorizo o empenho dessa despesa.		Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 21/08/2025		Data: 21/08/2025			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS		ORIANO PINTO DE ARAUJO			
01495077390		28691288353			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS		ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA INTERINA		CONTADOR - CRC: 3951/P1			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

821017

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 369	DATA: 21/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 21/08/2025

Fornecedor: 61 EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
ENDEREÇO: AV MARANHÃOCPF/CNPJ 06.840.748/0001-89
TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A FATURA DE ENERGIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SE
CRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONTA CONTRATO: 400006316 COMPETENCIA: 07/2025.

VALOR BRUTO

9.200,26

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

9.200,26

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
9.200,26	9.200,26	9.200,26	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

9.200,26

nove mil e duzentos reais e vinte 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

21/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.818/0001-751

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 85

ORDEN DE PAGAMENTO 05135

DATA: 21/08/2025

VENCTO:21/08/2025

PAGTO: 21/08/2025

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: 07/2025.

Valor: 9.200,26

(nove mil e duzentos reais e vinte e seis centavos)

Despesa Bruta: R\$ 9.200,26

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
821017	7110	040100	10301002021600000	33903900	R\$ 9.200,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.200,26
TOTAL				R\$ 9.200,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.200,26	

Despesa Líquida: R\$ 9.200,26

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 014950779003

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	6632	9200	9.200,26
TOTAL . . .			R\$ 9.200,26

Despesa paga em 21/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA 3726962368

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001835/ 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 AOS PRÉDIOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 08/08/2025 Hora: 08:25:25

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



EQUATORIAL PIAUÍ
DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI CEP: 64.001-33
CNPJ: 08.840.740/0001-88 Insc. Estadual: 19.301.383-6
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMISSION: 31.07.2025
APRESENTAÇÃO: 07.08.2025

610009032530
REFERÊNCIA: 07/2025

MUNICÍPIO DE CAXINGO
CNPJ: 01.612.618/0001-75
PARCEIRO DE NEGÓCIO: 1990322
SECR SAÚDE CAXINGO

PARA ATENDIMENTO
INFORME ESTE NÚMERO

VENCIMENTO
21.08.2025

4000006316

VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R\$ 9.200,26

FATURA AGRUPADORA

Atenção,

Este documento agrupador, representa o débito de 11 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 0164 - OUVIDORIA EQUATORIAL PIAUÍ
167 - ANEXEL (LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS E TAXADA NA ORDEM PARA TELEFONES CELULARES)

Demonstrativo Valores Faturamento (Res. 166/05)

ENERGIA	2.569,52	TRANSMISSÃO	483,33
DISTRIBUIÇÃO	2.730,81	ENC. SETORIAIS	812,14
TRIBUTOS	2.573,90	Soma Demonstrativa	9.169,70

COMPOSIÇÃO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR (R\$)
9.169,70	22,500	2.063,21

Energia/Tributos

	Quantidade	Valor (R\$)
Consumo	7550,00	8.258,87
Adicional Bandeira		336,93
ICMS		2.063,21
COFINS		419,69
PIS		91,00
Subtotal 1		9.169,70

Lançamentos e Serviços

	Valor (R\$)
Tributo a Reter IRPJ	84,18
Cip-Illum Pub Prof Munic	114,75
Subtotal 2	30,56

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

ATENÇÃO DOCUMENTO AGRUPADOR, REPRESENTA O DÉBITO DE 11 FATURA(S).

EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI CEP: 64.001-33
CNPJ: 08.840.740/0001-88 Insc. Estadual: 19.301.383-6
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMPRESA

836800000926 002600179002 006869312709 040000063160

AGÊNCIA RECEPTORA
PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR

VENCIMENTO
21.08.2025

BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

CLIENTE
4000006316

REFERÊNCIA
07/2025

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO

DATA DOCUMENTO
31.07.2025

NÚMERO DE REFERÊNCIA
610009032530

ESPÉCIE DOG.

ACEITE

DATA PROCESSAMENTO
31.07.2025

NOSSO NÚMERO

USO DO BANCO

CARTERA

ESPÉCIE
R\$

QUANTIDADE
0

VALOR
9.200,26

(=) VALOR DOCUMENTO
9.200,26

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

(-) DEBITO ABATIMENTO
0,00

(-) OUTRAS DEDUÇÕES
0,00

(+) MULTA
0,00

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
0,00

(=) VALOR COBRADO
9.200,26

FATURA AGRUPADORA

SACADO
MUNICÍPIO DE CAXINGO
PICOS S/N - B-RURAL
CAXINGO - PI - CEP: 64228-000

NÃO RECEBER - DÉBITO AUTOMÁTICO - BANCO - 001 - AGÊNCIA - 1679

Exp.	Medidor	Cts.	VEP Leít.	Anterior	Leít.	Atual	Medido	Estruturado
CAT	12032559814	1,00	0,00	284,00	1.232,00	969,00		

Valores da Tributação				Valores Faturados	
Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor	Quantidade	Emprego
ICMS	121.44	22.5000	27.33		4.37
COFINS	94.11	5.9057	5.56	100,00	115.24
PIS	94.11	1.2804	1.20		6.20
Valores Reduzidos					
Exp. Medidor	Cts.	100% Teat. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	37100047862	1.00	0.00	127.495,00	0.00
					127.495,00
					1.46-

RELATÓRIO DE FATURAS AGRUPOADAS/AGRUPOADAS

CLIENTE: 1990322 - MUNICIPIO DE CAXINGO
Endereço: FICOS, S/N
Referência: 07/2025
Vencimento: 21-08-2025
CÓDIGO CONTRATO: 00400006316
Município: CAXINGO
Documento: 610009032530
Bairro: B-RURAL
Complemento: SEGR SAUDE CAXINGO
Valor: 9200.26
Referência: 07/2025

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUI
Local: CAXINGO
Cód. Contrato: CX01B
Unidade de Lactura: CX17B051
Bairro: ZONA RURAL
Fatura: 020250705745572

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO
Instalação: 0018708439
Município: CAXINGO
Endereço: ENTRE CANTINGAS, S/N
Complemento: UBS
Data Fat.: 25/07/2025
Data Rec.: 25/07/2025
Valor: 497.44

Classe Principal
05
Classe de Consumo
5178411600
Nota Fiscal: 057455772

Valores de Tributos				Valores Faturados			
Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor	Descrição	Quantidade	Preço	Valor
ICMS	485.80	22.5000	109.31	Cip-Tium Pub Pref Munic	400.00	1.152450	17.47
COFINS	376.49	5.9057	22.23	Consumo			460.98
PIS	376.49	1.2804	4.82	Adicional Bandeira			24.82
				Tributo a Reter IRPJ			5.83-
Valores Modulos							
Exp. Medidor	Cte.	UFF Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado		
CAT 17040535373	1,00	0,00	13.467,00	13.867,00	400,00		

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUI
Local: CAXINGO
Cód. Contrato: CX01B
Unidade de Lactura: CX17B051
Bairro: ZONA RURAL
Fatura: 0202507057457731

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO
Instalação: 001751055
Município: CAXINGO
Endereço: RUA DO BARRIO
Complemento: UBS LGA DO BARRIO
Data Fat.: 25/07/2025
Data Rec.: 25/07/2025
Valor: 225.08

Classe Principal
05
Classe de Consumo
5328411600
Nota Fiscal: 057457731

Valores de Tributos				Valores Faturados			
Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor	Descrição	Quantidade	Preço	Valor
ICMS	219.81	22.5000	49.46	Cip-Tium Pub Pref Munic	181.00	1.152486	208.60
COFINS	170.35	5.9057	10.06	Consumo			11.21
PIS	170.35	1.2804	2.18	Adicional Bandeira			2.64-
Valores Modulos							
Exp. Medidor	Cte.	UFF Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado		
CAT 37100012562	1,00	0,00	9.106,00	9.287,00	181,00		

RELATÓRIO DE FATURAS AGROPADORAS/AGROPADAS

CLIENTE: 1990322 - MUNICIPIO DE CAXINGO										CORRETORETO: 004000006316									
Endereço: PICO, S/N										Município: CAXINGO									
Referência: 07/2025										Documento: 610009032530									
Vencimento: 21-08-2025										Complemento: SECR SAÚDE CAXINGO									
Bairro: B-RURAL										Valor: 9200.26									
Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ										Local: CAXINGO									
Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO										Endereço: JOAO SANTOS, S/N									
Instalação: 0015540952										Município: CAXINGO									
Classe Principal										Classe de Consumo									
05										5328411600									
Hash Code: 368F.8F24.F3E6.56FE.D12C.IAB6.9222.3740										Nota Fiscal: 057371091									
Aprox: 07/08/2025										Vcto: 21/08/2025									
Raccolimento: 23/07/2025										Valor: 1281.01									
Referência: 07/2025																			
Unidade de Leitura: CX15B050																			
Bairro: B-URBANO																			
Fatura: 0202507057371081																			
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 30									
Data Fat. 23/06/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 23									
Data Fat. 23/07/2025										Dias Fat. 2									

RELATÓRIO DE FATURAS AGRUPADORAS/AGRUPOADAS

CLIENTE: 1990322 - MUNICIPIO DE CAXINGO		CARTA CONTRATO: 00400006316	
Endereço: FIOS, S/N	Município: CAXINGO	Bairro: B-RURAL	Valor: 9200.26
Referência: 07/2025	Vencimento: 21-08-2025	Complemento: SECH SAUDE CAXINGO	Referência: 07/2025
Empresa: D003-EXORTORIAL PIAUÍ		Local: CAXINGO	Unidade de Leitura: CX15B050
Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO	Endereço: POVOADO CAXINGO, S/N	Bairro: ZONA RURAL	
Instalação: G015494004	Município: CAXINGO	Fatura: 0202507057376712	
Classe Principal: 05	Classe de Consumo: 5078411600	Data Fec: 23/07/2025	Data Fec: 23/07/2025
		Taxa: 1,00	Valor: 554.66
Hash Code: FC4A.131D.872A.177A.D880.5E0C.55AF.D1C7	Nota Fiscal: 057376712	Apex: 07/08/2025	Recebimento: 23/07/2025

Tributos		Valores de Tributos		Valores Faturados	
		Base de Cálculo	Alíquota	Valor	Preço
ICMS		541.68	22,5000	121.88	19.48
COPINS		419.80	5,9057	24.80	514.01
PIS		419.80	1,2804	5.37	1,152489
Valores Medidos					
Exp. Medidor	Cte.	APP Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	
CAT 12030825126	1,00	0,00	9.453,00	9.899,00	27.67
				Faturado	6.50-



Emissão de comprovantes

G3322809513601611
28/08/2025 10:06:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2025 - AUTO ATENDIMENTO - 10.06.58
016790167917

COMPROVANTE DE DEBITO AUTOMATICO

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0

=====

CONVENIO: 051924	EQUATORIAL PIAUI
NR.REMESSA: 011912	RETORNO/SEQ: 049409/00276
AUTORIZACAO DEBITO:	004000006316
DATA PREVISTA DO DEBITO:	21.08.2025
DATA DO DEBITO:	21.08.2025
VALOR DO DEBITO R\$	9.200,26
HISTORICO LANCAMENTO: PAGAMENTO CONTA LUZ	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.549.AC1.C51.5C0.D5C

|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 não solucionadas na agência, 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.

Transação efetuada com sucesso por: JE680383 IVANILDA CARDOSO DA SILVA.

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 815008 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 15/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/08/2025
Fornecedor: 1973 PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS ENDEREÇO: RIO BRANCO		CPF/CNPJ: 61.198.164/0001-60 SAO PAULO	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SEGURO DO VEÍCULO DO SAMU, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.			VALOR BRUTO 2.999,51 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 2.999,51
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.48 Desdobro 48	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
2.999,51	2.999,51	2.999,51	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 2.999,51 dois mil, novecentos e noventa e nove reais e cinquenta e um 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 15/08/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 83

ORDEM DE PAGAMENTO 05105

DATA: 15/08/2025

VENCTO:15/08/2025

PAGTO:15/08/2025

Credor...: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGURO CNPJ: 61.198.164/0001-60 Cod: 1973

Endereço: RIO BRANCO

Cidade...: SAO PAULO

CEP: 01205-001

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SEGURO DO VEÍCULO DO SAMU, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor: 2.999,51

(dois mil, novecentos e noventa e nove reais e cinquenta e um centavos)

Despesa Bruta: R\$ 2.999,51

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
815008	0	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 2.999,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.999,51
TOTAL				R\$ 2.999,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.999,51	

Despesa Líquida: R\$ 2.999,51

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS

SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
0013	8632	2999	2.999,51
TOTAL			R\$ 2.999,51

Despesa paga em 15/08/2025 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 00000019351/2025

Proprietário/Interessado: PORTO SEGURO COMPANHIA GERAIS

CPF/CNPJ: 81198164000160

Endereço: Avenida Rio Branco

Nº:

Bairro: Campos Elíseos

Cidade: São Paulo

Fone:

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REQUERIMENTO DE PAGAMENTO

①

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 15/08/2025 **Hora:** 08:10:52

PORTO SEGURO COMPANHIA GERAIS
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Segue, no final desta página, boleto para pagamento.



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS Recibo do Sacado

AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 175/46860824-6

Número do Título 46860824

Vencimento 15/08/2025	Agência/Código Cedente 2938/10080-3	Espécie R\$	Quantidade 2999,51	(*) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
--------------------------	--	----------------	-----------------------	------------------	-------------------

(*) Valor Do Contrato

(-) Desconto / Abatimento

Autenticação Mecânica

Sacado

01.612.618/0001-75-MUNICIPIO DE

Apólice/Documento

0090531002213548.0000000000.003

BANCO ITAU

341-7

34191.75462 86082.462937 81008.030009 1 11740000299951

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

15/08/2025

Cedente

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Agência/Código Cedente

2938/10080-3

Data Documento

14/08/2025

Número Documento

175/46860824

Espécie Doc.

03

Data Processamento

14/08/2025

Assile

N

Nosso Número Documento

175/46860824-6

Uso do Banco

Carteira

175

Espécie

R\$

Quantidade

2999,51

Valor Moeda

(*) Valor Do Documento

2999,51

Instruções

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO
SR(A) CAIXA - NÃO AUTORIZADO O RECEBIMENTO APÓS O VENCIMENTO
O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETER A SUSPENSÃO
DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DO CONTRATO
O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA OU SERVIÇO DAR-SE-Á MEDIANTE A
REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE, SE O CONTRATO ESTIVER ATIVO
ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPOSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(*) Mora / Multa

(*) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado

01.612.618/0001-75-MUNICIPIO DE

LI184J - ELIANE ALVES DAS NEVES SILVA CORR DE SEG

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS
SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA
APÓLICE NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO
CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO





Emissão de comprovantes

15/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:16:53
167901679 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191754628608246293781008030009111740000299951

BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS

NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:

MUNICIPIO DE

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NR. DOCUMENTO 81.501

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.999,51

VALOR COBRADO 2.999,51

NR.AUTENTICACAO 4.E86.71B.73D.EB3.E6F

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 solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS						OR - Ordinário
CNPJ: 01.612.618/0001-75						815009
OR - Ordinário		815009	FICHA: 369	DATA: 15/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA				PROCESSO:	VENCIMENTO: 15/08/2025	
NOME:		PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS			61.198.164/0001-60	CÓDIGO: 1973
ENDEREÇO:		RIO BRANCO			SAO PAULO	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04 040100 3.3.90.39.48 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 DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL
573,587,50		556,289,52		2.999,51		14.298,47
VALOR EM R\$						
dois mil, novecentos e noventa e nove reais e cinquenta e um centavos ***** 2.999,51						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SEGURO DA AMBULANCIA DO SAMU, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNIT	VL 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)						2.999,51
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 15/08/2025 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS SECRETÁRIA INTERINA			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 15/08/2025 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° 815009 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 15/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 15/08/2025

Fornecedor: 1973 PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS CPF/CNPJ :61.198.164/0001-60
ENDEREÇO: RIO BRANCO SAO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SEGURO DA AMBULANCIA DO SAMU , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR BRUTO
2.999,51DESCONTOS
0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR 2.999,51

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.48 Desdobro 48	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
2.999,51	2.999,51	2.999,51	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.999,51

dois mil, novecentos e noventa e nove reais e cinquenta e um 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

15/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 84

ORDEN DE PAGAMENTO 05106

DATA: 15/08/2025

VENCTO:15/08/2025

PAGTO:15/08/2025

Credor... PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGURO CNPJ: 61.198.164/0001-60 Cod: 1973

Endereço: RIO BRANCO

Cidade...: SAO PAULO

CEP: 01205-001

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SEGURO DA AMBULANCIA DO SAMU, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor: 2.999,51

(dois mil, novecentos e noventa e nove reais e cinquenta e um centavos)

Despesa Bruta: R\$ 2.999,51

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
815009	7110	040100	103010020.2160.0000	3.390.39.00	R\$ 2.999,51	R\$ 0,00	R\$ 2.999,51
TOTAL				R\$ 2.999,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.999,51

Despesa Líquida: R\$ 2.999,51

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	2999	2.999,51
TOTAL. . .			R\$ 2.999,51

Despesa paga em 15/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001934/ 2025

Proprietário/Interessado: PORTO SEGURO COMPANHIA GERAIS

CPF/CNPJ: 61198164000160

Endereço: Avenida Rio Branco

Nº:

Bairro: Campos Elíseos

Cidade: São Paulo

Fone:

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:
REQUERIMENTO DE PAGAMENTO

2

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 15/08/2025 Hora: 08:09:23

PORTO SEGURO COMPANHIA GERAIS
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Segue, no final desta página, boleto para pagamento.



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS Recibo do Sacado

AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.188.164/0001-60

Nosso Número 175/40860805-8

Número do Título 40860805

Vencimento 15/08/2025	Agência/Código Cedente 2938/10080-3	Espécie R\$	Quantidade 2999,51	(*) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
--------------------------	--	----------------	-----------------------	------------------	-------------------

(=) Valor Do Contrato

(-) Desconto / Abatimento

Autenticação Mecânica

Sacado
01.612.618/0001-75-MUNICIPIO DE
Apólice/Documento
0090531002213548.0000000000.002

BANCO ITAU | **341-7** | **34191.75405 86080.582934 81008.030009 9 11740000299951**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/08/2025	
Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					Agência/Código Cedente 2938/10080-3	
Data Documento 14/08/2025	Número Documento 40860805	Espécie Doc. 03	Data Processamento 14/08/2025	Acerto N	Nosso Número 175/40860805-8	
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie R\$	Quantidade 2999,51	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento 2999,51	
Instruções PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO SR(A) CAIXA - NÃO AUTORIZADO O RECEBIMENTO APÓS O VENCIMENTO O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETER A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DO CONTRATO O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA OU SERVIÇO DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE, SE O CONTRATO ESTIVER ATIVO ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(*) Mora / Multa	
					(*) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado
01.612.618/0001-75-MUNICIPIO DE
LI1B4J - ELIANE ALVES DAS NEVES SILVA CORR DE SEG

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS
SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA
APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRAÇIONAMENTO DE PRÊMIO
CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO



15/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:16:53
167901679 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191754058608058293481008030009911740000299951

BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS

NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:

MUNICIPIO DE

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NR. DOCUMENTO 81.502

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.999,51

VALOR COBRADO 2.999,51

NR.AUTENTICACAO 1.8BC.29E.91D.7AC.BCA

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 solucionadas 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 - Ordinário	
CNPJ: 01.612.618/0001-75						804011	
OR - Ordinário		804011		FICHA: 369	DATA: 04/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO				000011/25	PROCESSO: 011/2025	VENCIMENTO: 04/08/2025	
NOME: ANTONIO R DE BRITO SERVICOS				04.027.939/0001-09		CÓDIGO: 1981	
ENDEREÇO: TEODORO PACHECO				PIRACURUCA			
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 DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
573.587,50		539.270,79		10.049,22		24.267,49	
VALOR EM RS dez mil e quarenta e nove reais e vinte e dois centavos *****							
10.049,22							
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS, PARA ATENDER AS NCESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.011/2025.							
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT \$	TOTAL	
FONTE DE RECURSO						VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS						10.049,22	
Fonte de REC. - MSC							
Autorizo o empenho dessa despesa.						Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio	
Date: 04/08/2025	JOAO DE DEUS LIMA:20015470300 JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAÚDE					Data: 04/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO: 28691288353 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/P1,	

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 804011 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 04/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000011/25 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 04/08/2025

Fornecedor: 1981 ANTONIO R DE BRITO SERVICOS
ENDEREÇO: TEODORO PACHECOCPF/CNPJ: 04.027.939/0001-09
PIRACURUCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS, PARA ATENDER AS NCESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.011/2025.

VALOR BRUTO

10.049,22

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

10.049,22

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.50	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 50	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.049,22	10.049,22	10.049,22	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

10.049,22

dez mil e quarenta e nove reais e vinte 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

04/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 80

ORDEM DE PAGAMENTO 04916

DATA: 22/08/2025

VENCTO:04/08/2025

PAGTO: 22/08/2025

Credor... ANTONIO R DE BRITO SERVICOS

CNPJ: 04.027.939/0001-09 Cod: 1981

Endereço: TEODORO PACHECO

Cidade... PIRACURUCA

CEP: 64240-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS, PARA ATENDER AS NCESSIDADES DA SECRE TARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 01.011/2025.

Valor 10.049,22

(dez mil e quarenta e nove reais e vinte e dois centavos)

Despesa Bruta: R\$ 10.049,22

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
---------	----------	-----------	----------	-------	----------	----------	---------

004041	/10	040100	10301002021600000	93.90.39.00	R\$ 10.049,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.049,22
--------	-----	--------	-------------------	-------------	---------------	----------	----------	---------------

TOTAL				R\$ 10.049,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.049,22
---------------	--	--	--	---------------	----------	----------	---------------

Despesa Líquida: R\$ 10.049,22

ORDEM DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:01495077390

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	18632	1004	10.049,22
-----	-------	------	-----------

TOTAL. . .			R\$ 10.049,22
------------	--	--	---------------

Despesa paga em 22/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37289023368IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001805/ 2025

Proprietário/Interessado: BRILAC - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

CPF/CNPJ: 04027939000109

Endereço: RUA TEODODRO PACHECO

Nº: 1075

Bairro: CENTRO

Cidade: PIRACURUCA

Fone:

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE Nº 700

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/08/2025 Hora: 10:27:54

BRILAC - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Imprimir



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACURUCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

700

Data e Hora de Emissão

04/08/2025 14:06

Código de Verificação

NXOL-TXAX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 04.027.939/0001-09

Nome: BRILAC - BRITO LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Razão Social: ANTONIO RIBEIRO DE BRITO SERVIÇOS

Endereço: RUA TEODORO PACHECO, 1075, CENTRO

Município: PIRACURUCA

Inscrição Estadual: Não Informado

Inscrição Municipal: 21659/2014

PIS/PASEP: Não Informado

UF: PI

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Endereço: PC IGREJA MATRIZ

Município: CAXINGO

E-mail: Não Informado

Inscrição Estadual: Não Informado

Inscrição Municipal: Não Informado

CEP: 64228-000

UF: PI

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Item	Serviço	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.	2,00 %	10.049,22	0,00	200,98
Discriminação do Serviço		Qdte	Val. Unit	Sub. Total	
REFERENTE A EXAMES LABORATORIAS REALIZADOS NO MÊS DE JULHO 2025 HEMOGRAMA COMPLETO		97,00	15,99	1.551,03	
HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)		5,00	9,99	49,95	
COAGULOGRAMA		16,00	16,66	266,56	
GRUPO SANGUINEO E FATOR RH		8,00	9,69	77,52	
GLICEMIA		92,00	9,99	919,08	
COLESTEROL TOTAL E FRAÇÃO		77,00	22,99	1.770,23	
TRIGLICERIDEOS		77,00	13,89	1.069,53	
ÁCIDO ÚRICO		5,00	10,99	54,95	
UREIA		50,00	9,69	484,50	
CREATININA		55,00	9,32	512,60	
TRANSAMINASES (TGO)		20,00	8,99	179,80	
TRANSAMINASES (TGP)		20,00	9,19	183,80	
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		5,00	9,49	47,45	
FOSFATASE ALCALINA		5,00	10,99	54,95	
GAMA GT		3,00	13,09	39,27	
HEMOGLOBINA GLICOSILADA		59,00	14,99	884,41	
TESTE DE GRAVIDEZ (beta HCG)		3,00	8,99	26,97	
VDRL		3,00	9,59	28,77	
PROTEINA C REATIVA (PCR)		10,00	12,49	124,90	
SUMARIO DE URINA (EAS)		66,00	12,99	857,34	
PARASITOLÓGICO DE FEZES		6,00	8,66	51,96	
LH		4,00	13,69	54,76	
FSH		4,00	16,09	64,36	
PSA TOTAL E LIVRE		10,00	16,09	160,90	
POTÁSIO (K)		5,00	15,99	79,95	
SÓDIO		5,00	14,99	74,95	
TSH		15,00	10,97	164,55	
T4 LIVRE		12,00	11,39	136,68	
PROGESTERONA		5,00	15,50	77,50	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS:

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, ____ de ____ de 20__

Funcionário Responsável

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	RETENÇÃO PRÉV. SOCIAL R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.049,22				
Total Deduções (R\$)	Total Retenções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)

0,00	0,00	10.049,22	2,00 %	200,98
VALOR LIQUIDO = R\$ 10.049,22				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº Natureza da Tributação: Tributação Dentro do Município Competência da Nota Fiscal : 08/2025 Nota emitida por : PRESTADOR. Código do Serviço : 04.03 Código CNAE : 8640-2/02 Descrição da Atividade : Laboratórios clínicos				

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ O(s) Material(is) foi(ram) recebido(es).
- ☒ 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-PI, ____ de ____ de 20 ____

 Funcionário Responsável

BRILAC – Brito Laboratório de Análises Clínicas
ANTONIO R. DE BRITO SERVIÇOS
C.N.P.J: Nº 04.027.939/0001-09
Rua Teodoro Pacheco, Nº 1075, Sala 05 – Centro
Piracuruca- PI CEP: 64.240-000 – CP: 003
Telefones: (86) 3343-1811/ 99983-0126 / 981338810
Site: www.laboratoriobrilac.com.br/ e-mail: brilac06@hotmail.com

REQUERIMENTO

EXCELENTÍSSIMA SENHORA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
CAXINGÓ

BANCO DO BRASIL S/A

Agência 0252-6

Conta Corrente: 8.292-9

ANTONIO R. DE BRITO SERVIÇOS

Piracuruca, 04 de Agosto de 2025.

A Empresa ANTÔNIO R. DE BRITO SERVIÇOS – ME, vem por meio deste informar os serviços prestados de 01 de Julho de 2025 a 31 de Julho de 2025 referente ao contrato nº 011/2025 cujo o objeto é contratação de empresa especializada em serviço de exames laboratoriais de análises clínicas, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de saúde do Município de Caxingó – PI.

ANTONIO RIBEIRO DE
BRITO:02065384727
Assinado de forma digital
por ANTONIO RIBEIRO DE
BRITO:02065384727
Data: 2025.08.04
13:54:20 -03'00'

ANTÔNIO RIBEIRO DE BRITO
CNPJ Nº 04.027.939/0001-09



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: ANTONIO R DE BRITO SERVICOS
CNPJ: 04.027.939/0001-09

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 15:16:08 do dia 01/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2025.

Código de controle da certidão: **4013.671B.900F.B5E6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 04.027.939/0001-09
Razão
Social: ANTONIO R DE BRITO, SERVICOS
Endereço: RUA TEODORO PACHECO 1075 SALA 05 / CENTRO /// 64240-000

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: 16/07/2025 a 14/08/2025

Certificação Número: 2025071619220959172501

Informação obtida em 04/08/2025 10:36:39

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 PIRACURUCA
ESTADO DO PIAUÍ
Secretaria Municipal de Finanças
Departamento de Tributação



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

REQUERENTE / INTERESSADO:

RAZÃO SOCIAL: ANTONIO R DE BRITO SERVICOS

NOME FANTASIA: BRILAC - BRITO LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

INFORMAÇÕES GERAIS DO REQUERENTE:

CNPJ: 04.027.939/0001-09

ENDEREÇO: RUA JOSE DE MORAIS MENESES, 1075, CENTRO

CIDADE: PIRACURUCA - PI

CEP: 64240-000

COMPLEMENTO: SALA 05

PARA TODOS OS FINS

CERTIFICAÇÃO

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados conforme estabelece parágrafo único do Art. 302, do CTM, certificamos que, verificando os registros da Secretaria Municipal de Finanças, não constatamos existir pendências/débitos cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Esta Certidão engloba pendências do próprio CPF/CNPJ ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

DIRETORIA DA RECEITA
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Nº 100000702/2024

Documento emitido em: 28/05/2024

Válido em 90 dias, data início 28/05/2024, data fim 26/08/2024



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2400001020342848

CPF/CNPJ: 04.027.939/0001-09

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 11/06/2024 15:08:58
VÁLIDA ATÉ 10/08/2024

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: A9EFA861-E749-4BB4-ADC1-7C325505921B



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2400001030342822

CPF/CNPJ: 04.027.939/0001-09

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 11/06/2024 15:08:16
VÁLIDA ATÉ 10/08/2024

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: CA10326F-4559-4389-8A88-5BBF50D28A22



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANTONIO R DE BRITO SERVICOS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.027.939/0001-09

Certidão nº: 32033786/2025

Expedição: 10/06/2025, às 07:44:26

Validade: 07/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ANTONIO R DE BRITO SERVICOS (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 04.027.939/0001-09, **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.

LISTA DE SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANT	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
Hemograma completo	97	15,99	R\$ 1.551,03
Hemossedimentação (VHS)	05	9,99	R\$ 49,95
Coagulograma	16	16,66	R\$ 266,56
Grupo sanguíneo e fator Rh	08	9,69	R\$ 77,52
Glicemia	92	9,99	R\$ 919,08
Colesterol total e fração	77	22,99	R\$ 1.770,23
Triglicerídeos	77	13,89	R\$ 1.069,53
Acido úrico	05	10,99	R\$ 54,95
Uréia	50	9,69	R\$ 484,50
Creatinina	55	9,32	R\$ 512,60
Transaminases (TGO)	20	8,99	R\$ 179,80
Transaminases (TGP)	20	9,19	R\$ 183,80
Bilirrubina Total e Frações	05	9,49	R\$ 47,45
Fosfatase Alcalina	05	10,99	R\$ 54,95
Gama GT	03	13,09	R\$ 39,27
Hemoglobina glicosilada	59	14,99	R\$ 884,41
Teste de gravidez (beta HCG)	03	8,99	R\$ 26,97
VDRL	03	9,59	R\$ 28,77
Proteína c reativa (PCR)	10	12,49	R\$ 124,90
Sumário de urina (EAS)	66	12,99	R\$ 857,34
Parasitologia de fezes	06	8,66	R\$ 51,96
LH	04	13,69	R\$ 54,76
FSH	04	16,09	R\$ 64,36
PSA total e Livre	10	16,09	R\$ 160,90
Potássio (K)	05	15,99	R\$ 79,95
Sódio	05	14,99	R\$ 74,95
TSH	15	10,97	R\$ 164,55
T4 LIVRE	12	11,39	R\$ 136,68
PROGESTERONA	05	15,50	R\$ 77,50
VALOR TOTAL			R\$ 10.049,22

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:01
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 22/08/2025

NR. DOCUMENTO 550.252.000.008.292

VALOR TOTAL 10.049,22

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO R DE BRITO SERV

AGENCIA: 0252-6 CONTA: 8.292-9

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

=====

NR.AUTENTICACAO 8.B88.B9A.BD2.59B.749

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 730012 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 369	DATA: 30/07/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 30/07/2025
---------------------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 55 GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387 CPF/CNPJ 36.802.930/0001-06
ENDEREÇO: R GABRIEL FERREIRA (ZONA SUL) TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM PENSÕES EM TERESINA - PI. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	3.000,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	3.000,00
----------------	---------------	----------

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
3.000,00	3.000,00	3.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	3.000,00
três mil 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 30/07/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 75

ORDEM DE PAGAMENTO 04670

DATA: 04/08/2025

VENCTO:30/07/2025

PAGTO: 04/08/2025

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 SE EMPENHA É REFERENTE A PRESETAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM PENSÕES EM TERESIN
A - PI. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 3.000,00

(três mil reais)

Despesa Bruta: R\$ 3.000,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
730012	040100	10.301.0020	2160.0000	3.390,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00
TOTAL				R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00

Despesa Líquida: R\$ 3.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20016470300

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	3000	3.000,00
TOTAL . . .			R\$ 3.000,00

Despesa paga em 04/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37289623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001774/ 2025

Proprietário/Interessado: GERIZAN RODRIGUES DA COSTA LTDA

CPF/CNPJ: 36802930000106

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 DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE Nº 00000052

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 31/07/2025 Hora: 08:59:03

GERIZAN RODRIGUES DA COSTA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

 Prefeitura do Município de Teresina SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000052		
	Data e Hora de Emissão 30/07/2025 14:10:56		
	Código de Verificação 40026fa9		

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: GERIZAN RODRIGUES DA COSTA LTDA CPF/CNPJ: 36.802.930/0001-06 Inscrição Municipal: 621010-4 Endereço: RUA GABRIEL FERREIRA (ZONA SUL), Nº810 - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-250 Município: TERESINA UF: PI	

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE CAXINGO CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75 Endereço: PRACA DA IGREJA MATRIZ, NºS/N - BAIRRO CENTRO - CEP:64228-000 Município: CAXINGO UF: PI E-mail: ivanildacsilva@hotmail.com	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: SERVIÇO DE HOSPEDAGEM				
Tributável SIM	Item SERVIÇO DE HOSPEDAGEM	Qtde 1	Unitário R\$ 3000,00	Total R\$ 3.000,00
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-PI, ____ de ____ de 20__ _____ Funcionário Responsável				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2025 Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI Prestador optante Simples Nacional CNAE: 559060300 - PENSOES Serviço: 0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).	Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Incidência: TERESINA/PI Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA	



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 LTDA
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 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 10:17:39 do dia 04/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/01/2026.

Código de controle da certidão: **658B.2E13.5149.3E20**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 36.802.930/0001-06
Razão Social: GERIZAN RODRIGUES DA COSTA
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: 28/07/2025 a 26/08/2025

Certificação Número: 2025072821005824402260

Informação obtida em 31/07/2025 07:58:33

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: 2500010213120783

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 30/07/2025 14:17:38
VÁLIDA ATÉ 28/09/2025

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: 0395E7B5-2941-45FC-9203-B0D726D20F49



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010313120724

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 30/07/2025 14:18:08
VÁLIDA ATÉ 28/09/2025

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: 45DCC0C1-0E52-4191-9368-4A4C77C3C6E4



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: 36650432/2025

Expedição: 30/06/2025, às 08:11:58

Validade: 27/12/2025 - 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 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
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: 0289292/25-84

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 08:12:41 h, do dia 2025/06/30

Validade: 2025/09/28

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.



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.54
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 LTDA

CPF/CNPJ: 36.802.930/0001-05

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 04/08/2025

=====

DOCUMENTO: 080401

AUTENTICACAO SISBB: 7.5CA.B5C.668.251.486

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinário	
CNPJ: 01.612.618/0001-75				829009	
OR - Ordinário		829009	FICHA: 369	DATA: 29/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 29/08/2025
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 EMPENHA	
614.001,50		583.202,42		420,40	
				SALDO ATUAL	
				30.378,68	
VALOR EM R\$					
420,40		quatrocentos e vinte reais e quarenta centavos			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA: 8832 REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO 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 420,40
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 29/08/2025 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077390 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS SECRETÁRIA INTERINA			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 29/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO 28691286353 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° 829009 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 369	DATA: 29/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

licitação:DISPENSA	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 29/08/2025
--------------------	-------------------	------------------------

Fornecedor: 6 BANCO DO BRASIL	CPF/CNPJ 00.000.000/1745-05
ENDEREÇO:	BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA: 8632 REFERE NTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2025.	420,40
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	420,40
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.59	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 59	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
420,40	420,40	420,40	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	420,40
quatrocentos e vinte 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	29/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL
01146648383
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 05516

DATA: 29/08/2025

VENCTO:29/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

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 REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2025.

Valor: 420,40

(quatrocentos e vinte reais e quarenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 420,40

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
829009	710	040100	10.301.0020.2160.0000	3:3.90:38.00	R\$ 420,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL				R\$ 420,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 420,40

Despesa Líquida: R\$ 420,40

ORDEM DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 2014850773902

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8632	TARIFA	420,40
TOTAL. . .			R\$ 420,40

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37289623386IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



Extrato de Conta Corrente

G3380120582622171
01/09/2025 22:51:35

Cliente - Conta atual

Agência 1679-9
Conta corrente 8632-0PM CAXINGO - EC 29
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Data Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2025		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
04/08/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	50,00 D	
			04/08 12:32 P.M CAXINGO MOVIMENTO			
04/08/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.031.027.117	3.760,61 D	
			04/08 12:32 CDC CONS PM CAXINGO			
04/08/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.401	3.000,00 D	
			237.3848.036802930000106 GERIZAN RODRI			
04/08/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.402	4.414,78 D	
			104 0030 001612618000175 MUNICIPIO DE			
04/08/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.403	950,00 D	
			260.0001.08414116388 ISMAEL DA SILVA D			
04/08/2025		0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	892.161.100.013.087	12,69 D	
			Cobrança referente 04/08/2025			
04/08/2025		0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	892.161.100.013.088	12,69 D	
			Cobrança referente 04/08/2025			
04/08/2025		0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	892.161.100.013.089	12,69 D	
			Cobrança referente 04/08/2025			
04/08/2025		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	12.213,46 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
05/08/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	550.129.000.035.534	2.000,00 D	
			05/08 12:35 AURINEIDE DE OLIVEIRA ME			
05/08/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D	
			05/08 12:36 ALTON LEAL DE CARVALHO			
05/08/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D	
			05/08 12:35 ANTONIO J BRITO MENESES			
05/08/2025		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	2.300,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
08/08/2025		0000	14011 850 COTA DAF - CREDITO	350	11,86 C	
08/08/2025		0000	14011 952 FPE/FPM	350	97.062,61 C	
08/08/2025		0000	14011 952 FPE/FPM	350	44,11 C	
08/08/2025		0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	2,36 C	
08/08/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.047.059	4.716,02 D	
			08/08 09:17 CARVALHO E FRANCA LTDA			
08/08/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.072.839	5.000,00 D	
			08/08 09:17 BRUNO S T ADVOGACIA			
08/08/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	237,78 D	
			08/08 09:17 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
08/08/2025		0000	00000 274 BB-APLIC C/PRZ-APL AUT	1.972	87.167,14 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
15/08/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464	2.397,55 D	
			15/08 09:07 T C DUARTE FIHO ME			
15/08/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464	850,00 D	
			15/08 09:07 T C DUARTE FIHO ME			
15/08/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464	565,00 D	
			15/08 09:07 T C DUARTE FIHO ME			
15/08/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.575	9.400,00 D	
			15/08 09:07 FLABIA T S O DUARTE - ME			
15/08/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.575	7.276,00 D	
			15/08 09:07 FLABIA T S O DUARTE - ME			
15/08/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.112	2.881,38 D	
			15/08 09:07 COMERCIAL P V JUREMA LTD			

15/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.023.112	2.809,29 D
15/08 09:07 COMERCIAL P V JUREMA LTD					
15/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.028.474	6,76 D
15/08 09:07 CAXINGO IRRF EMPRESAS					
15/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.028.474	6,93 D
15/08 09:07 CAXINGO IRRF EMPRESAS					
15/08/2025	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	81.501	2.999,51 D
PORTO S COMP DE S GERAIS					
15/08/2025	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	81.502	2.999,51 D
PORTO S COMP DE S GERAIS					
15/08/2025	0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	32.191,93 C 0,00 C
BB RE Curto Prazo Automático					
18/08/2025	3137	99015 870	Transferência recebida	553.137.000.017.377	503,50 C
18/08 16:39 E GOMES CAMPELO MELO					
18/08/2025	0000	14175 983	TED Devolvida	400.002	500,00 C
AG QU CNT DEST DO CRED INVAL					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	550.096.000.060.073	600,00 D
18/08 12:36 CAMILA SANTANA CARVALHO					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.007.221	26,50 D
18/08 12:36 P M CAXINGO MOVIMENTO					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.018.099	1.000,00 D
18/08 12:36 JUCINEIDE CARVALHO MARTI					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D
18/08 12:36 AILTON LEAL DE CARVALHO					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D
18/08 12:36 AILTON LEAL DE CARVALHO					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D
18/08 12:36 ANTONIO J BRITO MENESES					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D
18/08 12:36 ANTONIO J BRITO MENESES					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.023.928	175,00 D
18/08 12:36 ROSEANE DA SILVA BENEDIT					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.028.474	95,28 D
18/08 12:36 CAXINGO IRRF EMPRESAS					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.028.474	95,28 D
18/08 12:36 CAXINGO IRRF EMPRESAS					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	551.679.000.028.474	197,81 D
18/08 12:47 CAXINGO IRRF EMPRESAS					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	552.255.000.023.628	503,50 D
18/08 12:50 ERICO V ARAUJO COSTA					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	553.137.000.017.377	503,50 D
18/08 12:36 E GOMES CAMPELO MELO					
18/08/2025	1679	99015 470	Transferência enviada	553.507.000.075.131	1.400,00 D
18/08 12:36 PALOMA M SOUZA OLIVEIRA					
18/08/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.801	150,00 D
260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI					
18/08/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.802	500,00 D
237 1522 85365580320 MANOEL JONAS DE G					
18/08/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.803	1.889,72 D
104 3829 028925595000105 FLABIO SILVA					
18/08/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.804	1.889,72 D
104 3829 028925595000105 FLABIO SILVA					
18/08/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.805	4.130,00 D
104 0030 026181019000175 ANTONIA SOUSA					
18/08/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.806	875,00 D
260 0001 029435713000160 CRYSTENNY S MO					
18/08/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.807	280,00 D
260 0001 029435713000160 CRYSTENNY S MO					
18/08/2025	0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.808	16.286,74 D
104 4250 010436813000182 MAIS SAUDE LT					
18/08/2025	0000	13113 500	Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.011.628	12,69 D
Cobrança referente 18/08/2025					
18/08/2025	0000	13113 500	Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.011.629	12,69 D
Cobrança referente 18/08/2025					
18/08/2025	0000	13113 500	Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.011.630	12,69 D

Cobrança referente 18/08/2025

18/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.011.631	12,69 D
Cobrança referente 18/08/2025				
18/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.011.632	12,69 D
Cobrança referente 18/08/2025				
18/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.011.633	12,69 D
Cobrança referente 18/08/2025				
18/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.011.634	12,69 D
Cobrança referente 18/08/2025				
18/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.100.011.635	12,69 D
Cobrança referente 18/08/2025				
18/08/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972 30.296,07 C 0,00 C	
BB RF Curto Prazo Automático				
19/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D
19/08 12:37 ALISTON LEAL DE CARVALHO				
19/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.041.280	1.400,00 D
19/08 12:56 NATANIEL F CARVALHO				
19/08/2025	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	81.901	500,00 D
104 4366 85365580320 MANOEL JONAS DE C				
19/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	802.311.200.015.522	12,69 D
Cobrança referente 19/08/2025				
19/08/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972 2.062,69 C 0,00 C	
BB RF Curto Prazo Automático				
20/08/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	18.321,66 C
20/08/2025	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	0,89 C
20/08/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	18,32 C
20/08/2025	0000	13105 375 Impostos	82.001	470,68 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/08/2025	0000	13105 375 Impostos	82.002	11.401,16 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/08/2025	0000	00000 271 BB-APLIC C PRZ-APL AUT	1.972 6.459,13 D 0,00 C	
BB RF Curto Prazo Automático				
21/08/2025	0000	13013 362 Pagto Energia Elétrica	51.924	8.200,26 D
EQUATORIAL PIAUI				
21/08/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972 9.200,26 C 0,00 C	
BB RF Curto Prazo Automático				
22/08/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.008.209	32.400,00 C
22/08 11:17 PREF MUN CAXINGO IPVA				
22/08/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.016.070	30.000,00 C
22/08 11:17 PREF MUN DE CAXINGO				
22/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	550.252.000.008.292	10.049,22 D
22/08 11:21 ANTONIO R DE BRITO SERV				
22/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	743,85 D
22/08 11:21 P.M CAXINGO MOVIMENTO				
22/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.347	36.007,26 D
22/08 11:21 J K E - EIRELI - ME				
22/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	446,37 D
22/08 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS				
22/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	15,03 D
22/08 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS				
22/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	12,96 D
22/08 11:21 CAXINGO IRRF EMPRESAS				
22/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745	257,04 D
22/08 11:21 TRILHA VEICULOS LTDA				
22/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.024.745	1.237,11 D
22/08 11:21 TRILHA VEICULOS LTDA				
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	82.201	5.597,40 D
341 0344 011494673000161 TDB DISTRIBUI				
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	82.202	150,00 D
260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI				
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	82.203	150,00 D
260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI				
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	82.204	7.553,60 D
341 0344 011494673000161 TDB DISTRIBUI				
22/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	822.341.100.014.572	12,69 D

Cobrança referente 22/08/2025					
22/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	822.341.100.014.573	12,69 D	
Cobrança referente 22/08/2025					
22/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	822.341.100.014.574	12,69 D	
Cobrança referente 22/08/2025					
22/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	822.341.100.014.575	12,69 D	
Cobrança referente 22/08/2025					
22/08/2025	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL AUT	1,972	128,30 D	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
27/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.701	150,00 D	
260.0001.07070669305 PEDRO ANTONIO LUI					
27/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	832.391.100.224.501	12,69 D	
Cobrança referente 27/08/2025					
27/08/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1,972	152,69 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
28/08/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.016.070	42.000,00 C	
28/08 12:31 PREF MUN DE CAXINGO					
28/08/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.326	28.873,18 D	
28/08/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.359	21.839,43 D	
28/08/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.360	17.863,00 D	
28/08/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.361	4.709,31 D	
28/08/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.362	3.379,45 D	
28/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.801	150,00 D	
260.0001.07070669305 PEDRO ANTONIO LUI					
28/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	822.401.100.151.348	12,69 D	
Cobrança referente 28/08/2025					
28/08/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1,972	32.827,06 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
29/08/2025	0000	14011 850 COTA DAF - CREDITO	350	4,50 C	
29/08/2025	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	0,82 C	
29/08/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	62.798,17 C	
29/08/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	28,54 C	
29/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115	6.314,88 D	
29/08 12:25 CAXINGO-PREV-FUNDO PRE					
29/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115	8.415,60 D	
29/08 12:25 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE					
29/08/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.473	152,32 D	
29/08 12:25 CAXINGO-IRRF-FOPAG					
29/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.901	1.404,15 D	
260.0001.08408517317 CLEMILDA MARIA DO					
29/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.902	72,88 D	
104.2004.011378331000186 SINDICATO DOS					
29/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	802.411.200.040.403	12,69 D	
Cobrança referente 29/08/2025					
29/08/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	802.411.200.040.404	12,69 D	
Cobrança referente 29/08/2025					
29/08/2025	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	892.411.200.170.967	57,80 D	
Cobrança referente 29/08/2025					
29/08/2025	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	892.411.200.170.968	34,00 D	
Cobrança referente 29/08/2025					
29/08/2025	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	892.411.200.170.969	10,20 D	
Cobrança referente 29/08/2025					
29/08/2025	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	892.411.200.170.970	3,40 D	
Cobrança referente 29/08/2025					
29/08/2025	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	892.411.200.170.971	61,20 D	
Cobrança referente 29/08/2025					
29/08/2025	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL AUT	1,972	46.280,22 D	0,00 C
31/08/2025	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

Ouvldoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinário		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				826012		
OR - Ordinário 826012		FICHA: 370	DATA: 26/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:	VENCIMENTO: 26/08/2025		
NOME: Jelta Veiculos e Maquinas LTDA			05.385.026/0005-42	CÓDIGO: 1109		
ENDEREÇO:			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 DESTA EMPENHA	SALDO ATUAL			
358.100,00	155.935,22	700,00	201.464,78			
VALOR EM R\$						
700,00		setecentos reais *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEICULO DE PLACA: RSK1J97, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.						
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						700,00
Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal						
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 26/08/2025			Data: 26/08/2025			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
01495077390			28691288353			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 826012 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 370	DATA: 26/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 26/08/2025

Fornecedor: 1109 Jelta Veiculos e Maquinas LTDA CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42
Endereço: Parnaíba

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEICULO DE PLACA: RSK1J97, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR BRUTO
700,00DESCONTOS
33,60

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR 666,40

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
700,00	700,00	700,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

666,40

seiscentos e sessenta e seis reais e quarenta 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

26/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 89

ORDEN DE PAGAMENTO

05408

DATA: 28/08/2025

VENCTO:26/08/2025

PAGTO: 28/08/2025

Credor...: Jelta Veiculos e Maquinas LTDA

CNPJ: 05.385.026/0005-42 Cod: 1109

Endereço:

Cidade...: Parnaiba

CEP: 64206-260

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEICULO DE PLACA: RS K1J97, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor: 700,00

(setecentos reais)

Despesa Bruta: R\$ 700,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
826012	000	040100	10301002021600000	333903900	R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 33,60	R\$ 666,40
TOTAL				R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 33,60	R\$ 666,40	

Despesa Líquida: R\$ 666,40

ORDEN DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	574687454	666	666,40
TOTAL. . .			R\$ 666,40

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:372622368IVANILDA 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 193

ORDEN DE PAGAMENTO 05409

DATA: 28/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 28/08/2025

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: 33,60

(trinta e três reais e sessenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 33,60

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1775	11E	990130		R\$ 33,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,60
TOTAL				R\$ 33,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,60

Despesa Líquida: R\$ 33,60

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20016470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	574887454	3360	33,60
TOTAL. . .			R\$ 33,60

Despesa paga em 28/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37209623368

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002054/ 2025

Proprietário/Interessado: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

CPF/CNPJ: 05385026000542

Endereço: RODOVIA BR KM 11

Nº:

Bairro: AEROPORTO

Cidade: PARNAIBA

Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE Nº 52747

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/08/2025 Hora: 12:42:17

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

52747

Código de Verificação de Autenticidade

1WV3KXSMB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/08/2025 às 08:39:38

Chave de Acesso

3726575BJ71G7EIWGU7OEKF5NFZD9I50

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PARNAIBA-PI	Local da Prestação PARNAIBA - PI
Número do RPS 87243	Série do RPS 0	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 25/08/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 25/08/2025
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

JELTA	CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42	RG/Inscrição Estadual 31.906	Inscrição Municipal 000045113	Cadastro JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro BR 343 - KM 11, 00000			Complemento S/	Bairro AEROPORTO	
CEP 64215-320	Cidade PARNAIBA-PI		Telefone 8633151600	E-mail luanafarias@jeltaveiculos.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 01.612.618/0001-75	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social MUNICIPIO DE CAXINGO
Logradouro PC DA IGREJA MATRIZ, 01			Complemento
CEP/Cod. Postal 64228-000	Cidade/País CAXINGO - PI		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 2202653	Telefone 86981957326
			E-mail secretariafinancascaxingo@gmail.com

Discriminação dos Serviços

NS:87243; OS:82959; Placa:RSK1J97; KM: 234906; Chassi:9882261PNNKE56079; Prop.: MUNICIPIO DE CAXINGO; SR15 - Limpeza de bicos injetores e corpo borboleta - 2.00 HrsSR091 - REQUISICAO DE PCS - 1.00 Hrs Trib aprox R\$: 108.15 Fed, R\$ 0.00 Est e R\$ 30.80 Mun. Fonte: IBPT/PI 81AAFF

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, ____ de ____ de 20__

Funcionario Responsavel

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	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\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 35,00	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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$94,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,40%) R\$30,80 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 52747 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1WV3KXSMB.

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: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
CNPJ: 05.385.026/0001-19

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 17:05:36 do dia 31/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/09/2025.

Código de controle da certidão: **C2C0.F8C8.0222.86A1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 05.385.026/0005-42
Razão Social: JELTA VEIC E MAQ LTDA
Endereço: AV UNIVERSITARIA 430 / ININGA / TERESINA / PI / 64049-550

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: 26/08/2025 a 24/09/2025

Certificação Número: 2025082605050124674511

Informação obtida em 26/08/2025 12:01:45

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: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.385.026/0005-42

Certidão nº: 49546789/2025

Expedição: 26/08/2025, às 11:48:01

Validade: 22/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 05.385.026/0005-42, **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: 2500010314596150

CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42

Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS 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 25/08/2025 11:35:13
VÁLIDA ATÉ 24/10/2025

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: 8EBBB166-CBAD-4858-8197-3BCE2E752587



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE
NEGATIVA**

Número: 2500010213980133

CPF/CNPJ: 05.385.026/0001-19

Nome/Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS 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 13/08/2025 16:56:03
VÁLIDA ATÉ 12/10/2025

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: 437879FF-C521-4082-9E63-C6292EEB02CD

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 10:48:20

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000574687454-6	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/5121/00000003428-2	CPF/CNPJ: 05.385.026/0005-42
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA	Valor: R\$ 666,40
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 28/08/2025	Código da Operação: 65694700
Data da Operação: 28/08/2025	Chave de Segurança: X99KY4PZQ8PP3U4P

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: 29/08/2025 às 10:48:20

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000574687454-6

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 EMPRESAS

Valor: R\$ 33,80

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 28/08/2025

Código da Operação: 65739572

Data da Operação: 28/08/2025

Chave de Segurança: 2TNEWF887T034UYN

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

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 814002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 371	DATA: 14/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 14/08/2025
--------------------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 42 DYNHO GO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO 03049745363	CPF/CNPJ: 40.597.729/0001-01
Endereço: R PEDRO II	BURITI DOS LOPEZ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE AR CONDICIONADOS DO VEÍCULO STRADA AMBULÂNCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 01.1007/2024.	1.450,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	1.450,00
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.05	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 05	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.450,00	1.450,00	1.450,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.450,00
Um mil, quatrocentos 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	14/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL
01146648383
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

05136

DATA: 20/08/2025

VENCTO:14/08/2025

PAGTO: 20/08/2025

Credor.: DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRA CNPJ: 40.597.729/0001-01 Cod: 42

Endereço: R PEDRO II

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP: 64230-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE AR CO
NDICIONADOS DO VEÍCULO STRADA AMBULÂNCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPA
L DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 01.1007/2024.

Valor: 1.450,00

(um mil, quatrocentos e cinquenta reais)

Despesa Bruta: R\$ 1.450,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
614002	110	040100	10301.0020.2160.0000	R\$ 1.450,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.450,00
TOTAL				R\$ 1.450,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.450,00

Despesa Líquida: R\$ 1.450,00

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624032	1450	R\$ 1.450,00
TOTAL. . .			R\$ 1.450,00

Despesa paga em 20/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37256623358IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001926/ 2025

Proprietário/Interessado: DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO

CPF/CNPJ: 40597729000101

Endereço: RUA PEDRO II

Nº: 5555

Bairro: CENTRO

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (85) 9449-4731

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE Nº 33

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 14/08/2025 Hora: 10:43:56

DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Chave de Acesso da NFS-e
2202000224059772900010100000000003325089902650584



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 33	Competência da NFS-e 14/08/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 14/08/2025 09:48:06
Número da DPS 33	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 14/08/2025 09:48:06

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 40.597.729/0001-01	Inscrição Municipal -	Telefone (86) 9449-4731
Nome / Nome Empresarial DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO 03049745363		E-mail DYHOGO.BRI@HOTMAIL.COM	
Endereço PEDRO II, 55, CENTRO		Município Buriti dos Lopes - PI	CEP 64230-000
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 99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Caxingó - PI	País da Prestação -
Descrição do Serviço VEICULO : STRADA AMBULANCIA SECRETARIA DE SAUDE				
ITEM.01 RECARGA DE GA (AR-CONDICIONADO) R\$250,00 ITEM.02 TESTE DE PRESSAO (AR-CONDICIONADO) R\$100,00 ITEM.03 OLEO SINTETICO LUBRIFICANTE R\$100,00 ITEM.04 VENTILADOR CAIXA DE AR (AR-CONDICIONADO) R\$1.000,00				

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	Tributação do ISSQN Não incidência	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Nenhum	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não		Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.450,00	Desconto Incondicionado -		Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -		Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E	Valor do Serviço R\$ 1.450,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -			Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.450,00

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, ____ de ____ de 20__

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: DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO 03049745363
CNPJ: 40.597.729/0001-01

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 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 10:44:19 do dia 12/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/12/2025.

Código de controle da certidão: **92E6.7BF2.B7A2.49E1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 40.597.729/0001-01
Razão Social: DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO 03049745363
Endereço: RUA PEDRO II 55 / 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: 08/08/2025 a 06/09/2025

Certificação Número: 2025080819165587219005

Informação obtida em 14/08/2025 10:34:15

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: 2500010314018652

CPF/CNPJ: 40.597.729/0001-01

Nome/Razão Social: DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO
03049745363

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 14/08/2025 10:36:00
VÁLIDA ATÉ 13/10/2025

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: 4F3A4A0C-ECB1-4E89-89DE-99787886A6A9



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010214018919

CPF/CNPJ: 40.597.729/0001-01

Nome/Razão Social: DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO
03049745363

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 14/08/2025 10:35:13
VÁLIDA ATÉ 13/10/2025

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: F2EEC72E-D5F0-427F-A271-62CE4BD2E110



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO 03049745363 (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 40.597.729/0001-01

Certidão nº: 47064449/2025

Expedição: 14/08/2025, às 10:36:15

Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO 03049745363 (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 40.597.729/0001-01, **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 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: 21/08/2025 às 12:57:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624032-2

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000025528-9

CPF/CNPJ: 40.597.729/0001-01

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO

Valor: R\$ 1.450,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/08/2025

Código da Operação: 00101024

Data da Operação: 20/08/2025

Chave de Segurança: 4ZU1L7ZC6608RL0F

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				828044		
OR - Ordinário	828044	FICHA: 371	DATA: 28/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: INEXIGIBILIDADE			PROCESSO: 003/2024	VENCIMENTO: 28/08/2025		
NOME: COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D EUSEBIO		CPF: 55.270.149/0001-82		CÓDIGO: 1511		
ENDEREÇO: R SANTA CECILIA						
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04	FMS					
040100	FMS					
3.3.90.39.05	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			
217.800,00	113.735,65	98.959,75	5.104,60			
VALOR EM R\$						
98.959,75		noventa e oito mil, novecentos e cinquenta e nove reais e setenta e cinco centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DE SAÚDE CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO, NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ - PI, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2025. CONTRATO N° 01.0507/2024.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO						VALOR TOTAL DOS ITENS
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do						
Código da Aplicação:						
999 Não se aplica						
Fonte de REC. - MSC						
1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal						98.959,75
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 28/08/2025 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077390 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS SECRETÁRIA INTERINA			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 28/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO 28691288353 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° 828044 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 371	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: INEXIGIBILIDADE DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 28/08/2025

Fornecedor: 1511 COOPNOVASAÚDE 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 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ - PI, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2025. CONTRATO N° 01.0507/2024.

VALOR BRUTO

98.959,75

DESCONTOS

6.432,38

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

92.527,37

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.05	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 05	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
98.959,75	98.959,75	98.959,75	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

92.527,37

noventa e dois mil, quinhentos e vinte e sete reais e trinta e sete 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

28/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 99

ORDEM DE PAGAMENTO 05221

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

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 CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO, NAS UNIDADE BÁSICAS DE SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DE CAXINGÓ - PI, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2025. CONTRATO Nº 01.0507/2024.

Valor 98.959,75

(noventa e oito mil, novecentos e cinquanta e nove reais e setenta e cinco centavos)

Despesa Bruta: R\$ 98.959,75

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
626044	110	040100	10.301.0020.2160.0000	33.90.39.00	R\$ 98.959,75	R\$ 0,00	R\$ 6.432,38	R\$ 92.527,37
TOTAL				R\$ 98.959,75	R\$ 0,00	R\$ 6.432,38	R\$ 92.527,37	

Despesa Líquida: R\$ 92.527,37

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 01426077390
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	574687455	925	92.527,37
-----	-----------	-----	-----------

TOTAL. R\$ 92.527,37

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37208023368

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 189

ORDEN DE PAGAMENTO

05222

DATA: 29/08/2025

VENCTO:29/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

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 1.484,39

(um mil, quatrocentos e oitenta e quatro reais e trinta e nove centavos)

Despesa Bruta: R\$ 1.484,39

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1655	111E	990130		R\$ 1.484,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.484,39
TOTAL				R\$ 1.484,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.484,39

Despesa Líquida: R\$ 1.484,39

ORDEN DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE __/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	574687465	1484	R\$ 1.484,39
TOTAL. . .			R\$ 1.484,39

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002096/ 2025

Proprietário/Interessado: COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE 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 SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE Nº 0000000067

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 28/08/2025 **Hora:** 10:22:01

COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA

Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

 EUSÉBIO	ESTADO DO CEARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO					Nota Nº 0000000067													
						SÉRIE													
						ELETRÔNICA													
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS																			
Data de Geração		28/08/2025		Competência		AGO/2025		Nº da NFS-e Substituída		0									
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 AGOSTO 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		0,00		IRRF		1.484,39	
VALORES DO PRESTADOR				INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO				CÁLCULO DO ISS											
Valor dos Serviços		98.959,75		Natureza da Operação				Valor dos Serviços		98.959,75									
(-) 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		1.484,39		0-Nenhum				Base de Cálculo		98.959,75									
Outras Retenções		0,00		Código de Validação/Link				(X) Alíquota do ISS		5,0000 %									
(-) ISS Retido		4.947,99		rv94y2gqusi3fw6laoj7xmhnebt				ISS a Reter		(X) Sim () Não									
(=) Valor Líquido		92.527,37		http://www.eusebio.ce.gov.br/				(=) Valor do ISS		4.947,99									
INFORMAÇÕES ADICIONAIS																			
OUTRAS INFORMAÇÕES																			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:																			
Tabela II com Vigência 01/01/2006																			
Impressa em: 28/08/25 08:19																			
☒ 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, ____ de ____ de 20 ____																			
Funcionário Responsável																			
Hora da emissão: 08:19:44																			



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: COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA
CNPJ: 55.270.149/0001-82

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. 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 14:18:08 do dia 01/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/12/2025.

Código de controle da certidão: **09DC.BC9E.442B.AABA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 55.270.149/0001-82
Razão Social: COOPNOVASAÚDE COOPERAT NOVA DOS PROF DDA SAÚDE LTDA
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: 19/08/2025 a 17/09/2025

Certificação Número: 2025081908316264166679

Informação obtida em 28/08/2025 08:38:58

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



EUSÉBIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 0000017083

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

111953 - COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA

Endereço

R SANTA CECILIA, 84 SALA 06

CENTRO EUSEBIO-CE CEP: 61760105

No. Requerimento

0000017083/2025

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, à 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, 28 DE AGOSTO DE 2025

Esta certidão é válida por 060 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 28/10/2025

COD. VALIDAÇÃO:0122C032A00000111953

A autenticidade deste documento poderá ser verificada através do QR CODE.





**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202510379164

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 30/07/2025 ÀS 10:56:37
VÁLIDA ATÉ 28/09/2025**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE
LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 55.270.149/0001-82
Certidão nº: 50015057/2025
Expedição: 28/08/2025, às 08:31:44
Validade: 24/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE 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 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 EUSÉBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2025 / 0000017083

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 55.270.149/0001-82
DATA DE EMISSÃO: 28/08/2025

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 26/10/25
EUSEBIO-CE, 28 DE AGOSTO DE 2025

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 28/08/25 às 08:36:42

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 10:44:05

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000574687455-4	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3589/00000076138-9	CPF/CNPJ: 55.270.149/0001-82
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: COOPNOVASAUDE	Valor: R\$ 92.527,37
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 23914911
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: U7XA75AKYENUNQKA

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: 29/08/2025 às 10:44:05

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPE/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000574687455-4

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000028474-2

CPE/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGO IRRF EMPRESAS

Valor: R\$ 1.484,39

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Código da Operação: 24082547

Data da Operação: 29/08/2025

Chave de Segurança: 9J3RWSY7KFCFXPYG

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° 816009 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 371	DATA: 16/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 16/08/2025

Fornecedor: 1112 JURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO CPF/CNPJ 10.814.744/0001-01
ENDEREÇO: R VALENÇA PARNAIABA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE VEICULOS FIAC A: RSK1J97, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL SAUDE, CONFORME CONTRATO: 02.1508/2023.

VALOR BRUTO

1.165,50

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.165,50

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
1.165,50	1.165,50	1.165,50	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.165,50

um mil, cento e sessenta e cinco reais e cinquenta 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

16/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 05109

DATA: 18/08/2025

VENCTO:16/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

Credor...: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

CNPJ: 10.814.744/0001-01 Cod: 1112

Endereço: R VALENCA

Cidade...: PARNAIBA

CEP: 64218-630

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE VEICULOS PLACA: RSK 1J97, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL SAUDE, CONFORME CONTRATO: 02.1508/2023.

Valor: 1.165,50

(um mil, cento e sessenta e cinco reais e cinquenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 1.165,50

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
816009	710	040100	10.301.0020.2160.0000	33.90.39.00	R\$ 1.165,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.165,50
TOTAL				R\$ 1.165,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.165,50	

Despesa Líquida: R\$ 1.165,50

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS

SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624032	1165	1.165,50
TOTAL			R\$ 1.165,50

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA 37269623368

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001952/ 2025

Proprietário/Interessado: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

CPF/CNPJ: 10814744000101

Endereço: RUA VALENCA

Nº: 00417

Bairro: BEBEDOURO

Cidade: PARNAÍBA

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE N° 8485

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 18/08/2025 Hora: 09:38:43

EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8485

Código de Verificação de Autenticidade

HI871YAN3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/08/2025 às 10:59:55

Chave de Acesso

3707111V2UJF88Z81024W2DQE4NSRK1

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 16/08/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.814.744/0001-01	RG/Inscrição Estadual 32.842	Inscrição Municipal 000062754	Cadastro EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
Logradouro RUA VALENCA, 00417	Complemento	Bairro BEBEDOURO	
CEP 64218-630	Cidade PARNAIBA-PI	Telefone 8633222521	E-mail comercial@mmelodiel.com.br

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REPARO DA TUBULAÇÃO DE ÓLEO C/ TROCA DE FILTROS	665,50	R\$ 665,50
1,00	UN	REVISAR RODA C/ TROCA DE PASTILHAS	200,00	R\$ 200,00
1,00	UN	RETIFICAR DISCO DE FREIO	300,00	R\$ 300,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FIM 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, ____ de ____ de 20__

Funcionário Responsável

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000140000001	Código CNAE 4520001	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.165,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.165,50	Total do ISS R\$ 58,28	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\$ 1.165,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VEÍCULO: RSK-1J97
 SECRETARIA: SAÚDE
 ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2005

RECEBI(EMOS) DE EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8485 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HI871YAN3.

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: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
CNPJ: 10.814.744/0001-01

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. 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 09:30:41 do dia 03/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/12/2025.

Código de controle da certidão: **D471.F35A.2E82.1ED0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 10.814.744/0001-01
Razão Social: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
Endereço: R VALENCA 417 / BEBEDOURO / PARNATAIBA / PI / 64218-630

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: 27/07/2025 a 25/08/2025

Certificação Número: 2025072701531586847714

Informação obtida em 18/08/2025 09:19:30

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: 2500010312826415

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Nome/Razão Social: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

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 23/07/2025 16:23:29
VÁLIDA ATÉ 21/09/2025

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: AD9DED5D-382F-405B-A8F0-B54DE2F13222

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91

Data: 23/07/2025 16:23:30 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010214171862

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Nome/Razão Social: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

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 18/08/2025 09:21:43
VÁLIDA ATÉ 17/10/2025

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: B2F845F8-8C91-4BAA-9F4D-E690FA05D56D



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.814.744/0001-01

Certidão nº: 47740638/2025

Expedição: 18/08/2025, às 09:22:01

Validade: 14/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 10.814.744/0001-01, 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 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: 21/08/2025 às 12:57:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624032-2

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3137/00000017377-0

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

Valor: R\$ 1.165,50

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/08/2025

Código da Operação: 00100629

Data da Operação: 18/08/2025

Chave de Segurança: WTV424R41UWGF1CH

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: 01.812.618/0001-75						816010	
OR - Ordinario		816010		FICHA: 371	DATA: 16/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO				000008/23	PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 16/08/2025	
NOME: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO				10.814.744/0001-01		CÓDIGO: 1112	
ENDEREÇO: R VALENCA				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	
217.800,00		105.820,65		2.640,00		109.339,35	
VALOR EM R\$		dois mil, seiscentos e quarenta reais *****					
2.640,00							
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS PLACA: SCX-OE46 L200, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL SAUDE, CONFORME CONTRATO: 02.1508/2023.							
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 da REC. - MSC						1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	
						2.640,00	
Autorizo o empenho dessa despesa.				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 16/08/2025				Data: 16/08/2025			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077390 SECRETÁRIA INTERINA				ORIANO PINTO DE ARAUJO 28891288353 CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 816010 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 371	DATA: 16/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 16/08/2025

Fornecedor: 1112 JURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01
ENDEREÇO: R VALENCA PARNABA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE VEICULOS FLAC
A: SCX-OE46 L200, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL SAUDE, CONFORME
CONTRATO: 02.1508/2023.

VALOR BRUTO

2.640,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

2.640,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.640,00	2.640,00	2.640,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.640,00

dois mil, seiscentos 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

16/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 94

ORDEN DE PAGAMENTO

05110

DATA: 18/08/2025

VENCTO:16/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

Credor...: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

CNPJ: 10.814.744/0001-01 Cod: 1112

Endereço: R VALENCA

Cidade...: PARNAIBA

CEP: 64218-630

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE VEICULOS PLACA: SCX -OE46 L200, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL SAUDE, CONFORME CONTRATO: 02 .1508/2023.

Valor: 2.640,00

(dois mil, seiscentos e quarenta reais)

Despesa Bruta: R\$ 2.640,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
816010	010	040100	10301002021600000	33903900	R\$ 2.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL				R\$ 2.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.640,00

Despesa Líquida: R\$ 2.640,00

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
DOS SANTOS 01435077390

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624032	2640	2.640,00
TOTAL			R\$ 2.640,00

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA 37289623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001948/ 2025

Proprietário/Interessado: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

CPF/CNPJ: 10814744000101

Endereço: RUA VALENCA

Nº: 00417

Bairro: BEBEDOURO

Cidade: PARNAÍBA

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE N° 8481

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 18/08/2025 Hora: 09:34:47

EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8481

Código de Verificação de Autenticidade

WYMVN4WBW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/08/2025 às 10:49:59

Chave de Acesso

37070921F7VAVZNC7YPS439JJHEQZZ

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 16/08/2025
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 10.814.744/0001-01	RG/Inscrição Estadual 32.842	Inscrição Municipal 000062754	Cadastro EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
Logradouro RUA VALENCA, 00417	Complemento	Bairro BEBEDOURO	
CEP 64218-630	Cidade PARNAIBA-PI	Telefone 8633222521	E-mail comercial@mmelodiel.com.br

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	ALINHAR E BALANCEAR	400,00	R\$ 400,00
2,00	UN	REVISAR RODA	200,00	R\$ 400,00
1,00	UN	RETIRAR VAZAMENTOS DOS VIDROS	125,00	R\$ 125,00
1,00	UN	REMOÇÃO E SUBSTITUIÇÃO DO CONJUNTO MANGUEIRA -OBS: MANGUEIRAS INCLUSAS	1.715,00	R\$ 1.715,00

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, ____ de ____ de 20__

Funcionário Responsável

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000140000001	Código CNAE 4520001	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.640,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.640,00	Total do ISS R\$ 132,00	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\$ 2.640,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VEÍCULO: SCX-OE46
 SECRETARIA: SAÚDE
 ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

RECEBI(EMOS) DE EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8481 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WYMVN4WBW.

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: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
CNPJ: 10.814.744/0001-01

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. 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 09:30:41 do dia 03/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/12/2025.

Código de controle da certidão: **D471.F35A.2E82.1ED0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.814.744/0001-01**Razão**

EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

Social:**Endereço:** R VALENCA 417 / BEBEDOURO / PARNAIBA / PI / 54218-630

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: 27/07/2025 a 25/08/2025**Certificação Número:** 2025072701531586847714**Informação obtida em** 18/08/2025 09:19:30

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



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010312826415

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Nome/Razão Social: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

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 23/07/2025 16:23:29
VÁLIDA ATÉ 21/09/2025

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: AD9DED5D-382F-405B-A8F0-B54DE2F13222



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010214171862

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Nome/Razão Social: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

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 18/08/2025 09:21:43
VÁLIDA ATÉ 17/10/2025

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: B2F845F8-8C91-4BAA-9F4D-E690FA05D56D



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.814.744/0001-01

Certidão nº: 47740638/2025

Expedição: 18/08/2025, às 09:22:01

Validade: 14/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 10.814.744/0001-01, **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 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: 21/08/2025 às 12:57:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: PI 220265 FMS EMBENDAEMENDA	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 4366/006/00624032-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3137/00000017377-0	CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO	Valor: R\$ 2.640,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 12,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/08/2025	Código da Operação: 00100630
Data da Operação: 18/08/2025	Chave de Segurança: 75WS5F9JZWRVLGC4

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						816011	
OR - Ordinário		816011		FICHA: 371	DATA: 16/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO				000008/23	PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 16/08/2025	
NOME: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO				10.814.744/0001-01		CÓDIGO: 1112	
ENDEREÇO: R VALENCA				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	
217.800,00		108.480,65		2.300,00		107.039,35	
VALOR EM R\$		dois mil e trezentos reais *****					
2.300,00		***					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS PLACA: SLT9A48 VAN, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE, CONFORME CONTRATO: 02.1508/2023.							
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				2.300,00	
Fonte de REC. - MSC		1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa					
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 16/08/2025 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077390 SECRETÁRIA INTERINA				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 16/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO 28691288353 CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 816011 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 371	DATA: 16/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO		000008/23	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 16/08/2025
Fornecedor: 1112 EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO		CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01		
ENDEREÇO: R VALENCA		PARNAIBA		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE VEICULOS PLAC A: SLT9A48 VAN, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL SAUDE, CONFORME CO NTRATO: 02.1508/2023.				2.300,00
				DESCONTOS
				0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR	2.300,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
04	FMS			
04 01 00	FMS			
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde			
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
Desdobro 16				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
2.300,00	2.300,00	2.300,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$ 2.300,00				
dois mil e trezentos 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 16/08/2025				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
MANOEL PEREIRA LEAL				
01146648383				
MANOEL PEREIRA LEAL				
CONTROLADOR INTERNO				

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 95

ORDEN DE PAGAMENTO 05111

DATA: 18/08/2025

VENCTO:16/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

Credor.: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

CNPJ: 10.814.744/0001-01 Cod: 1112

Endereço: R VALENCA

Cidade...: PARNAIBA

CEP: 64218-630

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE VEICULOS PLACA: SLT 9A48 VAN, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL SAUDE, CONFORME CONTRATO: 02.1 508/2023.

Valor: 2.300,00

(dois mil e trezentos reais)

Despesa Bruta: R\$ 2.300,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
816011	110	040100	10.301.0020.2160.0000	33.90.39.00	R\$ 2.300,00	R\$ 0,00	R\$ 2.300,00
TOTAL				R\$ 2.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.300,00

Despesa Líquida: R\$ 2.300,00

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624032	2300	2.300,00
TOTAL . . .			R\$ 2.300,00

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001947/ 2025

Proprietário/Interessado: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

CPF/CNPJ: 10814744000101

Endereço: RUA VALENCA

Nº: 00417

Bairro: BEBEDOURO

Cidade: PARNAÍBA

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE N° 8480

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 18/08/2025 Hora: 09:33:11

EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8480

Código de Verificação de Autenticidade

HWIZEZC9A

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/08/2025 às 10:46:55

Chave de Acesso

370708974HSLQWGAOVTA6103R4FDQ60H

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 16/08/2025
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

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 10.814.744/0001-01	RG/Inscrição Estadual 32.842	Inscrição Municipal 000062754	Cadastro EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
Logradouro RUA VALENCA, 00417	Complemento	Bairro BEBEDOIRO	
CEP 64218-630	Cidade PARNAIBA-PI	Telefone 8633222521	E-mail comercial@mmelodiel.com.br

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/Pais CAXINGO - PI	Cod. IBGE 2202653	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ALINHAR E BALANCEAR	400,00	R\$ 400,00
2,00	UN	REVISAR RODA	200,00	R\$ 400,00
1,00	UN	SUBSTITUIR BORRACHA DA PORTA	50,00	R\$ 50,00
1,00	UN	RETIRAR CONJUNTO DO RADIADOR P/ ENVARETAR E LIMPAR VAZAMENTOS	1.450,00	R\$ 1.450,00

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, ____ de ____ de 20__

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	5,00%	0000140000001	4520001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.300,00	R\$ 115,00	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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VEÍCULO: VAN
 SECRETARIA: SAÚDE
 ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

RECEBI(EMOS) DE EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8480 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HWIZEZC9A.

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: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
CNPJ: 10.814.744/0001-01

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. 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 09:30:41 do dia 03/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/12/2025.
Código de controle da certidão: D471.F35A.2E82.1ED0
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 10.814.744/0001-01**Razão**

EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

Social:**Endereço:** R VALENCA 417 / BEBEDOURO / PARNAIBA / PI / 64218-630

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: 27/07/2025 a 25/08/2025**Certificação Número:** 2025072701531586847714

Informação obtida em 18/08/2025 09:19:30

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: 2500010312826415

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Nome/Razão Social: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

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 23/07/2025 16:23:29
VÁLIDA ATÉ 21/09/2025

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: AD9DED5D-382F-405B-A8F0-B54DE2F13222

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
06.553.556/0001-91

Data: 23/07/2025 16:23:30 -03:00



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010214171862

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Nome/Razão Social: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

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 18/08/2025 09:21:43
VÁLIDA ATÉ 17/10/2025

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: B2F845F8-8C91-4BAA-9F4D-E690FA05D56D

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA
FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ CNPJ:
08.553.558/0001-91

Data: 18/08/2025 09:21:43 -03:00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 10.814.744/0001-01
Certidão nº: 47740638/2025
Expedição: 18/08/2025, às 09:22:01
Validade: 14/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 10.814.744/0001-01, **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 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: 21/08/2025 às 12:57:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 4366/006/00624032-2	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3137/00000017377-0	CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO	Valor: R\$ 2.300,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 12,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/08/2025	Código da Operação: 00100633
Data da Operação: 18/08/2025	Chave de Segurança: CGZJZ04PEWQAFSTU

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° 816012 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 371	DATA: 16/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 16/08/2025

Fornecedor: 1112 EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
ENDEREÇO: R VALENCACPF/CNPJ 10.814.744/0001-01
PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE CONSERVAÇÃO D O VEÍCULO PLACA: RDR-4B58 S10. VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONT RATO: 02.1508/2023.	VALOR BRUTO 1.525,00 DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	1.525,00
----------------	---------------	----------

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
1.525,00	1.525,00	1.525,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.525,00
um mil, quinhentos e vinte e cinco reais * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: () Os Serviços Foram Prestados. () Os Materiais Foram Entregues. () A Obra Foi Realizada	DESPEZA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 CAIXINGÓ 16/08/2025
--	---

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 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

05112

DATA: 18/08/2025

VENCTO:16/08/2025

PAGTO:18/08/2025

Credor.: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

CNPJ: 10.814.744/0001-01 Cod: 1112

Endereço: R VALENCA

Cidade...: PARNAIBA

CEP: 64218-630

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE CONSERVAÇÃO DO VEÍCULO PLACA: RDR-4B58 S10. VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 02.1508/2023.

Valor: 1.525,00

(um mil, quinhentos e vinte e cinco reais)

Despesa Bruta:

R\$ 1.525,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
---------	----------	-----------	----------	-------	----------	----------	---------

816012	11	040100	10.301.0020.2160.0000	313.9039.00	R\$ 1.525,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.525,00
--------	----	--------	-----------------------	-------------	--------------	----------	----------	--------------

TOTAL

R\$ 1.525,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 1.525,00

Despesa Líquida:

R\$ 1.525,00

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	624032	1525	1.525,00
-----	--------	------	----------

TOTAL

R\$ 1.525,00

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001949/ 2025

Proprietário/Interessado: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

CPF/CNPJ: 10814744000101

Endereço: RUA VALENCA

Nº: 00417

Bairro: BEBEDOURO

Cidade: PARNAÍBA

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE Nº 8482

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 18/08/2025 Hora: 09:35:24

EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____



PREFEITURA DE PARNAIBA
PREF. DE PARNAIBA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
8482
Código de Verificação de Autenticidade
ZEODYURTH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2025 às 10:53:32
Chave de Acesso
3707098HOB8OQJ5MFX17EFJTPGX9EWSJ

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 16/08/2025
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 10.814.744/0001-01	RG/Inscrição Estadual 32.842	Inscrição Municipal 000062754	Cadastro EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
Logradouro RUA VALENCA, 00417	Complemento	Bairro BEBEDOURO	
CEP 64218-630	Cidade PARNAIBA-PI	Telefone 8633222521	E-mail comercial@mmelodiel.com.br

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 2202653

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REPARO DA INSTALAÇÃO ELÉTRICA C/ TROCA DE LÂMPADAS	500,00	R\$ 500,00
1,00	UN	TROCAR ÓLEO E FILTRO DO MOTOR	100,00	R\$ 100,00
4,00	UN	REVISAR RODA	200,00	R\$ 800,00
1,00	UN	REPARO DO PINCE	125,00	R\$ 125,00

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, ____ de ____ de 20____

 Funcionário Responsável

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000140000001	Código CNAE 4520001	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.525,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.525,00	Total do ISS R\$ 76,25	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\$ 1.525,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VEÍCULO: RDR-4D58
 SECRETARIA: SAÚDE
 ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

RECEBI(EMOS) DE **EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8482** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZEODYURTH**.

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: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
CNPJ: 10.814.744/0001-01

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. 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 09:30:41 do dia 03/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/12/2025.

Código de controle da certidão: **D471.F35A.2E82.1ED0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.814.744/0001-01
Razão Social: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO
Endereço: R. VALENCA 417 / BEBEDOURO / PARNAIBA / PI / 64218-630

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: 27/07/2025 a 25/08/2025

Certificação Número: 2025072701531586847714

Informação obtida em 18/08/2025 09:19:30

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: 2500010312826415

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Nome/Razão Social: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

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 23/07/2025 16:23:29
VÁLIDA ATÉ 21/09/2025

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: AD9DED5D-382F-405B-A8F0-B54DE2F13222



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010214171862

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Nome/Razão Social: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

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 18/08/2025 09:21:43
VÁLIDA ATÉ 17/10/2025

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: B2F845F8-8C91-4BAA-9F4D-E690FA05D56D



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.814.744/0001-01

Certidão nº: 47740638/2025

Expedição: 18/08/2025, às 09:22:01

Validade: 14/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 10.814.744/0001-01, **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 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: 21/08/2025 às 12:57:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624032-2

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3137/00000017377-0

CPF/CNPJ: 10.814.744/0001-01

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: EURIDICE GOMES CAMPELO DE MELO

Valor: R\$ 1.525,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/08/2025

Código da Operação: 00100714

Data da Operação: 18/08/2025

Chave de Segurança: L7SJZVAG57AEC83A

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 SAÚDE - FMS

**BALANCETE MENSAL
AGOSTO/2025 – 1ª VIA
4/4**

**GESTÃO: SILMARA
CRISTINA CARDOSO DOS
SANTOS**

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

828045

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 372	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: INEXIGIBILIDADE

DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°

VENCIMENTO: 28/08/2025

Fornecedor: 1511 COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
ENDEREÇO: R SANTA CECILIACPF/CNPJ 55.270.149/0001-82
RUSEBIO

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 AGOSTO DE 2025. CONTRATO N° 01.0507/2024.

VALOR BRUTO

13.413,99

DESCONTOS

871,91

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

12.542,08

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
13.413,99	13.413,99	13.413,99	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

12.542,08

doze mil, quinhentos e quarenta e dois reais 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

28/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.818/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 100

ORDEN DE PAGAMENTO 05225

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

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 CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO, NAS UNIDADE BÁSICAS DE SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DE CAXINGÓ - PI, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2025. CONTRATO Nº 01.0507/2024.

Valor: 13.413,99

(treze mil, quatrocentos e treze reais e noventa e nove centavos)

Despesa Bruta: R\$ 13.413,99

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
828045	710	040100	10301002021600000	333903900	R\$ 13.413,99	R\$ 0,00	R\$ 12.542,08
TOTAL				R\$ 13.413,99	R\$ 0,00	R\$ 871,91	R\$ 12.542,08

Despesa Líquida: R\$ 12.542,08

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	575987349	12542	12542,08
-----	-----------	-------	----------

TOTAL. . . R\$ 12.542,08

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
3728623368

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 190

ORDEN DE PAGAMENTO

05226

DATA: 29/08/2025

VENCTO:29/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

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 201,21

(duzentos e um reais e vinte e um centavos)

Despesa Bruta: R\$ 201,21

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1657	11	990130		R\$ 201,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 201,21
TOTAL				R\$ 201,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 201,21

Despesa Líquida: R\$ 201,21

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	201	201,21
TOTAL . . .			R\$ 201,21

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados:

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623308

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002097 / 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 SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE Nº 0000000068

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 28/08/2025 Hora: 10:23:03

COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

 EUSEBIO	ESTADO DO CEARA PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO				Nota Nº 0000000068				
	SÉRIE								
	ELETRÔNICA								
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS									
Data de Geração	28/08/2025	Competência	AGO/2025	Nº da NFS-e Substituída	0				
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 AGOSTO 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	0,00	IRRF	201,20
VALORES DO PRESTADOR		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO			CÁLCULO DO ISS				
Valor dos Serviços	13.413,99	Natureza da Operação			Valor dos Serviços	13.413,99			
(-) 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	201,20	0-Nenhum			Base de Cálculo	13.413,99			
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link			(X) Alíquota do ISS	5,0000 %			
(-) ISS Retido	670,70	et8xbvcdl94srumni7hykzfja62			ISS a Reter	(X) Sim () Não			
(=) Valor Líquido	12.542,09	http://www.eusebio.ce.gov.br/			(=) Valor do ISS	670,70			
INFORMAÇÕES ADICIONAIS									
OUTRAS INFORMAÇÕES									
Tabela II com Vigência 01/01/2006 Impressa em: 28/08/25 08:23									

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, ____ de ____ de 20__

 Funcionário Responsável

Hora da emissão: 08:23:36



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

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 14:18:08 do dia 01/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/12/2025.

Código de controle da certidão: **09DC.BC9E.442B.AABA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 55.270.149/0001-82**Razão****Social:**

COOPNOVASAÚDE COOPERAT NOVA DOS PROF DDA SAÚDE LTDA

Endereço:

RUA SANTA CECILIA 84 SALA 05 / 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: 19/08/2025 a 17/09/2025**Certificação Número:** 2025081908316264166679

Informação obtida em 28/08/2025 08:38:58

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 EUSÉBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 0000017083

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

111953 - COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE LTDA

Endereço

R SANTA CECILIA, 84 SALA 06

CENTRO EUSEBIO-CE CEP: 61760105

No. Requerimento

0000017083/2025

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, à 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, 28 DE AGOSTO DE 2025

Esta certidão é válida por 060 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 28/10/2025

COD. VALIDAÇÃO:0122C032A00000111953

A autenticidade deste documento poderá ser verificada através do QR CODE.





**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202510379164

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 30/07/2025 ÀS 10:56:37
VÁLIDA ATÉ 28/09/2025**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**



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: 50015057/2025
Expedição: 28/08/2025, às 08:31:44
Validade: 24/02/2026 - 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 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 EUSÉBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2025 / 0000017083

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 55.270.149/0001-82
DATA DE EMISSÃO: 28/08/2025

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 28/10/25
EUSEBIO-CE, 28 DE AGOSTO DE 2025

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET
em 28/08/25 às 08:38:42

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 10:45:11

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3589/00000076138-9	CPF/CNPJ: 55.270.149/0001-82
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: COOPNOVASAUDE	Valor: R\$ 12.542,09
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 18508242
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: MPT5EQG02GL2FY3S

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: 29/08/2025 às 10:45:11

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

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:

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 201,20

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Data da Operação: 29/08/2025

Código da Operação: 18608682

Chave de Segurança: XLM8J7LZHKMVPT1Q

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

Ouvicoria: 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° 828046 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 372	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: INEXIGIBILIDADE

DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°

VENCIMENTO: 28/08/2025

Fornecedor: 1511 COOPNOVASAÚDE 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 AGOSTO DE 2025. CONTRATO N° 01.0507/2024.

VALOR BRUTO

15.071,78

DESCONTOS

979,67

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

14.092,11

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.05	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 05	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
15.071,78	15.071,78	15.071,78	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

14.092,11

quatorze mil e noventa e dois reais e onze 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

28/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
011466483832
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

05229

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

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 CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO, NAS UNIDADE BÁSICAS DE SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DE CAXINGÓ - PI, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2025. CONTRATO Nº 01.0507/2024.

Valor 15.071,78

(quinze mil e setenta e um reais e setenta e oito centavos)

Despesa Bruta: R\$ 15.071,78

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
828046	1101	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R\$ 15.071,78	R\$ 0,00	R\$ 979,67	R\$ 14.092,11
TOTAL				R\$ 15.071,78	R\$ 0,00	R\$ 979,67	R\$ 14.092,11	

Despesa Líquida: R\$ 14.092,11

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

//_

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 01495077390
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	675087349	14092	14.092,11
-----	-----------	-------	-----------

TOTAL. R\$ 14.092,11

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37269923368

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 191

ORDEN DE PAGAMENTO

05230

DATA: 29/08/2025

VENCTO:29/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

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: 226,08
(duzentos e vinte e seis reais e oito centavos)

Despesa Bruta: R\$ 226,08

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIÓNAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1660	718	E 990130		R\$ 226,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 226,08
TOTAL				R\$ 226,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 226,08

Despesa Líquida: R\$ 226,08

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	226	226,08
TOTAL. . .			R\$ 226,08

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002098 / 2025

Proprietário/Interessado: COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE 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 SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE Nº 0000000069

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 28/08/2025 Hora: 10:23:59

COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA

Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

 EUSEBIO	ESTADO DO CEARA PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO				Nota N° 0000000069				
	SÉRIE								
	ELETRÔNICA								
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS									
Data de Geração	28/08/2025	Competência	AGO/2025	N° da NFS-e Substituída	0				
N° 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 AGOSTO 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	0,00	IRRF	226,07
VALORES DO PRESTADOR		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO			CÁLCULO DO ISS				
Valor dos Serviços	15.071,78	Natureza da Operação			Valor dos Serviços	15.071,78			
(-) 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	226,07	0-Nenhum			Base de Cálculo	15.071,78			
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link			(X) Aliquota do ISS	5,0000 %			
(-) ISS Retido	753,59	a9munf23vy7gio8crqtswe4d5z			ISS a Reter	(X) Sim () Não			
(=) Valor Líquido	14.092,12	http://www.eusebio.ce.gov.br/			(=) Valor do ISS	753,59			
INFORMAÇÕES ADICIONAIS									
OUTRAS INFORMAÇÕES									
Tabela II com Vigência 01/01/2006 Impressa em: 28/08/25 08:25									
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).									
Hora da emissão: 08:25:25 Caxingo-PI, ____ de ____ de 20____ 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

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 14:18:08 do dia 01/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/12/2025.

Código de controle da certidão: 09DC.BC9E.442B.AABA

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 55.270.149/0001-82**Razão****Social:** COOPNOVASAUDE COOPERAT NOVA DOS PROF DDA SAUDE LTDA**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: 19/08/2025 a 17/09/2025**Certificação Número:** 2025081908316264166679

Informação obtida em 28/08/2025 08:38:58

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



EUSEBIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSEBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 0000017083

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

111953 - COOPNOVASAÚDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE LTDA

Endereço

R SANTA CECILIA, 84 SALA 08

CENTRO EUSEBIO-CE CEP: 61760105

No. Requerimento

0000017083/2025

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, à 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, 28 DE AGOSTO DE 2025

Esta certidão é válida por 060 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 28/10/2025

COD. VALIDAÇÃO:0122C032A00000111953

A autenticidade deste documento poderá ser verificada através do QR CODE.





**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202510379164

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 30/07/2025 ÀS 10:56:37
VÁLIDA ATÉ 28/09/2025**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**



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: 50015057/2025
Expedição: 28/08/2025, às 08:31:44
Validade: 24/02/2026 - 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 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 EUSÉBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2025 / 0000017083

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 55.270.149/0001-82
DATA DE EMISSÃO: 28/08/2025

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 28/10/25
EUSEBIO-CE, 28 DE AGOSTO DE 2025

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET
em 28/08/25 às 08:36:42

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 10:45:11

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

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:

CPF/CNPJ: 55.270.149/0001-82

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 14.092,12

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Data da Operação: 29/08/2025

Código da Operação: 18263776

Chave de Segurança: V1GVEYCL3Q8LXWU5

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: 29/08/2025 às 10:45:11

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

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\$ 226,07

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Código da Operação: 18391149

Data da Operação: 29/08/2025

Chave de Segurança: FXK4CCT35HRNUF78

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 - Ordinario
CNPJ: 01.612.618/0001-75						805005
OR - Ordinario 805005		FICHA: 371	DATA: 05/08/2025		SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITACAOX: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 05/08/2025	
NOME: CAIXA ECONOMICA FEDERAL			00.000.787/9573-72		CODIGO: 7	
ENDERECO:			PARNAIBA			
CODIGO	CLASSIFICACAO 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 DESTES EMPENHO		BALDO ATUAL	
217.800,00	213.055,40		36,00		4.708,60	
VALOR EM R\$ 36,00 trinta e seis reais *****						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE À TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 624035-7 NA COMPETÊNCIA AGOSTO 2025.						
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
Codigo de Aplicação: 999 Não se aplica						
Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa						36,00
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 05/08/2025 JOÃO DE DEUS LIMA: LIMA:20015470300 JOÃO DE DEUS LIMA SECRETÁRIA DE SAÚDE			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 05/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO: ARAUJO: 28691288353 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° 805005 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 371	DATA: 05/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 05/08/2025

Fornecedor: 7 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Endereço:CPF/CNPJ 00.000.787/9573-72
PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 624035-7 NA COMPETÊNCIA A GOSTO 2025.

VALOR BRUTO

36,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

36,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.59 Desdobro 59	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
36,00	36,00	36,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

36,00

trinta e seis 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

05/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 05520

DATA: 05/08/2025

VENCTO:05/08/2025

PAGTO: 05/08/2025

Credor.: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade.: PARNAIBA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 624035-7 NA COMPETÊNCIA AGOSTO 2025.

Valor: 36,00

(trinta e seis reais)

Despesa Bruta: R\$ 36,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
805005	110	040100	10.301.0020.2160.0000	33.9039.00	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00
TOTAL				R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00

Despesa Líquida: R\$ 36,00

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20016470300

PAGUE-SE __/__/__

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624035	TARIFA	36,00
TOTAL . . .			R\$ 36,00

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623368IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



Extrato por período

Cliente: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA
Conta: 4366 | 2200 | 000574687457-0
Data: 01/09/2025 - 23:52
Mês: Agosto/2025
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
05/08/2025	593115	RESGATE	24.277,15 C	24.277,15 C
05/08/2025	100962	ENVIO TED	23.465,44 D	811,71 C
05/08/2025	100965	ENVIO TED	290,89 D	520,82 C
05/08/2025	100970	ENVIO TED	484,82 D	36,00 C
05/08/2025	100962	DOC/TED IN	12,00 D	24,00 C
05/08/2025	100965	DOC/TED IN	12,00 D	12,00 C
05/08/2025	100970	DOC/TED IN	12,00 D	0,00 D

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS				OR - Ordinário		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				805004		
OR - Ordinário		805004	FICHA: 371	DATA: 05/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			PROCESSO:		VENCIMENTO: 05/08/2025	
NOME: CAIXA ECONOMICA FEDERAL			00.000.787/9573-72		CÓDIGO: 7	
ENDEREÇO:			PARNAIBA			
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 EMPENHA	SALDO ATUAL	
217.800,00		213.019,40		36,00	4.744,60	
VALOR EM R\$						
36,00		trinta e seis reais				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 624034-9 NA COMPETÊNCIA AGOSTO 2025.						
ITÊ	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VL R 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						36,00
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: 05/08/2025 JOAO DE DEUS LIMA:20015470300			Data: 05/08/2025			
JOÃO DE DEUS LIMA			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA DE SAUDE			28691288353			
			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°

805004

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 371	DATA: 05/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 05/08/2025

Fornecedor: 7 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CPF/CNPJ 00.000.787/9573-72

ENDEREÇO:

FARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 624034-9 NA COMPETÊNCIA A GOSTO 2025.

VALOR BRUTO

36,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

36,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.59	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 59	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
36,00	36,00	36,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

36,00

trinta e seis 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

05/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 90

ORDEN DE PAGAMENTO 05519

DATA: 05/08/2025

VENCTO:05/08/2025

PAGTO: 05/08/2025

Credor...: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade...: PARNAIBA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 624034-9 NA COMPETÊNCIA AGOSTO 2025.

Valor: 36,00

(trinta e seis reais)

Despesa Bruta: R\$ 36,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
805004	11 C	040100	10.301.0020.2160.0000	33.9038.00	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00
TOTAL				R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00

Despesa Líquida: R\$ 36,00

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624034	TARIFA	36,00
TOTAL . . .			R\$ 36,00

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37280623968IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

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

Cliente: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

Conta: 4366 | 2200 | 000574687456-2

Data: 01/09/2025 - 23:51

Mês: Agosto/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
05/08/2025	593114	RESGATE	23.161,17 C	23.161,17 C
05/08/2025	100936	ENVIO TED	22.385,17 D	776,00 C
05/08/2025	100938	ENVIO TED	277,50 D	498,50 C
05/08/2025	100945	ENVIO TED	462,50 D	36,00 C
05/08/2025	100936	DOC/TED IN	12,00 D	24,00 C
05/08/2025	100938	DOC/TED IN	12,00 D	12,00 C
05/08/2025	100945	DOC/TED IN	12,00 D	0,00 D

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

34

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 822006 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 371	DATA: 22/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/08/2025
--------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 7 CAIXA ECONOMICA FEDERAL CPF/CNPJ 00.000.787/9573-72
ENDEREÇO: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 624032-2 NA COMPETÊNCIA A GOSTO 2025.	VALOR BRUTO 264,00 DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	264,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.59 Desdobro 59	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
264,00	264,00	264,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 264,00

duzentos e sessenta 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

22/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 98

ORDEN DE PAGAMENTO

05517

DATA: 22/08/2025

VENCTO:22/08/2025

PAGTO: 22/08/2025

Credor.: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade.: PARNAIBA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 624032-2 NA COMPETÊNCIA AGOSTO 2025.

Valor 264,00

(duzentos e sessenta e quatro reais)

Despesa Bruta: R\$ 264,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
822006	0	040100	10.301.0020.2160.0000	313.90.39.00	R\$ 264,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 264,00
TOTAL				R\$ 264,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 264,00	

Despesa Líquida: R\$ 264,00

ORDEN DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS.014950773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624032	TARIFA	264,00
TOTAL . . .			R\$ 264,00

Despesa paga em 22/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA.37269623368IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

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

Cliente: PI 220265 FMS EMENDAEEMENDA

Conta: 4366 | 2200 | 000574687454-6

Data: 01/09/2025 - 23:49

Mês: Agosto/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saído
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
05/08/2025	593112	RESGATE	39.071,20 C	39.071,20 C
05/08/2025	100876	ENVIO TED	37.786,08 D	1.285,12 C
05/08/2025	100885	ENVIO TED	468,42 D	816,70 C
05/08/2025	100889	ENVIO TED	780,70 D	36,00 C
05/08/2025	100876	DOC/TED IN	12,00 D	24,00 C
05/08/2025	100885	DOC/TED IN	12,00 D	12,00 C
05/08/2025	100889	DOC/TED IN	12,00 D	0,00 D
18/08/2025	762210	RESGATE	38.708,85 C	38.708,85 C
18/08/2025	100482	ENVIO TED	16.523,70 D	22.185,15 C
18/08/2025	100489	ENVIO TED	39,75 D	22.145,40 C
18/08/2025	100544	ENVIO TED	10.741,90 D	11.403,50 C
18/08/2025	100617	ENVIO TED	436,00 D	10.967,50 C
18/08/2025	100626	ENVIO TED	318,00 D	10.649,50 C
18/08/2025	100629	ENVIO TED	1.165,50 D	9.484,00 C
18/08/2025	100630	ENVIO TED	2.640,00 D	6.844,00 C
18/08/2025	100633	ENVIO TED	2.300,00 D	4.544,00 C
18/08/2025	100714	ENVIO TED	1.525,00 D	3.019,00 C
18/08/2025	100715	ENVIO TED	2.899,00 D	120,00 C
18/08/2025	100482	DOC/TED IN	12,00 D	108,00 C
18/08/2025	100489	DOC/TED IN	12,00 D	96,00 C
18/08/2025	100544	DOC/TED IN	12,00 D	84,00 C
18/08/2025	100617	DOC/TED IN	12,00 D	72,00 C
18/08/2025	100626	DOC/TED IN	12,00 D	60,00 C
18/08/2025	100629	DOC/TED IN	12,00 D	48,00 C
18/08/2025	100630	DOC/TED IN	12,00 D	36,00 C
18/08/2025	100633	DOC/TED IN	12,00 D	24,00 C

18/08/2025	100714	DOC/TED IN	12,00 D	12,00 C
18/08/2025	100715	DOC/TED IN	12,00 D	0,00 D
20/08/2025	101024	ENVIO TED	1.450,00 D	1.450,00 D
20/08/2025	101024	DOC/TED IN	12,00 D	1.462,00 D
20/08/2025	727220	RESG AUTOM	1.462,00 C	0,00 D
22/08/2025	100890	ENVIO TED	12.719,00 D	12.719,00 D
22/08/2025	100920	ENVIO TED	257,04 D	12.976,04 D
22/08/2025	100924	ENVIO TED	12,96 D	12.989,00 D
22/08/2025	100929	ENVIO TED	3.654,62 D	16.643,62 D
22/08/2025	100931	ENVIO TED	44,39 D	16.688,01 D
22/08/2025	100943	ENVIO TED	1.520,12 D	18.208,13 D
22/08/2025	100947	ENVIO TED	18,46 D	18.226,59 D
22/08/2025	100950	ENVIO TED	999,60 D	19.226,19 D
22/08/2025	100890	DOC/TED IN	12,00 D	19.238,19 D
22/08/2025	100920	DOC/TED IN	12,00 D	19.250,19 D
22/08/2025	100924	DOC/TED IN	12,00 D	19.262,19 D
22/08/2025	100929	DOC/TED IN	12,00 D	19.274,19 D
22/08/2025	100931	DOC/TED IN	12,00 D	19.286,19 D
22/08/2025	100943	DOC/TED IN	12,00 D	19.298,19 D
22/08/2025	100947	DOC/TED IN	12,00 D	19.310,19 D
22/08/2025	100950	DOC/TED IN	12,00 D	19.322,19 D
22/08/2025	727220	RESG AUTOM	19.322,19 C	0,00 D
25/08/2025	024611	ENVIO TED	50,40 D	50,40 D
25/08/2025	000000	RESG AUT	50,40 C	0,00 C
25/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/08/2025	792645	ENVIO TED	3.654,62 D	3.654,62 D
28/08/2025	843844	ENVIO TED	44,39 D	3.699,01 D
28/08/2025	929423	ENVIO TED	1.520,12 D	5.219,13 D
28/08/2025	992333	ENVIO TED	18,46 D	5.237,59 D
28/08/2025	073533	ENVIO TED	999,60 D	6.237,19 D
28/08/2025	121582	ENVIO TED	50,40 D	6.287,59 D
28/08/2025	200255	ENVIO TED	257,04 D	6.544,63 D
28/08/2025	249542	ENVIO TED	12,96 D	6.557,59 D
28/08/2025	556523	ENVIO TED	405,87 D	6.963,46 D
28/08/2025	606575	ENVIO TED	4,93 D	6.968,39 D
28/08/2025	694700	ENVIO TED	666,40 D	7.634,79 D
28/08/2025	739572	ENVIO TED	33,80 D	7.668,59 D
28/08/2025	000000	RESG AUT	7.668,59 C	0,00 C

28/08/2025 000000 SALDO DIA

0,00 C

0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 818011

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 371	DATA: 18/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 18/08/2025

Fornecedor: 7 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ENDEREÇO:CPF/CNPJ 00.000.787/9573-72
PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 624033-0 NA COMPETÊNCIA A GOSTO 2025.

VALOR BRUTO

60,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

60,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.59 Desdobro 59	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
60,00	60,00	60,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

60,00

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

18/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
011466483883
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 05518

DATA: 18/08/2025

VENCTO:18/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

Credor.: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade.: PARNAIBA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 624033-0 NA COMPETÊNCIA AGOSTO 2025.

Valor: 60,00

(sessenta reais)

Despesa Bruta: R\$ 60,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
818014	7/1	040100	10.301.0020.2160.0000	33.90.39.00	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
TOTAL				R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00

Despesa Líquida: R\$ 60,00

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
DOS SANTOS 014850773903

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	624033	TARIFA	60,00
-----	--------	--------	-------

TOTAL. . . R\$ 60,00

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269823368IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

____/____/____

Ass: _____

Nome:

CGC/CPF: _____

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

Cliente: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

Conta: 4366 | 2200 | 000574687455-4

Data: 01/09/2025 - 23:49

Mês: Agosto/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
05/08/2025	593113	RESGATE	99.193,68 C	99.193,68 C
05/08/2025	100903	ENVIO TED	95.984,64 D	3.209,04 C
05/08/2025	100905	ENVIO TED	1.189,89 D	2.019,15 C
05/08/2025	100910	ENVIO TED	1.983,15 D	36,00 C
05/08/2025	100903	DOC/TED IN	12,00 D	24,00 C
05/08/2025	100905	DOC/TED IN	12,00 D	12,00 C
05/08/2025	100910	DOC/TED IN	12,00 D	0,00 D
18/08/2025	762211	RESGATE	22.047,58 C	22.047,58 C
18/08/2025	100504	ENVIO TED	21.970,72 D	76,86 C
18/08/2025	100505	ENVIO TED	52,86 D	24,00 C
18/08/2025	100504	DOC/TED IN	12,00 D	12,00 C
18/08/2025	100505	DOC/TED IN	12,00 D	0,00 D
28/08/2025	281127	ENVIO TEV	6.063,50 D	6.063,50 D
28/08/2025	281127	ENVIO TEV	5.917,50 D	11.981,00 D
28/08/2025	000000	RESG AUT	11.981,00 C	0,00 C
28/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/08/2025	914911	ENVIO TED	92.527,37 D	92.527,37 D
29/08/2025	008727	ENVIO TED	4.947,99 D	97.475,36 D
29/08/2025	082547	ENVIO TED	1.484,39 D	98.959,75 D
29/08/2025	000000	RESG AUT	98.959,75 C	0,00 C
29/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 804007 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 378	DATA: 04/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA 100001/25 DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 04/08/2025

Fornecedor: 659 J K EMPREENDIMENTOS LTDA
Endereço: R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSACPF/CNPJ 26.804.092/0001-56
BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA 3ª MEDIÇÃO DE REPARO NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO NA ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI. PARA ATENDE R AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.008/202

VALOR BRUTO

23.125,17

DESCONTOS

277,50

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

22.385,17

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 4.4.90.51.91 Desdobro 91	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OBRAS E INSTALAÇÕES

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
23.125,17	23.125,17	23.125,17	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

22.385,17

vinte e dois mil, trezentos e oitenta e cinco 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

04/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 04904

DATA: 05/08/2025

VENCTO:04/08/2025

PAGTO: 05/08/2025

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 EMPENHA É REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA 3ª MEDIÇÃO DE REPARO NA UBS CLARIN DO RODRIGUES DE CARVALHO NA ZONA URBANA NO MUNICIPIO DE CAXINGO - PI. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.008/202

Valor 23.125,17

(vinte e três mil, cento e vinte e cinco reais e dezessete centavos)

Despesa Bruta: R\$ 23.125,17

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
804007	11	040100	10.301.0020.2160.0000	4.490.51:00	R\$ 23.125,17	R\$ 0,00	R\$ 740,00	R\$ 22.385,17
TOTAL				R\$ 23.125,17	R\$ 0,00	R\$ 740,00	R\$ 22.385,17	

Despesa Líquida: R\$ 22.385,17

ORDEN DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624034	22385	22.385,17
TOTAL. . .			R\$ 22.385,17

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37256622368IVANILDA 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 173

ORDEN DE PAGAMENTO 04906

DATA: 05/08/2025

VENCTO:05/08/2025

PAGTO: 05/08/2025

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: 277,50

(duzentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 277,50

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1572	111	990130		R\$ 277,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 277,50
TOTAL				R\$ 277,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 277,50

Despesa Líquida: R\$ 277,50

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE ____/____/____

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624034	277	277,50
TOTAL			R\$ 277,50

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37209923368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001816/ 2025

Proprietário/Interessado: J K EMPREENDIMENTOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 26804092000156

Endereço: RUA RAIMUNDO ESTEVÃO DE SOUSA Nº:

Bairro: CENTRO

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE Nº 1510

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/08/2025 Hora: 10:58:49

J K EMPREENDIMENTOS LTDA - ME
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

 PREFEITURA DE BURITI dos LOPES Uma governança de todos	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: 1510 Data/Hora: 04/08/2025 11:49:56 08/2025 Ass. Digital: 2233891608969904/08/2025 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 Aliq.: Variável CEP: 64.230-000																																
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: PMCAIXINGO@HOTMAIL.COM CNPJ/CPF: 01612618000175 I.E/RG: Inscrição Municipal: 79																																
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO contratação de empresa, por meio de registro de preços objetivando eventual e futura prestação de serviços de manutenção simples em edificações e logradouros públicos visando atender as necessidades do município do Caxingó-pi. ATA DE REGISTRO DE PREÇO: 05.008/2025. OBJETO: 3º MEDIÇÃO DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO /ZONA URBANA NO MUNICIPIO DO CAXINGÓ -PI 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, ____ de ____ de 20__ _____ Funcionário Responsável																																
OBSERVAÇÃO: ISS NO VALOR DE 5% NO VALOR DE 40% NO VALOR TOTAL DA NOTA.																																
Local da Prestação do Serviço: CAXINGÓ-PI Incidência do Imposto: CAXINGÓ-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>277,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table> 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>23.125,17</td> <td>13.875,10</td> <td>0,00</td> <td>9.250,07</td> <td>5,00</td> <td>0,00</td> <td>462,50</td> <td>0,00</td> <td>22.385,17</td> </tr> </tbody> </table>			IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções	277,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido	23.125,17	13.875,10	0,00	9.250,07	5,00	0,00	462,50	0,00	22.385,17
IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções																											
277,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																											
Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido																								
23.125,17	13.875,10	0,00	9.250,07	5,00	0,00	462,50	0,00	22.385,17																								
CNAE: 4120-4/00 construção de edifícios 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\$ 462,50 , Estadual: R\$ 0,00, Federal: R\$ 277,50  Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://buritidoslopes.pi.gov.br																																



JK EMPREENDIMENTOS

A PREFEITURA: MUNICIPAL DE CAXINGÓ- PI

REF: 3ª MEDIÇÃO DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ-PI.

ASSUNTO: PAGAMENTO

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, INSCRITA NO CNPJ SOB N. 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, **SOLICITAMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ – PI, O PAGAMENTO DA NOTA FISCAL Nº 1510 NO VALOR: R\$.: 23.125,17 (VINTE E TRES MIL CENTO E VINTE E CINCO REAIS E DEZESSETE CENTAVOS) CONFORME CONTRATO 05.008/2025 FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ -PI E A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, CUJO OBJETO: PARA SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROOS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ -PIAUI**

A SER PAGO NA CONTA CORRENTE DO

BANCO DO BRASIL S/A
AGENCIA: 1679-9
CONTA CORRETE: 23.347-1
TITULAR: JK E-EIRELI-ME

BURITI DOS LOPES-PI, 04 DE AGOSTO DE 2025.


JK EMPREENDIMENTOS LTDA
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, Nº242, CENTRO / BURITI DO LOPES-PI, CEP: 64.230-970
E-MAIL: J.k.empreendimentos1@gmail.com



JK EMPREENDIMENTOS

A PREFEITURA: MUNICIPAL DE CAXINGÓ- PI

REF: 3ª MEDIÇÃO DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ-PI.

ASSUNTO: PAGAMENTO

RECIBO DE PAGAMENTO

A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, INSCRITA NO CNPJ SOB N. 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, **SOLICITAMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ – PI, O PAGAMENTO DA NOTA FISCAL Nº 1510 NO VALOR: R\$.: 23.125,17 (VINTE E TRES MIL CENTO E VINTE E CINCO REAIS E DEZESSETE CENTAVOS) CONFORME CONTRATO 05.008/2025 FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ -PI E A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, CUJO OBJETO: PARA SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROOS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ -PIAUÍ**

A SER PAGO NA CONTA CORRENTE DO

BANCO DO BRASIL S/A

AGENCIA: 1679-9

CONTA CORRETE: 23.347-1

TITULAR: JK E-EIRELI-ME

BURITI DOS LOPES-PI, 4 DE AGOSTO DE 2025.


JK EMPREENDIMENTOS LTDA
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, Nº242, 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. 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 09:56:10 do dia 04/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/12/2025.

Código de controle da certidão: **9E7D.A425.C192.0AA2**

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 / BURITI DOS 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: 19/07/2025 a 17/08/2025

Certificação Número: 2025071904584531538762

Informação obtida em 04/08/2025 14:26:28

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: 2500010310955682

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, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/06/2025 17:26:01
VÁLIDA ATÉ 15/08/2025

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: D4DB3D8D-CAD5-4E5A-88F8-2862394B969A

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 26.804.092/0001-68 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
DATA DE ABERTURA 09/01/2017			
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 37.02-9-00 - 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 42.12-4-00 - Construção de obras de arte especiais 42.13-3-00 - Obras de urbanização - ruas, praças e calçadas 42.21-9-01 - Construção de barragem e represas para geração de energia elétrica 42.21-9-02 - 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 42.92-3-01 - 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 alvenaria 43.99-1-05 - Perfuração e construção de poços de água			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
COGNOMÍNIO R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA		NÚMERO 242	COMPLEMENTO *****
CEP 84.230-970	BARRIO/BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO BURITTI DOS LOPES	UF PI
ENDEREÇO ELETRÔNICO J.K.EMPREENHIMENTOS@GMAIL.COM		TELEFONE (88) 8172-9238	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/01/2017	
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 12/05/2025 às 23:34:29 (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 28.864.092/0001-88 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 05/01/2017
NOME EMPRESARIAL J K EMPREENDIMENTOS LTDA		
CODIGO E DESCRICAO DAS ATIVIDADES ECONOMICAS SECUNDARIAS 49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista 49.24-0-00 - 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 77.39-0-03 - Aluguel de palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário, exceto andaimes 77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo		
CODIGO E DESCRICAO DA NATUREZA JURIDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA	NUMERO 242	COMPLEMENTO *****
CEP 64.230-070	BARRIO/CELSO CENTRO	MUNICIPIO BURITI DOS LOPES
ENDEREÇO ELETRÔNICO J.K.EMPREENHIMENTOS@GMAIL.COM		TELEFONE (88) 8172-6238
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 12/05/2025 às 23:34:29 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

[CONSULTAR CDA](#) [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](#)



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010210955641

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.

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/06/2025 17:25:35
VÁLIDA ATÉ 15/08/2025

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: 9148F26A-DBC0-4E20-A071-C596DA33EBDD



MUNICÍPIO DE BURITI DOS LOPES
FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 03/06/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000060/2025

Emissão: 03/06/2025

Validade: 01/09/2025

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



00220250000006000000606900



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: 33356635/2025

Expedição: 16/06/2025, às 21:09:54

Validade: 13/12/2025 - 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 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: 14/08/2025 às 12:34:41

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 4366/006/00624034-9	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000023347-1	CPF/CNPJ: 26.804.092/0001-56
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: JK EMPREENDIMENTOS LTDA	Valor: R\$ 22.385,17
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 12,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025	Código da Operação: 00100936
Data da Operação: 05/08/2025	Chave de Segurança: NARCZC949WAJP0VA

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: 14/08/2025 às 12:34:41

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 4366/006/00624034-9	

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\$ 277,50
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 12,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025	Código da Operação: 00100938
Data da Operação: 05/08/2025	Chave de Segurança: JHN9CMZUZ3LRSJA8

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

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 804008 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 378	DATA: 04/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA	100001/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 04/08/2025
------------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 659 J K EMPREENDIMENTOS LTDA	CFF/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 EMPENHA É REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA 6ª MEDIÇÃO DE REPARO NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO NA ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI. PARA ATENDE R AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.008/202	24.241,15
	DESCONTOS
	775,71

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	23.465,44
----------------	---------------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais 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
24.241,15	24.241,15	24.241,15	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	23.465,44
vinte e três mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais e quarenta 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	04/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL 011466483837 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.818/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 103

ORDEM DE PAGAMENTO 04907

DATA: 05/08/2025 VENCTO:04/08/2025 PAGTO: 05/08/2025
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 EMPENHA É REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA 6ª MEDIÇÃO DE REPARO NA UBS CLARIN DO RODRIGUES DE CARVALHO NA ZONA URBANA NO MUNICIPIO DE CAXINGO - PI. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.008/202

Valor: 24.241,15

(vinte e quatro mil, duzentos e quarenta e um reais e quinze centavos)

Despesa Bruta: R\$ 24.241,15

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
604008	7150	040100	10.301.0020.2160.0000	44.9051.00	R\$ 24.241,15	R\$ 0,00	R\$ 775,71	R\$ 23.465,44
TOTAL				R\$ 24.241,15	R\$ 0,00	R\$ 775,71	R\$ 23.465,44	

Despesa Líquida: R\$ 23.465,44

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	624035	23465	23.465,44
-----	--------	-------	-----------

TOTAL. . . R\$ 23.465,44

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37268623368

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 174

ORDEN DE PAGAMENTO 04908

DATA: 05/08/2025

VENCTO: 05/08/2025

PAGTO: 05/08/2025

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 290,89

(duzentos e noventa reais e oitenta e nove centavos)

Despesa Bruta: R\$ 290,89

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1575	7/1	E 990130		R\$ 290,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 290,89
TOTAL				R\$ 290,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 290,89

Despesa Líquida: R\$ 290,89

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20016470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624035	290,89	290,89
TOTAL . . .			R\$ 290,89

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001819/ 2025

Proprietário/Interessado: J K EMPREENDIMENTOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 26804092000156

Endereço: RUA RAIMUNDO ESTEVÃO DE SOUSA Nº:

Bairro: CENTRO

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE Nº 1513

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/08/2025 Hora: 11:02:36

J K EMPREENDIMENTOS LTDA - ME
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

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: 1513 Data/Hora: 04/08/2025 12:03:07 08/2025 Ass. Digital: 2233891608977004/08/2025 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 Aliq.: Variável CEP: 64.230-000																				
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: PMCAIXINGO@HOTMAIL.COM CNPJ/CPF: 01612618000175 I.E./RG: Inscrição Municipal: 79																				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO contratação de empresa, por meio de registro de preços objetivando eventual e futura prestação de serviços de manutenção simples em edificações e logradouros públicos visando atender as necessidades do município do Caxingó-pi. ATA DE REGISTRO DE PREÇO: 05.008/2025. OBJETO: 6ª MEDIÇÃO DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO /ZONA URBANA NO MUNICIPIO DO CAXINGÓ -PI 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, ____ de ____ de 20__ _____ Funcionário Responsável																				
OBSERVAÇÃO: ISS NO VALOR DE 5% NO VALOR DE 40% NO VALOR TOTAL DA NOTA.																				
Local da Prestação do Serviço: CAXINGÓ-PI Incidência do Imposto: CAXINGÓ-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 align="right">290,89</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> </tr> </tbody> </table>			IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções	290,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções															
290,89	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 Liquido</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="right">24.241,15</td> <td align="right">14.544,69</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">9.696,46</td> <td align="right">5,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">484,82</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">23.465,44</td> </tr> </tbody> </table>			Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido	24.241,15	14.544,69	0,00	9.696,46	5,00	0,00	484,82	0,00	23.465,44
Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido												
24.241,15	14.544,69	0,00	9.696,46	5,00	0,00	484,82	0,00	23.465,44												
CNAE: 4120-4/00 construção de edifícios																				
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\$ 484,82 , Estadual: R\$ 0,00, Federal: R\$ 290,89 Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://buritidoslopes.pi.gov.br																			



JK EMPREENDIMENTOS

A PREFEITURA: MUNICIPAL DE CAXINGÓ- PI

REF: 6ª MEDIÇÃO DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ-PI.

ASSUNTO: PAGAMENTO

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, INSCRITA NO CNPJ SOB N. 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, SOLICITAMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ – PI, O PAGAMENTO DA **NOTA FISCAL Nº 1513 NO VALOR: R\$.: 24.231,15 (VINTE E QUATRO MIL DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS E QUINZE CENTAVOS) CONFORME CONTRATO 05.008/2025 FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ -PI E A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, CUJO OBJETO: PARA SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROOS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ -PIAUI**

A SER PAGO NA CONTA CORRENTE DO

BANCO DO BRASIL S/A
AGENCIA: 1679-9
CONTA CORRETE: 23.347-1
TITULAR: JK E-EIRELI-ME

BURITI DOS LOPES-PI, 04 DE AGOSTO DE 2025.


JK EMPREENDIMENTOS LTDA
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, Nº242, CENTRO / BURITI DO LOPES-PI, CEP: 64.230-970
E-MAIL: J.k.empreendimentos1@gmail.com



JK EMPREENDIMENTOS

A PREFEITURA: MUNICIPAL DE CAXINGÓ- PI

**REF: 6ª MEDIÇÃO DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS
CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ-PI.**

ASSUNTO: PAGAMENTO

RECIBO DE PAGAMENTO

A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, INSCRITA NO CNPJ SOB N. 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, SOLICITAMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ – PI, O PAGAMENTO DA **NOTA FISCAL Nº 1513 NO VALOR: R\$: 24.241,15 (VINTE E QUATRO MIL DUZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E QUINZE CENTAVOS) CONFORME CONTRATO 05.008/2025** FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ -PI E A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, **CUJO OBJETO: PARA SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROOS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ -PIAUÍ**

A SER PAGO NA CONTA CORRENTE DO

BANCO DO BRASIL S/A
AGENCIA: 1679-9
CONTA CORRETE: 23.347-1
TITULAR: JK E-EIRELI-ME

BURITI DOS LOPES-PI, 4 DE AGOSTO DE 2025.


JK EMPREENDIMENTOS LTDA
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, Nº242, 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. 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 09:56:10 do dia 04/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/12/2025.

Código de controle da certidão: **9E7D.A425.C192.0AA2**

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 / BURITI DOS 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: 19/07/2025 a 17/08/2025

Certificação Número: 2025071904584531538762

Informação obtida em 04/08/2025 14:26:28

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: 2500010310955682

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, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/06/2025 17:26:01
VÁLIDA ATÉ 15/08/2025

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: D4DB3D8D-CAD5-4E5A-88F8-2862394B969A

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 28.804.092/0001-36 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 37.02-9-00 - 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 42.13-9-00 - Obras de urbanização - ruas, praças e calçadas 42.21-9-01 - Construção de barragens e represas para geração de energia elétrica 42.21-9-02 - 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 42.92-9-01 - Montagem de estruturas metálicas 42.93-5-01 - Construção de instalações esportivas e recreativas 43.13-4-00 - Obras de terraplenagem 43.22-3-01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás 43.29-1-01 - 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 43.99-4-01 - Administração de obras 43.99-4-03 - Obras de alvenaria 43.99-1-05 - 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 64.230-470	BARRIO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BURITI DOS LOPES	UF PI
ENDEREÇO ELETRÔNICO J.K.EMPREENDEMENTOS@GMAIL.COM		TELEFONE (88) 3172-9238	
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 12/05/2025 às 23:34:29 (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 28.804.092/0001-55 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 SECUNDARIAS 49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista 49.24-8-00 - 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 77.39-0-03 - Aluguel de palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário, exceto andaimes 77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 208-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA	NUMERO 242	COMPLEMENTO *****
CEP 64.230-970	BARRIO/CELTRO CENTRO	MUNICIPIO BURITI DOS LOPES
E-MAIL 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 12/05/2025 às 23:34:29 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

CONSULTAR CDA	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](#)



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010210955641

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.

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/06/2025 17:25:35
VÁLIDA ATÉ 15/08/2025

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: 9148F26A-DBC0-4E20-A071-C596DA33EBDD



MUNICÍPIO DE BURITI DOS LOPES
FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 03/06/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000060/2025

Emissão: 03/06/2025

Validade: 01/09/2025

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



00220250000006000000606900



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: 33356635/2025

Expedição: 16/06/2025, às 21:09:54

Validade: 13/12/2025 - 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 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: 14/08/2025 às 12:33:16

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 4366/006/00624035-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000023347-1	CPF/CNPJ: 26.804.092/0001-56
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: JK EMPREENDIMENTOS LTDA	Valor: R\$ 23.465,44
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 12,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025	Código da Operação: 00100962
Data da Operação: 05/08/2025	Chave de Segurança: LTVU1VFCEA101C4X

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

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/08/2025 às 12:33:16

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 4366/006/00624035-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000028474-2	CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-73
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: CAXINGO IRRF EMPRESAS	Valor: R\$ 290,89
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 12,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025	Código da Operação: 00100965
Data da Operação: 05/08/2025	Chave de Segurança: 8STYNSLMH09ESVCS

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° 804009 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 378	DATA: 04/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA	100001/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 04/08/2025
------------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 659 J K EMPREENDIMENTOS LTDA	CPF/CNPJ 26.804.092/0001-56
Endereço: R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA	BURITI DOS LOPEZ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA 4ª MEDIÇÃO DE REPARO NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO NA ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO: 05.008/202	99.157,68
	DESCONTOS
	3.173,04

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	95.984,64
----------------	---------------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais 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
99.157,68	99.157,68	99.157,68	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	95.984,64
noventa e cinco mil, novecentos e oitenta e quatro reais e sessenta 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 04/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL
01146648383
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 04910

DATA: 05/08/2025

VENCTO:04/08/2025

PAGTO: 05/08/2025

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 EMPENHA É REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA 4ª MEDIÇÃO DE REPARO NA UBS CLARIN DO RODRIGUES DE CARVALHO NA ZONA URBANA NO MUNICIPIO DE CAXINGO - PI. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.008/202

Valor 99.157,68

(noventa e nove mil, cento e cinquenta e sete reais e sessenta e oito centavos)

Despesa Bruta: R\$ 99.157,68

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
804009	9/17C	040100	10.301.0020.2160.0000	44.90.51.00	R\$ 99.157,68	R\$ 0,00	R\$ 3.173,04
TOTAL				R\$ 99.157,68	R\$ 0,00	R\$ 3.173,04	R\$ 95.984,64

Despesa Líquida: R\$ 95.984,64

ORDEN DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS
LIMA:20016470300

PAGUE-SE _/_/_

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	624033	9598	95.984,64
-----	--------	------	-----------

TOTAL. R\$ 95.984,64

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37286623368IVANILDA 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 175

ORDEN DE PAGAMENTO 04911

DATA: 05/08/2025 VENCIMENTO: 05/08/2025 PAGTO: 05/08/2025
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 MUNICÍPIO DE CAXINGO.

Valor: 1.189,89

(um mil, cento e oitenta e nove reais e oitenta e nove centavos)

Despesa Bruta: R\$ 1.189,89

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1577	11	990130		R\$ 1.189,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.189,89
TOTAL				R\$ 1.189,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.189,89

Despesa Líquida: R\$ 1.189,89

ORDEN DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470330

PAGUE-SE ____/____/____

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	624033	1.189,89	1.189,89
-----	--------	----------	----------

TOTAL. R\$ 1.189,89

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001817/ 2025

Proprietário/Interessado: J K EMPREENDIMENTOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 26804092000158

Endereço: RUA RAIMUNDO ESTEVÃO DE SOUSA Nº:

Bairro: CENTRO

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE Nº 1511

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/08/2025 Hora: 11:00:29

J K EMPREENDIMENTOS LTDA - ME
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

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: 1511 Data/Hora: 04/08/2025 11:57:31 08/2025 Ass. Digital: 2233891608972604/08/2025 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 Aliq.: Variável CEP: 64.230-000																																
TOMADOR DO SERVIÇO Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO-PI Endereço: RUA JOÃO SANTOS Bairro: CENTRO Cidade: CAXINGO - COD.MUNIC.: 2202000 Fone: Email: PMCAXINGO@HOTMAIL.COM CNPJ/CPF: 01612618000175 I.E./RG: Inscrição Municipal: 79 CEP: 64228-000 UF: PI																																
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO contratação de empresa, por meio de registro de preços objetivando eventual e futura prestação de serviços de manutenção simples em edificações e logradouros públicos visando atender as necessidades do município do Caxingó-pi. ATA DE REGISTRO DE PREÇO: 05.008/2025. OBJETO: 4º MEDIÇÃO DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO /ZONA URBANA NO MUNICIPIO DO CAXINGÓ -PI 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, ____ de ____ de 20__ _____ Funcionário Responsável																																
OBSERVAÇÃO: ISS NO VALOR DE 5% NO VALOR DE 40% NO VALOR TOTAL DA NOTA.																																
Local da Prestação do Serviço: CAXINGÓ-PI Incidência do Imposto: CAXINGÓ-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>1.189,89</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 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 Liquido</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>99.157,68</td> <td>59.494,61</td> <td>0,00</td> <td>39.663,07</td> <td>5,00</td> <td>0,00</td> <td>1.983,15</td> <td>0,00</td> <td>95.984,64</td> </tr> </tbody> </table>			IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções	1.189,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido	99.157,68	59.494,61	0,00	39.663,07	5,00	0,00	1.983,15	0,00	95.984,64
IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções																											
1.189,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																											
Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido																								
99.157,68	59.494,61	0,00	39.663,07	5,00	0,00	1.983,15	0,00	95.984,64																								
CNAE: 4120-4/00 construção de edifícios 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\$ 1.983,15 , Estadual: R\$ 0,00, Federal: R\$ 1.189,89  Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://buritidoslopes.pi.gov.br																																



JK EMPREENDIMENTOS

A PREFEITURA: MUNICIPAL DE CAXINGÓ- PI

REF: 4ª MEDIÇÃO DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ-PI.

ASSUNTO: PAGAMENTO

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, INSCRITA NO CNPJ SOB N. 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, **SOLICITAMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ – PI, O PAGAMENTO DA NOTA FISCAL Nº 1511 NO VALOR: R\$.: 99.157,68 (NOVENTA E NOVE MIL CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS) CONFORME CONTRATO 05.008/2025 FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ -PI E A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, CUJO OBJETO: PARA SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROOS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ -PIAUI**

A SER PAGO NA CONTA CORRENTE DO

BANCO DO BRASIL S/A
AGENCIA: 1679-9
CONTA CORRETE: 23.347-1
TITULAR: JK E-EIRELI-ME

BURITI DOS LOPES-PI, 04 DE AGOSTO DE 2025.


JK EMPREENDIMENTOS LTDA
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, Nº242, CENTRO / BURITI DO LOPES-PI, CEP: 64.230-970
E-MAIL: j.k.empreendimentos1@gmail.com



JK EMPREENDIMENTOS

A PREFEITURA: MUNICIPAL DE CAXINGÓ- PI

REF: 4ª MEDIÇÃO DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ-PI.

ASSUNTO: PAGAMENTO

RECIBO DE PAGAMENTO

A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, INSCRITA NO CNPJ SOB N. 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, **SOLICITAMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ – PI, O PAGAMENTO DA NOTA FISCAL Nº 1511 NO VALOR: R\$: 99.157,68 (NOVENTA E NOVE MIL CENTO E CINQUENTA E SETE REIAS E SESENTA E OITO CENTAVOS) CONFORME CONTRATO 05.008/2025 FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ -PI E A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, CUJO OBJETO: PARA SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROOS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ -PIAUI**

A SER PAGO NA CONTA CORRENTE DO

BANCO DO BRASIL S/A

AGENCIA: 1679-9

CONTA CORRETE: 23.347-1

TITULAR: JK E-EIRELI-ME

BURITI DOS LOPES-PI, 4 DE AGOSTO DE 2025.


JK EMPREENDIMENTOS LTDA
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, Nº242, 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. 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 09:58:10 do dia 04/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/12/2025.

Código de controle da certidão: 9E7D.A425.C192.0AA2

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 / BURITI DOS 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: 19/07/2025 a 17/08/2025

Certificação Número: 2025071904584531538762

Informação obtida em 04/08/2025 14:26:28

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

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 26.884.092/0001-85 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 37.02-0-00 - 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 42.13-0-00 - Obras de urbanização - ruas, praças e calçadas 42.21-9-01 - Construção de barragens e represas para geração de energia elétrica 42.21-9-02 - 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 alvenaria 43.99-1-05 - Perfuração e construção de poços de água		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 208-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R. RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA	NÚMERO 242	COMPLEMENTO
CEP 64.230-970	BARRIO/QUARTO CENTRO	MUNICÍPIO BURITITOS LOPES
ENDEREÇO ELETRÔNICO J.K.EMPREENHIMENTOS@GMAIL.COM		TELEFONE (88) 8172-8238
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/01/2017
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.118, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 12/05/2025 às 23:34:29 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO 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 motorista 49.24-0-00 - 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 77.32-3-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes 77.32-3-02 - Aluguel de andaimes 77.39-0-03 - Aluguel de palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário, exceto andaimes 77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R RAMUNDO ESTEVAO DE SOUSA	NÚMERO 242	COMPLEMENTO *****
CEP 64.230-970	BARRIO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BURITI DOS LOPES
UF PI		
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 12/05/2025 às 23:34:29 (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](#)

[Papelões](#)

[Serviços CNPJ](#)



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010310955682

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, **NÃO** **CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/06/2025 17:26:01
VÁLIDA ATÉ 15/08/2025

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: D4DB3D8D-CAD5-4E5A-88F8-2862394B969A



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010210955641

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.

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/06/2025 17:25:35
VÁLIDA ATÉ 15/08/2025

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: 9148F26A-DBC0-4E20-A071-C596DA33EBDD



MUNICÍPIO DE BURITI DOS LOPES
FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 03/06/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000060/2025

Emissão: 03/06/2025

Validade: 01/09/2025

JK 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



00220250000006000000606900



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: 33356635/2025

Expedição: 16/06/2025, às 21:09:54

Validade: 13/12/2025 - 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 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: 14/08/2025 às 12:35:30

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

Conta Origem: 4366/006/00624033-0

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000023347-1

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: JK EMPREENDIMENTOS LTDA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico: TED

CPF/CNPJ: 26.804.092/0001-56

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 95.984,64

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Data da Operação: 05/08/2025

Código da Operação: 00100903

Chave de Segurança: JVGAE3CU6TJCLUSS

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: 14/08/2025 às 12:35:30

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 4366/006/00624033-0	

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\$ 1.189,89
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 12,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025	Código da Operação: 00100905
Data da Operação: 05/08/2025	Chave de Segurança: 32ASS1RS2FMQR0X7

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° 804010 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 378	DATA: 04/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA	100001/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 04/08/2025
------------------------------------	-----------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 659 J K EMPREENDIMENTOS LTDA	CPF/CNPJ 26.804.092/0001-56
Endereço: R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA	BURITI DOS LOPEZ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA 5ª MEDIÇÃO DE REPARO NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO NA ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI. PARA ATENDE R AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.008/202	39.035,20
	DESCONTOS
	468,42

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	37.786,08
----------------	---------------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
4.4.90.51.91	OBRA E INSTALAÇÕES
Desdobro 91	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
39.035,20	39.035,20	39.035,20	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	37.786,08
trinta e sete mil, setecentos e oitenta e seis reais 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	04/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL
01148648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 105

ORDEM DE PAGAMENTO

04913

DATA: 05/08/2025

VENCTO:04/08/2025

PAGTO: 05/08/2025

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 EMPENHA É REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA 5ª MEDIÇÃO DE REPARO NA UBS CLARIN DO RODRIGUES DE CARVALHO NA ZONA URBANA NO MUNICIPIO DE CAXINGO - PI. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.008/202

Valor: 39.035,20

(Trinta e nove mil e trinta e cinco reais e vinte centavos)

Despesa Bruta: R\$ 39.035,20

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
804010	10	040100	10.301.0020.2160.0000	44.9051.00	R\$ 39.035,20	R\$ 0,00	R\$ 1.249,12	R\$ 37.786,08
TOTAL				R\$ 39.035,20	R\$ 0,00	R\$ 1.249,12	R\$ 37.786,08	

Despesa Líquida: R\$ 37.786,08

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624032	37786	37.786,08
TOTAL . . .			R\$ 37.786,08

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623368IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

Ass: _____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 176

ORDEN DE PAGAMENTO 04915

DATA: 05/08/2025

VENCTO: 05/08/2025

PAGTO: 05/08/2025

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 468,42

(quatrocentos e sessenta e oito reais e quarenta e dois centavos)

Despesa Bruta:

R\$ 468,42

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1578	11E	990130		R\$ 468,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 468,42
TOTAL				R\$ 468,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 468,42

Despesa Líquida:

R\$ 468,42

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA: 20016470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624032	468	468,42
TOTAL. . .			R\$ 468,42

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA: 37269623368

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001818/ 2025

Proprietário/Interessado: J K EMPREENDIMENTOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 26804092000156

Endereço: RUA RAIMUNDO ESTEVÃO DE SOUSA Nº:

Bairro: CENTRO

Cidade: BURITI DOS LOPES

Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO NOTA FISCAL DE N° 1512

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/08/2025 Hora: 11:01:49

J K EMPREENDIMENTOS LTDA - ME
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

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: 1512 Data/Hora: 04/08/2025 12:00:53 08/2025 Ass. Digital: 2233891608975104/08/2025 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 Aliq.: Variável CEP: 64.230-000																				
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: PMCAIXINGO@HOTMAIL.COM CNPJ/CPF: 01612618000175 I.E./RG: Inscrição Municipal: 79																				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO contratação de empresa, por meio de registro de preços objetivando eventual e futura prestação de serviços de manutenção simples em edificações e logradouros públicos visando atender as necessidades do município do Caxingó-pi. ATA DE REGISTRO DE PREÇO: 05.008/2025. OBJETO: 5º MEDIÇÃO DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO, ZONA URBANA NO MUNICIPIO DO CAXINGÓ - PI 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, ____ de ____ de 20__ _____ Funcionário Responsável																				
OBSERVAÇÃO: ISS NO VALOR DE 5% NO VALOR DE 40% NO VALOR TOTAL DA NOTA.																				
Local da Prestação do Serviço: CAXINGÓ-PI Incidência do Imposto: CAXINGÓ-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 align="right">468,42</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> </tr> </tbody> </table>			IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções	468,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções															
468,42	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 align="right">39.035,20</td> <td align="right">23.421,12</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">15.614,08</td> <td align="right">5,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">780,70</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">37.786,08</td> </tr> </tbody> </table>			Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido	39.035,20	23.421,12	0,00	15.614,08	5,00	0,00	780,70	0,00	37.786,08
Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido												
39.035,20	23.421,12	0,00	15.614,08	5,00	0,00	780,70	0,00	37.786,08												
CNAE: 4120-4/00 construção de edifícios 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\$ 780,70 , Estadual: R\$ 0,00, Federal: R\$ 468,42  Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://buritidoslopes.pi.gov.br																				



JK EMPREENDIMENTOS

A PREFEITURA: MUNICIPAL DE CAXINGÓ- PI

REF: 5ª MEDIÇÃO DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ-PI.

ASSUNTO: PAGAMENTO

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, INSCRITA NO CNPJ SOB N. 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, **SOLICITAMOS** DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ – PI, O PAGAMENTO DA **NOTA FISCAL Nº 1512 NO VALOR: R\$.: 39.035,20 (TRINTA E NOVE MIL E TRINTA E CINCO REIAS E VINTE CENTAVOS) CONFORME CONTRATO 05.008/2025** FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ -PI E A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, **CUJO OBJETO: PARA SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROOS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ -PIAUI**

A SER PAGO NA CONTA CORRENTE DO

BANCO DO BRASIL S/A
AGENCIA: 1679-9
CONTA CORRETE: 23.347-1
TITULAR: JK E-EIRELI-ME

BURITI DOS LOPES-PI, 04 DE AGOSTO DE 2025.


JK EMPREENDIMENTOS LTDA
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, Nº242, CENTRO / BURITI DO LOPES-PI, CEP: 64.230-970
E-MAIL: J.k.empreendimentos1@gmail.com



JK EMPREENDIMENTOS

A PREFEITURA: MUNICIPAL DE CAXINGÓ- PI

REF: 5ª MEDIÇÃO DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ-PI.

ASSUNTO: PAGAMENTO

RECIBO DE PAGAMENTO

A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, INSCRITA NO CNPJ SOB N. 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, SOLICITAMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI, O PAGAMENTO DA **NOTA FISCAL Nº 1512 NO VALOR: R\$: 39.035,20 (TRINTA E NOVE MIL E TRINTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS) CONFORME CONTRATO 05.008/2025** FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ -PI E A EMPRESA JK EMPREENDIMENTOS LTDA, **CUJO OBJETO: PARA SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROOS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ -PIAUÍ**

A SER PAGO NA CONTA CORRENTE DO

BANCO DO BRASIL S/A
AGENCIA: 1879-9
CONTA CORRETE: 23.347-1
TITULAR: JK E-EIRELI-ME

BURITI DOS LOPES-PI, 4 DE AGOSTO DE 2025.


JK EMPREENDIMENTOS LTDA
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, Nº242, 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. 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 09:56:10 do dia 04/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/12/2025.

Código de controle da certidão: 9E7D.A425.C192.0AA2

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 / BURITI DOS 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: 19/07/2025 a 17/08/2025

Certificação Número: 2025071904584531538762

Informação obtida em 04/08/2025 14:26:28

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

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 28.594.092/0001-36 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/01/2017
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 37.02-9-00 - 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 42.13-0-00 - Obras de urbanização - ruas, praças e calçadas 42.21-0-01 - Construção de barragens e represas para geração de energia elétrica 42.21-0-02 - 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 42.22-8-01 - Montagem de estruturas metálicas 42.99-5-01 - Construção de instalações esportivas e recreativas 43.11-4-00 - 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 alvenaria 43.99-1-05 - Perfuração e construção de poços de água		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R RAMUNDO ESTEVAO DE SOUSA	NÚMERO 242	COMPLEMENTO *****
CEP 64.230-670	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BURITI DOS LOPES
UF PI		
ENDEREÇO ELETRÔNICO J.K.EMPREENHIMENTOS@GMAIL.COM		TELEFONE (88) 8172-9238
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 08/01/2017
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 12/05/2025 às 23:34:29 (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 28.804.082/0001-58 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 motorista 49.24-0-00 - Transporte escolar 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor 77.10-5-88 - 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 77.39-0-03 - Aluguel de palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário, exceto andaimes 77.30-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador 81.20-0-00 - 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 ESTEVAO DE SOUSA	NUMERO 242	COMPLEMENTO *****
CEP 64.230-070	BARRIO/CENTRO CENTRO	MUNICIPIO BURITI DOS LOPES
UF PI		
ENDEREÇO ELETRÔNICO J.K.EMPREENHIMENTOS@GMAIL.COM		TELEFONE (86) 8172-9238
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 08/01/2017
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 12/05/2025 às 23:34:28 (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](#).

[Passar o passo a passo do CNPJ](#)

[Consultas CNPJ](#)

[Estatísticas](#)

[Parceiros](#)

[Serviços CNPJ](#)



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010310955682

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, **NÃO** **CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/06/2025 17:26:01
VÁLIDA ATÉ 15/08/2025

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: D4DB3D8D-CAD5-4E5A-88F8-2862394B969A



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010210955641

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.

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/06/2025 17:25:35
VÁLIDA ATÉ 15/08/2025

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: 9148F26A-DBC0-4E20-A071-C596DA33EBDD



MUNICÍPIO DE BURITI DOS LOPES
FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 03/06/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000060/2025

Emissão: 03/06/2025

Validade: 01/09/2025

J K EMPREENDIMENTOS LTDA

CGA: 000.000.802/001-55

CPF/CNPJ: 28.804.092/0001-56

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



00220250000006000000606900



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: 33356635/2025

Expedição: 16/06/2025, às 21:09:54

Validade: 13/12/2025 - 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 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.



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/08/2025 às 12:36:25

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624032-2

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000023347-1

CPF/CNPJ: 26.804.092/0001-56

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: JK EMPREENDIMENTOS LTDA

Valor: R\$ 37.786,08

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Código da Operação: 00100876

Data da Operação: 05/08/2025

Chave de Segurança: EQ3K9A29G40W99CY

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: 14/08/2025 às 12:36:25

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 4366/006/00624032-2	

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\$ 468,42
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 12,00
Histórico: TED	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025	Código da Operação: 00100885
Data da Operação: 05/08/2025	Chave de Segurança: PZLP92SCLRH5HKN5

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						828148	
OR - Ordinario		828148		FICHA: 402	DATA: 28/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/08/2025	
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					
10.301.0025.2182.0000		Ações de Vigilância Sanitária					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
152.850,00		97.264,54		9.108,00		46.477,46	
VALOR EM R\$		nove mil, cento e oito reais *****					
9.108,00		*****					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3804) 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	
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	
						VALOR TOTAL DOS ITENS	
						9.108,00	
Autorizo o empenho dessa despesa.				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 28/08/2025				Data: 28/08/2025			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS				ORIANO PINTO DE ARAUJO			
01495077390				28891288353			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS				ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETARIA INTERINA				CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 828148 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 402	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 28/08/2025

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO

CPF/CNPJ:

ENDEREÇO:

CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3804) UNIDADE: 10 0005

VALOR BRUTO

9.108,00

DESCONTOS

5.102,67

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

4.005,33

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2182.0000	Ações de Vigilância Sanitária
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 01	

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\$

4.005,33

quatro mil e cinco reais e trinta 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

28/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 106

ORDEM DE PAGAMENTO 05428

DATA: 29/08/2025

VENCIMENTO: 28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

Credor.: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade.: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3804) UNIDADE: 100005

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

928148	/10	040100	0301002521820000	31901100	R\$ 9.108,00	R\$ 0,00	R\$ 5.102,67	R\$ 4.005,33
--------	-----	--------	------------------	----------	--------------	----------	--------------	--------------

TOTAL				R\$ 9.108,00	R\$ 0,00	R\$ 5.102,67	R\$ 4.005,33
-----------------	--	--	--	--------------	----------	--------------	--------------

Despesa Líquida: R\$ 4.005,33

ORDEM DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS: 01495077390

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	575987349	7648	4.005,33
-----	-----------	------	----------

TOTAL. R\$ 4.005,33

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA: 37269623368IVANILDA 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				828149	
OR - Ordinario 828149		FICHA: 402	DATA: 28/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:	VENCIMENTO: 28/08/2025	
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				
10.301.0025.2182.0000	Ações de Vigilância Sanitária				
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL		
152.850,00	106.372,54	3.643,20	42.834,26		
VALOR EM R\$ três mil, seiscentos e quarenta e três reais e vinte centavos *****					
3.643,20 *****					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3804) UNIDADE: 100005					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT \$ 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			3.643,20		
Fonte de REC. - MSC 1.800 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa					
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 28/08/2025 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077390 SECRETARIA INTERINA			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 28/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO: 28691288353 CONTADOR - CRC: 3951/PI		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 828149 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 402	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 28/08/2025

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3804) UNIDADE: 10 0005

VALOR BRUTO
3.643,20DESCONTOS
0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR 3.643,20

Código	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2182.0000	Ações de Vigilância Sanitária
3.1.90.11.10	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 10	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.643,20	3.643,20	3.643,20	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

3.643,20

três mil, seiscentos e quarenta e três reais e vinte 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

28/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
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 05429

DATA: 29/08/2025 VENCTO:28/08/2025 PAGTO: 29/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3804) UNIDADE: 100005

Valor 3.643,20

(três mil, seiscentos e quarenta e três reais e vinte centavos)

Despesa Bruta: R\$ 3.643,20

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
828149	7/1	C 040100	10.301.0025.2182.0000	3.190,11	00	00	00
				R\$ 3.643,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.643,20
TOTAL				R\$ 3.643,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.643,20

Despesa Líquida: R\$ 3.643,20

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 01495077360
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	575987349	7648	3.643,20
-----	-----------	------	----------

TOTAL. R\$ 3.643,20

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
37289623368

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: 01.612.818/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Página 1 de 1

Folha de Pagamento

21/08/2025 10:58:42

Unidade Orçamentária Igual a 100005

Data Pagamento: 29/08/2025 - 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
2371	ANTONIO DE PADUA DE SOUSA DA SILVA	02/09/2001	0004 - AGENTE DE ENDEMIAS

P 001	VENCIMENTO	30.00D	3.036,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	624,50
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D 006	CONSIGNADO BB - II	1.00	812,38
				D 920	IRRF - SALARIO	15.00	152,32
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	4.250,40	4.250,40	2.014,22	2.236,18

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2471	FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIRO DOS SANTOS JUNIOR	01/09/2001	0004 - AGENTE DE ENDEMIAS

P 001	VENCIMENTO	30.00D	3.036,00	D 082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	60,72
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D 920	IRRF - SALARIO	15.00	152,32
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	4.250,40	4.250,40	838,08	3.612,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2871	FRAMUNDO NONATO PEREIRA	09/03/2001	0004 - AGENTE DE ENDEMIAS

P 001	VENCIMENTO	30.00D	3.036,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	1.161,93
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	650,38
				D 082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	60,72
				D 920	IRRF - SALARIO	15.00	152,32
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	4.250,40	4.250,40	2.450,37	1.800,03

Total Vínculo: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	12.751,20	12.751,20	5.102,67	7.648,53

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	12.751,20	12.751,20	5.102,67	7.648,53

Total Subdivisão: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	12.751,20	12.751,20	5.102,67	7.648,53

Total Divisão: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	12.751,20	12.751,20	5.102,67	7.648,53

Total Geral: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	12.751,20	12.751,20	5.102,67	7.648,53

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PJ

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 1

21/08/2025 10:59:51

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 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	12.751,20	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	12.751,20 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	1.457,28 (+)
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		14.208,48
Total Bruto	12.751,20	Total de Descontos	
Total de Descontos	5.102,67	Total de Descontos	5.102,67 (+)
Total Líquido	7.648,53	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		5.102,67
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
02 EFETIVOS		1.457,28	0,00	0,00	0,00	1.457,28
Total		1.457,28	0,00	0,00	0,00	1.457,28

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	9.108,00	Salário Base
004 INSALUBRIDADE 40%	3	120,00	3.643,20	Insalubridade
Resumo de Proventos por Classificação				
Insalubridade		120,00	3.643,20	
Salário Base		90,00	9.108,00	
Total		210,00	12.751,20	

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
005 CONSIGNADO BB - I	2	0,00	1.786,43	
005 CONSIGNADO BB - II	1	0,00	812,36	
008 CONSIGNADO CEF - I	1	0,00	650,36	
062 CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2	4,00	121,44	
920 IRRF - SALARIO	3	45,00	456,96	
942 PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	3	42,00	1.275,12	
Resumo de Descontos por Classificação				
Sem classificação		91,00	5.102,67	
Total		91,00	5.102,67	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.275,12
Total	1.275,12

Base de I.R.R.F.	12.751,20
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

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 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO								
Vínculo: 02 - EFETIVOS								
23-1	ANTONIO DE PADUA DE SOUSA DA	917.477.673-87	4.250,40	2.014,22	2.236,18	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18107-2
24-1	FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIRO DOS	998.398.143-20	4.250,40	638,08	3.612,32	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18108-0
26-1	RAIMUNDO NONATO PEREIRA	921.938.033-15	4.250,40	2.450,37	1.800,03	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18077-7
Qtde Vínculo: 3			12.751,20	5.102,67	7.648,53			
Qtde Unidade: 3			12.751,20	5.102,67	7.648,53			
Qtde Subdivisão: 3			12.751,20	5.102,67	7.648,53			
Qtde Divisão: 3			12.751,20	5.102,67	7.648,53			
Qtde Total: 3			12.751,20	5.102,67	7.648,53			

CAXINGO, 21 de agosto de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 11:19:11

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000918107-2	CPF/CNPJ: 917.477.673-87
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: ANTONIO DE PADUA DE SOUSA SILVA	Valor: R\$ 2.236,18
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 10514549
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: WWASY3G3369YL5TN

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: 29/08/2025 às 11:19:11

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

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 R DOS SANTOS

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico:

CPF/CNPJ: 998.398.143-20

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 3.612,32

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Data da Operação: 29/08/2025

Código da Operação: 10514547

Chave de Segurança: MQXERYEG9R8S6PAN

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: 29/08/2025 às 11:19:11

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

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\$ 1.800,03
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 10514545
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: 27QM97KHZ9X8A11W

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				828119		
OR - Ordinario		828119	FICHA: 412	DATA: 28/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/08/2025	
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				
10.301.0025.2185.0000		Ações do Progr. de Ag. Comunitários de Saúde-PACS				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
722.000,00		394.340,60		38.432,00	291.227,40	
VALOR EM RS						
36.432,00		trinta e seis mil, quatrocentos e trinta e dois reais				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3800) 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				36.432,00
Fonte de REC. - MSC		1.800 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: 28/08/2025			Data: 28/08/2025			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
01495077390			28691288353			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 828119 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 412	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/08/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ: 10	
ENDEREÇO:		CAXINGO	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3800) UNIDADE: 10 0004			VALOR BRUTO 36.432,00
			DESCONTOS 18.886,49
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 17.545,51
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
36.432,00	36.432,00	36.432,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 17.545,51			
dezessete mil, quinhentos e quarenta e cinco 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	28/08/2025
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 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

05344

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

Credor.: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade.: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3800) UNIDADE: 100004

Valor: 36.432,00

(trinta e seis mil, quatrocentos e trinta e dois reais)

Despesa Bruta: R\$ 36.432,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
---------	----------	-----------	----------	-------	----------	----------	---------

828119	040100	10.301.0025.2185.0000	3.1.90.1.100	R\$ 36.432,00	R\$ 0,00	R\$ 18.886,49	R\$ 17.545,51
--------	--------	-----------------------	--------------	---------------	----------	---------------	---------------

TOTAL R\$ 36.432,00 R\$ 0,00 R\$ 18.886,49 R\$ 17.545,51

Despesa Líquida: R\$ 17.545,51

ORDEN DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 014950773903

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	575987349	3798	17.545,51
-----	-----------	------	-----------

TOTAL R\$ 17.545,51

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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						828120	
OR - Ordinário		828120		FICHA: 412	DATA: 28/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/08/2025	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO						CÓDIGO: 12	
ENDEREÇO: CAXINGO							
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
04 040100 3.1.90.11.10 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 DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
722.000,00		430.772,60		14.572,80		278.654,60	
VALOR EM R\$		quatorze mil, quinhentos e setenta e dois reais e oitenta centavos *****					
14.572,80							
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3800) UNIDADE: 100004							
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	CTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL	
FONTE DE RECURSO						VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:						14.572,80	
Fonte de REC. - MSC							
Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio							
Data: 28/08/2025							
ORIANO PINTO DE ARAUJO							
28691288353							
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° 828120

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 412	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 28/08/2025

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3800) UNIDADE: 10 0004	VALOR BRUTO 14.572,80 DESCONTOS 0,00
---	---

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	14.572,80
----------------	---------------	-----------

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
14.572,80	14.572,80	14.572,80	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	14.572,80
quatorze mil, quinhentos e setenta e dois reais e oitenta 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 28/08/2025
--	--

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 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

05345

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3800) UNIDADE: 100004

Valor 14.572,80

(quatorze mil, quinhentos e setenta e dois reais e oitenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 14.572,80

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
828120	0	040100	10.301.0025.2185.0000	31.901.100	R\$ 14.572,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL				R\$ 14.572,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.572,80

Despesa Líquida: R\$ 14.572,80

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS

SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	675987349	3798	14.572,80
-----	-----------	------	-----------

TOTAL. R\$ 14.572,80

Despesa paga em 29/08/2025 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° 828121 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 412	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 28/08/2025

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO

CPF/CNPJ:

ENDEREÇO:

CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3800) UNIDADE: 10 0004

VALOR BRUTO

2.833,60

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

2.833,60

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0025.2185.0000 3.1.90.11.45 Desdobro 45	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
2.833,60	2.833,60	2.833,60	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.833,60

dois mil, oitocentos e trinta e três reais e sessenta 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

28/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.818/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 110

ORDEM DE PAGAMENTO 05346

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3800) UNIDADE: 100004

Valor 2.833,60

(dois mil, oitocentos e trinta e três reais e sessenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 2.833,60

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
028121	1110	040100	10.301.0025.2185.0000	3.190.111,00	R\$ 2.833,60	R\$ 0,00	R\$ 2.833,60
TOTAL				R\$ 2.833,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.833,60

Despesa Líquida: R\$ 2.833,60

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	675987349	3798	2.833,60
-----	-----------	------	----------

TOTAL. R\$ 2.833,60

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623365

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 828122 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 412	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 28/08/2025

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO

CPF/CNPJ:

ENDEREÇO:

CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3800) UNIDADE: 10 0004	VALOR BRUTO 3.036,00 DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	3.036,00
----------------	---------------	----------

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
3.036,00	3.036,00	3.036,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	3.036,00
três mil e trinta e seis 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 28/08/2025
--	--

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 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 05347

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3800) UNIDADE: 100004

Valor 3.036,00

(três mil e trinta e seis reais)

Despesa Bruta: R\$ 3.036,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
828122	7100	040100	1030100252165.0000	3.130.11.00	R\$ 3.036,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL				R\$ 3.036,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.036,00

Despesa Líquida: R\$ 3.036,00

ORDEN DE PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS.014960773903

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	3798	3.036,00
TOTAL			R\$ 3.036,00

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA37269623368IVANILDA 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: 01.612.818/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Página 1 de 3

Folha de Pagamento

21/08/2025 10:48:18

Unidade Orçamentária igual a 100004

Data Pagamento: 29/08/2025 - 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	05/03/2014	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30.00D	3.036,00	D 082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	60,72
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D 920	IRRF - SALARIO	27.50	482,77
P 906	1/3 FERIAS	30 D	1.416,80	D 942	PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	14.00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	3.036,00	5.667,20	5.667,20	968,53	4.698,67

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
28-1	BERNARDA GOMES DA SILVA	01/06/2003	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30.00D	3.036,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	518,51
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D 920	IRRF - SALARIO	27.50	428,59
P 906	1/3 FERIAS	30 D	1.416,80	D 942	PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	14.00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	3.036,00	5.667,20	5.667,20	1.372,14	4.295,06

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
30-1	FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS	01/05/2005	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30.00D	3.036,00	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	1.272,00
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D 920	IRRF - SALARIO	15.00	152,32
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	14.00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	3.036,00	4.250,40	4.250,40	1.649,36	2.401,04

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
31-1	FRANCISCO DAS CHAGAS DO NASCIMENTO GONCALVES	02/12/2002	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30.00D	3.036,00	D 082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	60,72
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D 920	IRRF - SALARIO	15.00	151,21
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	14.00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	3.036,00	4.250,40	4.250,40	636,97	3.613,43

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
32-1	FRANCISCO EUDES DE JESUS DE CARVALHO	01/10/2005	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30.00D	3.036,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	351,18
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D 920	IRRF - SALARIO	15.00	152,32
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	14.00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	3.036,00	4.250,40	4.250,40	928,54	3.321,86

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
33-1	JANAINA CARVALHO DE FREITAS	02/12/2002	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30.00D	3.036,00	D 082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	60,72
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D 920	IRRF - SALARIO	15.00	152,32
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	14.00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	3.036,00	4.250,40	4.250,40	636,06	3.612,32

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	01/04/2004	0008 - AGENTE DE SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Página 2 de 3

Folha de Pagamento

21/08/2025 10:48:18

Unidade Orçamentária igual a 100004

Data Pagamento: 29/08/2025 - 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	3.036,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1,00	1.495,21
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1,00	538,35
				D 009	CONSIGNADO CEF - II	1,00	198,58
				D 082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2,00	60,72
				D 920	IRRF - SALARIO	15,00	94,33
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	4.250,40	4.250,40	2.810,21	1.440,19

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
35-1	JOSE KLEBER DE LIMA	02/12/2002	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30.00D	3.036,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1,00	1.688,20
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D 920	IRRF - SALARIO	15,00	152,32
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	4.250,40	4.250,40	2.165,58	2.084,84

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
36-1	LUIZA PEREIRA CARVALHO	02/06/2004	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30.00D	3.036,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1,00	1.231,52
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D 008	CONSIGNADO BB - II	1,00	321,35
				D 007	CONSIGNADO BB - III	1,00	113,28
				D 082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2,00	60,72
				D 920	IRRF - SALARIO	15,00	152,32
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	4.250,40	4.250,40	2.304,23	1.946,17

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
37-1	MARCENE RIBEIRO FRANCO	02/12/2002	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30.00D	3.036,00	D 082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2,00	60,72
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D 920	IRRF - SALARIO	15,00	152,32
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	4.250,40	4.250,40	638,08	3.612,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
38-1	PEDRO ALVES CARDOSO FILHO	02/06/2012	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 001	VENCIMENTO	30.00D	3.036,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1,00	523,85
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D 006	CONSIGNADO BB - II	1,00	329,89
				D 007	CONSIGNADO BB - III	1,00	273,61
				D 036	CONSIGNADO BB - IV	1,00	181,17
				D 920	IRRF - SALARIO	15,00	151,21
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	4.250,40	4.250,40	1.884,97	2.365,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
39-1	RAIMUNDO 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

08/2025

Página 3 de 3

Folha de Pagamento

21/08/2025 10:48:18

Unidade Orçamentária igual a 100004

Data Pagamento: 29/08/2025 - 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	30.000	3.036,00	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	383,37
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D 082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	60,72
				D 920	IRRF - SALARIO	15.00	152,32
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	4.250,40	4.250,40	1.001,45	3.248,95

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
18-1	SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	02/12/2002	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 917	AFASTADO AUX.DOENCA	30.000	3.036,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	472,26
				D 006	CONSIGNADO BB - II	1.00	206,93
				D 007	CONSIGNADO BB - III	1.00	288,01
				D 008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	235,41
				D 082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	60,72
				D 942	PREVIDENCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	3.036,00	3.036,00	1.688,37	1.347,63

Total Vínculo: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	39.468,00	56.874,40	56.874,40	18.886,49	37.987,91

Total Unidade: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	39.468,00	56.874,40	56.874,40	18.886,49	37.987,91

Total Subdivisão: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	39.468,00	56.874,40	56.874,40	18.886,49	37.987,91

Total Divisão: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	39.468,00	56.874,40	56.874,40	18.886,49	37.987,91

Total Geral: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	39.468,00	56.874,40	56.874,40	18.886,49	37.987,91

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

21/08/2025 10:57:49

Resumo Contábil

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 Vendimentos	56.874,40	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	56.874,40 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	6.314,88 (+)
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		63.189,28
Total Bruto	56.874,40	Total de Descontos	
Total de Descontos	18.886,49	Total de Descontos	18.886,49 (+)
Total Líquido	37.987,91	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		18.886,49
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Patronal	Bruto		Deduções			Líquido	
	Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido	
	02 EFETIVOS	6.314,88	0,00	0,00	0,00	6.314,88	
	Total	6.314,88	0,00	0,00	0,00	6.314,88	

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	36.432,00	Salário Base
004	INSALUBRIDADE 40%	12	480,00	14.572,80	Insalubridade
908	1/3 FERIAS	2	60,00	2.833,60	
917	AFASTADO AUX.DOENCA	1	30,00	3.036,00	
Resumo de Proventos por Classificação					
	Sem classificação		90,00	5.869,60	
	Insalubridade		480,00	14.572,80	
	Salário Base		360,00	36.432,00	
	Total		930,00	56.874,40	

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
005	CONSIGNADO BB - I	7	0,00	6.180,73	
006	CONSIGNADO BB - II	3	0,00	858,17	
007	CONSIGNADO BB - III	3	0,00	675,10	
008	CONSIGNADO CEF - I	4	0,00	2.409,13	
009	CONSIGNADO CEF - II	1	0,00	196,56	
038	CONSIGNADO BB - IV	1	0,00	181,17	
062	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	8	16,00	485,76	
920	IRRF - SALARIO	12	205,60	2.374,35	
942	PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	13	182,00	5.525,52	
Resumo de Descontos por Classificação					
	Sem classificação		403,00	18.886,49	
	Total		403,00	18.886,49	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 2 de 2

Resumo Contábil

21/08/2025 10:57:49

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

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	5.525,52
Total	5.525,52

Base de I.R.R.F.	56.874,40
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	39.468,00
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	39.468,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

21/08/2025

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	5.667,20	968,53	4.698,67	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	20199-5
28-1	BERNARDA GOMES DA SILVA	985.330.023-00	5.667,20	1.372,14	4.295,06	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18007-6
30-1	FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS	857.724.533-00	4.250,40	1.849,36	2.401,04	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18041-6
31-1	FRANCISCO DAS CHAGAS DO	923.782.343-68	4.250,40	636,97	3.613,43	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18102-1
32-1	FRANCISCO EUBES DE JESUS DE	013.543.783-00	4.250,40	928,54	3.321,86	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	39286-3
33-1	JANATNA CARVALHO DE FREITAS	957.602.963-53	4.250,40	638,08	3.612,32	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18068-8
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	006.618.033-33	4.250,40	2.810,21	1.440,19	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18139-0
35-1	JOSE KLEBER DE LIMA	826.352.933-68	4.250,40	2.165,56	2.084,84	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	15941-7
36-1	LUIZA PEREIRA CARVALHO	834.883.593-87	4.250,40	2.304,23	1.946,17	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18004-1
37-1	MARLENE RIBEIRO FRANCO	760.620.313-04	4.250,40	638,08	3.612,32	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18022-X
38-1	PEDRO ALVES CARDOSO FILHO	014.177.103-81	4.250,40	1.884,97	2.365,43	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18494-2
39-1	RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO	938.220.733-34	4.250,40	1.001,45	3.248,95	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18003-3
15-1	SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	840.415.871-15	3.036,00	1.688,37	1.347,63	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17799-7

Qtde Vínculo: 13

56.874,40 18.886,49 37.987,91

Qtde Unidade: 13

56.874,40 18.886,49 37.987,91

Qtde Subdivisão: 13

56.874,40 18.886,49 37.987,91

Qtde Divisão: 13

56.874,40 18.886,49 37.987,91



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI
CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
08/2025
Folha Mensal
Página 2 de 2
21/08/2025

Relação de Valores

Matricula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
-----------	------	-----	-----------	-----------	---------	-------	---------	-------

Qtde Total: 13

56.874,40 18.886,49 37.987,91

CAXINGO, 21 de agosto de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 11:25:06

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

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:

CPF/CNPJ: 050.390.653-02

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 4.698,67

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Data da Operação: 29/08/2025

Código da Operação: 15724144

Chave de Segurança: G8LVWJ6VK517HCH9

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: 29/08/2025 às 11:25:06

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018007-6	CPF/CNPJ: 985.330.023-00
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: BERNARDA GOMES DA SILVA	Valor: R\$ 4.295,06
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 15872637
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: F5JEEV1A8R2KVR2F

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

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 11:25:55

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 2200 / 000575987349-7

Conta Destino: 4366 / 1288 / 000782462685-8

Dados do Destinatário

Nome: FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS

Valor: R\$ 2.401,04

Informações do Pagamento

Data da Transação: 29/08/2025

Código da Operação: 290855

Chave de Segurança: VE1LA133PWW3ZC9U

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: 29/08/2025 às 11:25:06

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018102-1	CPF/CNPJ: 923.782.343-68
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS DO N GONCALVES	Valor: R\$ 3.613,43
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 15955951
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: 8XF0AXCZUH96L96H

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: 29/08/2025 às 11:25:06

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPE/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0023/00000039286-3	CPF/CNPJ: 013.543.783-00
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: FRANCISCO EUDES DE JESUS DE	Valor: R\$ 3.321,86
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 16044574
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: 5VAZKXNQA822MLQ

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: 29/08/2025 às 11:25:06

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPE/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018068-8	CPE/CNPJ: 957.602.963-53
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: JANAINA CARVALHO DE FREITAS	Valor: R\$ 3.612,32
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 16117239
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: NET30RH7NYX9ZXVA

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: 29/08/2025 às 11:25:06

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018139-0	CPF/CNPJ: 006.618.033-33
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: JOSE DE JESUS LIMA ALVES	Valor: R\$ 1.440,19
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 16197769
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: K853KU8R5K34TGCK

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: 29/08/2025 às 11:25:06

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000015941-7	CPF/CNPJ: 826.352.933-68
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: JOSE KLEBER DE LIMA	Valor: R\$ 2,084,84
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 16273791
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: 2P2TXMZA1FAC9HQ0

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: 29/08/2025 às 11:25:06

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018004-1	CPF/CNPJ: 834.883.593-87
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: LUIZA PEREIRA CARVALHO	Valor: R\$ 1.946,17
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 16444197
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: R6WHQWJXSHGWG5CP

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: 29/08/2025 às 11:25:06

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018022-0	CPF/CNPJ: 760.620.313-04
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: MARLENE RIBEIRO FRANCO	Valor: R\$ 3.612,32
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 16510136
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: R1XN1MLGN507A51H

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: 29/08/2025 às 11:25:06

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

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\$ 2.365,43
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 16578595
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: KAMJC6GMPNRZQYKL

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: 29/08/2025 às 11:25:06

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018003-3	CPF/CNPJ: 938.220.733-34
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO	Valor: R\$ 3.248,95
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 16716411
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: 9Y4AMRXTF9NW0PGNY

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atê 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: 29/08/2025 às 11:25:06

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000017799-7	CPF/CNPJ: 840.415.871-15
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	Valor: R\$ 1.347,63
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 16793738
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: TZ3ER5ALLPSUEYAY

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° 828123

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 412	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/08/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGÓ	
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Adiantamento 13º Salário ID: (3801) UNIDADE: 100004		VALOR BRUTO 4.250,40 DESCONTOS 0,00	
OR - Ordinário		VALOR A PAGAR 4.250,40	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
04 04 01 00 10.301.0025.2105.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	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
4.250,40	4.250,40	4.250,40	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		4.250,40	
quatro mil, duzentos e cinquenta 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		28/08/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 112

ORDEM DE PAGAMENTO 05348

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Adiantamento 13º Salário ID: (3801) UNIDA DE: 100004

Valor: 4.250,40

(quatro mil, duzentos e cinquenta reais e quarenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 4.250,40

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
626123	/1 G	D40100	10301002521860000	31901100	R\$ 4.250,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.250,40
TOTAL				R\$ 4.250,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.250,40	

Despesa Líquida: R\$ 4.250,40

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 014959773905SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	4250	4250,40
TOTAL . . .			R\$ 4.250,40

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37269623368IVANILDA 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

08/2025

Página 1 de 1

Folha de Pagamento

20/08/2025 10:02:22

Unidade Orçamentária igual a 100004

Data Pagamento: 29/08/2025 - 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
283	BERNARDA GOMES DA SILVA	01/06/2003	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 912 13o. SALARIO ADIANTADO 12/12 2.125,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.125,20	0,00	2.125,20

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
343	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	01/06/2004	0008 - AGENTE DE SAUDE

P 912 13o. SALARIO ADIANTADO 12/12 2.125,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.125,20	0,00	2.125,20

Total Vínculo: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	4.250,40	0,00	4.250,40

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	4.250,40	0,00	4.250,40

Total Subdivisão: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	4.250,40	0,00	4.250,40

Total Divisão: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	4.250,40	0,00	4.250,40

Total Geral: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	4.250,40	0,00	4.250,40

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.512.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Adiantamento 13º Salário

Página 1 de 1

Resumo Contábil

20/08/2025 10:02:58

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	4.250,40	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	4.250,40 (+)
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		4.250,40
Total Bruto	4.250,40	Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00	Total de Descontos	0,00 (+)
Total Líquido	4.250,40	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		

Vínculo	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	0,00
Total	0,00		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
912 13o. SALARIO ADIANTADO	2	24,00	4.250,40	
Resumo de Proventos por Classificação				
Sem classificação		24,00	4.250,40	
Total		24,00	4.250,40	

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

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: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO						
Vínculo: 02 - EFETIVOS						
28-1	BERNARDA GOMES DA SILVA	985.330.023-00	2.125,20	0,00	2.125,20	001-Banco do Brasil S.A.
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	006.618.033-33	2.125,20	0,00	2.125,20	001-Banco do Brasil S.A.
Qtde Vínculo: 2			4.250,40	0,00	4.250,40	
Qtde Unidade: 2			4.250,40	0,00	4.250,40	
Qtde Subdivisão: 2			4.250,40	0,00	4.250,40	
Qtde Divisão: 2			4.250,40	0,00	4.250,40	
Qtde Total: 2			4.250,40	0,00	4.250,40	

CAXINGO, 20 de agosto de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2º Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 11:26:53

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPE/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018007-6	CPE/CNPJ: 985.330.023-00
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: BERNARDA GOMES DA SILVA	Valor: R\$ 2.125,20
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 15390981
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: FWYFC8931MM6MATV

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: 29/08/2025 às 11:26:53

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018139-0	CPF/CNPJ: 006.618.033-33
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: JOSE DE JESUS LIMA ALVES	Valor: R\$ 2.125,20
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 15617201
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: TFNT1H68NLPJW08S

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 - Ordinario		
CNPJ: 01.612.618/0001-75				828113		
OR - Ordinario		828113	FICHA: 425	DATA: 28/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/08/2025	
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				
10.301.0025.2186.0000		Ações do Programa de Saúde da Família-PSF				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
252.500,00		130.341,26		9.108,00	113.050,74	
VALOR EM R\$						
9.108,00		nove mil, cento e oito reais *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3798) 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 Federal						
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 28/08/2025			Data: 28/08/2025			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
01495077390			28691288353			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA INTERINA			CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 828113

SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 425	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/08/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGÓ	
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3798) UNIDADE: 10 0006			VALOR BRUTO 9.108,00 DESCONTOS 3.293,67
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 5.814,33
CÓDIGO 04 04 01 00 10.301.0025.2186.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA FMS FMS Ações do Programa de Saúde da Família-PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
VALOR DO EMPENHO 9.108,00	LIQUIDADO ATÉ A DATA 9.108,00	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO 9.108,00	SALDO A LIQUIDAR 0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 5.814,33 cinco.mil, oitocentos e quatorze reais e trinta 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 28/08/2025	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 113

ORDEM DE PAGAMENTO 05339

DATA: 29/08/2025

VENCIMENTO: 28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

Credor.: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade.: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3798) 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	
028113	7/1	C 040100	10.301.0025.2186.0000	31.8011.00	R\$ 9.108,00	R\$ 0,00	R\$ 3.293,67	R\$ 5.814,33
TOTAL				R\$ 9.108,00	R\$ 0,00	R\$ 3.293,67	R\$ 5.814,33	

Despesa Líquida: R\$ 5.814,33

ORDEM DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 014950773902

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575887349	1578	5.814,33
TOTAL			R\$ 5.814,33

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA 37259623368IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 828114

SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 425	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 28/08/2025

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO

CPF/CNPJ:

ENDEREÇO:

CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3798) 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	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Família-PSF
3.1.90.11.10	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 10	

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:

- () 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

28/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 114

ORDEN DE PAGAMENTO 05340

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3798) 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
828114	040100	10301002521880000	31901100	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 _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	675987349	1679	1.821,60
-----	-----------	------	----------

TOTAL. R\$ 1.821,60

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇASIVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 828115 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 425	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/08/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGÓ	
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3798) 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 28/08/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 115

ORDEN DE PAGAMENTO 05341

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3798) UNIDADE: 100006

Valor: 450,00

(quatrocentos e cinquenta reais)

Despesa Bruta: R\$ 450,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
828115	01	040100	10.301.0025.2186.0000	31.90.11.00	R\$ 450,00	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 PAGAMENTOSILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE ____/____/____

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	1579	450,00
TOTAL . . .			R\$ 450,00

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 828116

SUBEMPENHO Nº

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 425	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 28/08/2025

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO

CPF/CNPJ :

ENDEREÇO:

CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3798) UNIDADE: 10 0006	573,27
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	573,27
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Família-PSF
3.1.90.11.45	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 45	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
573,27	573,27	573,27	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	573,27
quinhentos e setenta e três reais e vinte 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 28/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL 011466483883 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 116

ORDEM DE PAGAMENTO 05342

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3798) UNIDADE: 100006

Valor 573,27

(quinhentos e setenta e três reais e vinte e sete centavos)

Despesa Bruta: R\$ 573,27

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
828116	040100	10.301.0025.2186.0000	3.190.11.00	R\$ 573,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 573,27
TOTAL				R\$ 573,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 573,27

Despesa Líquida: R\$ 573,27

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 014950773905
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	1579	573,27
TOTAL . . .			R\$ 573,27

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37298623368

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						828117	
OR - Ordinario		828117		FICHA: 425	DATA: 28/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/08/2025	
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					
10.301.0025.2186.0000		Ações do Programa de Saúde da Família-PSF					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
252.500,00		142.294,13		7.135,72		103.070,15	
VALOR EM R\$		sete mil, cento e trinta e cinco reais e setenta e dois centavos					
7.135,72							
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3798) 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
Código de Aplicação:							999 Não se aplica
Fonte da REC. - MSC							1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa
VALOR TOTAL DOS ITENS							7.135,72
Autorizo o empenho dessa despesa.				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 28/08/2025				Data: 28/08/2025			
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077390 SECRETARIA INTERINA				ORIANO PINTO DE ARAUJO 28891288353 CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 828117 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 425	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 28/08/2025

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3798) UNIDADE: 10 0006

VALOR BRUTO
7.135,72DESCONTOS
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:

- () 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

28/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
011466483832
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.812.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 117

ORDEN DE PAGAMENTO 05343

DATA: 29/08/2025 VENCTO:28/08/2025 PAGTO: 29/08/2025

Credor.: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade.: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3798) 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

BMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
828117	040100	10.301.0025.2186.0000	3.1.90.1.100	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

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 014950773905SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	675987349	1579	7.135,72
-----	-----------	------	----------

TOTAL . . . R\$ 7.135,72

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37289623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002030/ 2025

Proprietário/Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

CPF/CNPJ: 01612618000175

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 133

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone:

Assunto: **FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL**

Descrição do Protocolo:

13º SALARIO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/08/2025 Hora: 10:08:13

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Página 1 de 2

Folha de Pagamento

21/08/2025 11:01:38

Unidade Orçamentária igual a 100006

Data Pagamento: 29/08/2025 - 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	ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO CARVALHO	02/06/2012	0015 - 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	01/10/2009	0025 - TÉCNICO 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
19-1	FABIO MOTA MACHADO	01/10/2007	0015 - ENFERMEIRO

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 920	IRRF - SALARIO	27,50	500,79
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52
P 017	PRODUÇÃO	1,00	3.337,66				
P 808	1/3 FERIAS	10 D	573,27				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	5.732,73	5.732,73	713,31	5.019,42

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	01/10/2007	0015 - ENFERMEIRO

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 920	IRRF - SALARIO	22,50	348,77
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52
P 017	PRODUÇÃO	1,00	3.337,65				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	5.159,46	5.159,46	561,29	4.598,17

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	01/03/2017	0025 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 006	CONSIGNADO BB - II	1,00	178,33
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	409,07	1.412,53

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 005	CONSIGNADO BB - I	1,00	162,46
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	D 008	CONSIGNADO CEF - I	1,00	293,72
P 025	GRATIFICAÇÃO	1,00	450,00	D 009	CONSIGNADO CEF - II	1,00	116,01
				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	802,93	1.468,67

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Página 2 de 2

Folha de Pagamento

21/08/2025 11:01:38

Unidade Orçamentária Igual a 100006

Data Pagamento: 29/08/2025 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100006 - ESE - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
21.175.79	WILSON DE SOUSA CABRAL FILHO	05/07/2010	0019 - MEDICO

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.800,00	D 064	FALTAS INJUSTIFICADAS RPPS	30,00D	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	19.088,59	20.888,59	5.093,67	15.794,92

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	19.088,59	20.888,59	5.093,67	15.794,92

Total Subdivisão: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	19.088,59	20.888,59	5.093,67	15.794,92

Total Divisão: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	19.088,59	20.888,59	5.093,67	15.794,92

Total Geral: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	19.088,59	20.888,59	5.093,67	15.794,92

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

21/08/2025 11:02:52

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária Igual a 100006

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100006 - ESP - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO
Vínculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	19.088,59	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	19.088,59 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	1.457,28 (+)
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		20.545,87
Total Bruto	19.088,59	Total de Descontos	
Total de Descontos	3.293,67	Total de Descontos	3.293,67 (+)
Total Líquido	15.794,92	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		3.293,67
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
02 EFETIVOS		1.457,28	0,00	0,00	0,00	1.457,28
Total		1.457,28	0,00	0,00	0,00	1.457,28

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
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
908 1/3 FERIAS	1	10,00	573,27	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	10,00	573,27
Insalubridade	120,00	1.821,60
Gratificações	0,00	7.585,72
Salário Base	210,00	10.908,00
Total	340,00	20.888,59

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
005 CONSIGNADO BB - I	1	0,00	162,48	
006 CONSIGNADO BB - II	1	0,00	178,33	
008 CONSIGNADO CEF - I	2	0,00	657,53	
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	50,00	849,58	
942 PREVIDÊNCIA - CAXINGO PREV	6	84,00	1.275,12	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	137,00	3.293,67
Valor já descontado do Bruto	30,00	1.800,00
Total	167,00	5.093,67

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano**08/2025****Folha Mensal**

Página 2 de 2

Resumo Contábil

21/08/2025 11:02:52

Unidade Orçamentária Igual a 100006

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 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.	19.088,59
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: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

21/08/2025

Relação de Valores

Matricula	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	700.196.593-20	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	5.732,73	713,31	5.019,42	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	6982-5
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	895.421.263-87	5.159,46	561,29	4.598,17	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	28627-3
58-1	ROSTANE SOUSA FERREIRA MARTINS	016.240.273-26	1.821,60	409,07	1.412,53	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17445-9
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	307.548.791-00	2.271,60	802,93	1.468,67	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			20.888,59	5.093,67	15.794,92			
Qtde Unidade: 7			20.888,59	5.093,67	15.794,92			
Qtde Subdivisão: 7			20.888,59	5.093,67	15.794,92			
Qtde Divisão: 7			20.888,59	5.093,67	15.794,92			



Relação de Valores						
Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco
			20.888,59	5.093,67	15.794,92	

Qtde Total: 7

CAXINGO, 21 de agosto de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 11:23:12

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0252/00000005905-6	CPF/CNPJ: 786.628.423-72
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO	Valor: R\$ 2.069,08
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 15082168
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: JT4G8M9ZK6XP0MYE

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: 29/08/2025 às 11:23:12

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

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\$ 1.227,05

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Código da Operação: 15137284

Data da Operação: 29/08/2025

Chave de Segurança: 3Y26PRU5K371EZ0Y

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: 29/08/2025 às 11:23:12

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3137/00000006982-5

CPF/CNPJ: 682.049.143-34

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: FABIO MOTA MACHADO

Valor: R\$ 5.019,42

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Código da Operação: 17364625

Data da Operação: 29/08/2025

Chave de Segurança: 6F1Q4AJ5U49MRUAK

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: 29/08/2025 às 11:23:12

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0023/00000028627-3

CPF/CNPJ: 895.421.263-87

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: GUSTAVO MACHADO SOUSA

Valor: R\$ 4.598,17

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Código da Operação: 15207076

Data da Operação: 29/08/2025

Chave de Segurança: X71PAZFIJCH9MGHCQ

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: 29/08/2025 às 11:23:12

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

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 F MARTINS

Valor: R\$ 1.412,53

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Código da Operação: 15272215

Data da Operação: 29/08/2025

Chave de Segurança: YJX0G6S4443AM21Q

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: 29/08/2025 às 11:23:12

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPE/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

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\$ 1.468,67

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Código da Operação: 15330095

Data da Operação: 29/08/2025

Chave de Segurança: KCKRWPF2PL3LUJIU

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						828141	
OR - Ordinario		828141		FICHA: 425	DATA: 28/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/08/2025	
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 Programa de Saúde da Família-PSF					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO		BALDO ATUAL	
252.500,00		149.429,85		2.579,73		100.490,42	
VALOR EM R\$		dois mil, quinhentos e setenta e nove reais e setenta e três centavos *****					
2.579,73							
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Adiantamento 13º Salário ID:(3799) 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				2.579,73	
Fonte de REC. - MSC		1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa					
Autorizo o empenho dessa despesa, Data: 28/08/2025 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077390 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS SECRETARIA INTERINA				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 28/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO 28691288353 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/P1			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

828141

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 425	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 28/08/2025

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO

CPF/CNPJ:

ENDEREÇO:

CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Adiantamento 13º Salário ID: (3799)
UNIDADE: 100006

VALOR BRUTO

2.579,73

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

2.579,73

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Família-PSF
3.1.90.11.43	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 43	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.579,73	2.579,73	2.579,73	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.579,73

dois mil, quinhentos e setenta e nove reais e setenta 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

28/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.818/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 118

ORDEM DE PAGAMENTO 05431

DATA: 29/08/2025 VENCTO:28/08/2025 PAGTO: 29/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Adiantamento 13º Salário ID: (3799) UNIDA DE: 100006

Valor 2.579,73

(dois mil, quinhentos e setenta e nove reais e setenta e três centavos)

Despesa Bruta: R\$ 2.579,73

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
826141	110	040100	10301002521860000	31901100	R\$ 2.579,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.579,73

TOTAL R\$ 2.579,73 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 2.579,73

Despesa Líquida: R\$ 2.579,73

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 01495077390SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	675987349	2579	2.579,73
-----	-----------	------	----------

TOTAL R\$ 2.579,73

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA 37269623368IVANILDA 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

08/2025

Página 1 de 1

Folha de Pagamento

20/08/2025 10:03:53

Unidade Orçamentária igual a 100006

Data Pagamento: 29/08/2025 - Adiantamento 13º Salário

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
18.1	FABIO MOTA MACHADO	01/06/2007	0015 - ENFERMEIRO

P 912 13o. SALARIO ADIANTADO 12/12 2.579,73

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.579,73	0,00	2.579,73

Total Vínculo: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.579,73	0,00	2.579,73

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.579,73	0,00	2.579,73

Total Subdivisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.579,73	0,00	2.579,73

Total Divisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.579,73	0,00	2.579,73

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.579,73	0,00	2.579,73

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Adiantamento 13º Salário

Página 1 de 1

Resumo Contábil

20/08/2025 10:04:20

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	2.579,73	Total a Empenhar	-
Salário Família	0,00	Total de Proventos	2.579,73 (+)
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		2.579,73
Total Bruto	2.579,73	Total de Descontos	-
Total de Descontos	0,00	Total de Descontos	0,00 (+)
Total Líquido	2.579,73	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		

Vínculo	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	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
912	13o. SALARIO ADIANTADO	1	12,00	2.579,73	
Resumo de Proventos por Classificação					
Sem classificação			12,00	2.579,73	
Total			12,00	2.579,73	

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

Relação de Valores						
Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido Banco	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						
19-1	FABIO MOTA MACHADO	682.049.143-34	2.579,73	0,00	2.579,73	001-Banco do Brasil S.A. 3137-2 6982-5
Qtde Vínculo: 1			2.579,73	0,00	2.579,73	
Qtde Unidade: 1			2.579,73	0,00	2.579,73	
Qtde Subdivisão: 1			2.579,73	0,00	2.579,73	
Qtde Divisão: 1			2.579,73	0,00	2.579,73	
Qtde Total: 1			2.579,73	0,00	2.579,73	

CAXINGO, 20 de agosto de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 11:28:31

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3137/00000006982-5	CPF/CNPJ: 682.049.143-34
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: FABIO MOTA MACHADO	Valor: R\$ 2.579,73
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 14686867
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: QNETPQWT2MYGMGAU

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				729143		
OR - Ordinario		729143	FICHA: 426	DATA: 29/07/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 29/07/2025	
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO					CÓDIGO: 12	
ENDEREÇO: CAXINGO						
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04		FMS				
040100		FMS				
3.1.90.11.45		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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
220.000,00		75.506,60		501,57	143.991,83	
VALOR EM R\$						
501,57		quinhentos e um reais e cinquenta e sete centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3756) 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 501,57				
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 29/07/2025			Data: 29/07/2025			
JOAO DE DEUS LIMA:20015470300			ORIANO PINTO DE ARAUJO: 28691289353			
JOÃO DE DEUS LIMA			ORIANO PINTO DE ARAUJO			
SECRETÁRIA DE SAUDE			CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 729143 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 426	DATA: 29/07/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/07/2025
--------------------------------	------------	------------------------

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3756) UNIDADE: 100006	501,57
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	501,57
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Família-PSF
3.1.90.11.45	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 45	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
501,57	501,57	501,57	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	501,57
quinhentos e um reais e cinquenta 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 29/07/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.812.818/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 120

ORDEN DE PAGAMENTO

04694

DATA: 05/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 05/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3756)
UNIDADE: 100006

Valor 501,57

(quinhentos e um reais e cinquenta e sete centavos)

Despesa Bruta: R\$ 501,57

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
729143	000	040100	10.301.0025.2186.0000	3.190.11.00	R\$ 501,57	R\$ 0,00	R\$ 501,57
TOTAL				R\$ 501,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 501,57

Despesa Líquida: R\$ 501,57

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE ____/____/____

JOÃO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624028	8865	501,57
TOTAL			R\$ 501,57

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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						729144	
OR - Ordinario		729144		FICHA: 426	DATA: 29/07/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				PROCESSO:		VENCIMENTO: 29/07/2025	
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 DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL	
220.000,00		76.008,17		12.051,09		131.940,74	
VALOR EM R\$		doze mil e cinquenta e um reais e nove centavos *****					
12.051,09							
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3756) UNIDADE: 100006							
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL	
FONTE DE RECURSO		605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagº				VALOR TOTAL DOS ITENS	
Código de Aplicação:		999 Não se aplica				12.051,09	
Fonte de REC. - MSC		1.605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento					
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 29/07/2025 JOAO DE DEUS LIMA:20015470300 JOÃO DE DEUS LIMA SECRETARIA DE SAUDE				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 29/07/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO: 28691288353 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/PI			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃOEMPENHO Nº **729144** SUBEMPENHO Nº **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 426	DATA: 29/07/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/07/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ:	
ENDEREÇO:		CAXINGÓ	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3756) UNIDADE: 100006			VALOR BRUTO 12.051,09 DESCONTOS 3.687,55
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 8.363,54
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
12.051,09	12.051,09	12.051,09	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 8.363,54 oito mil, trezentos e sessenta e três reais e cinquenta 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 29/07/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 121

ORDEM DE PAGAMENTO

04695

DATA: 05/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 05/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3756)
UNIDADE: 100006

Valor: 12.051,09

(doze mil e cinquenta e um reais e nove centavos)

Despesa Bruta: R\$ 12.051,09

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
729144	010	040100	10.301.0025.2186.0000	31.9011.00	R\$ 12.051,09	R\$ 0,00	R\$ 3.687,55	R\$ 8.363,54

TOTAL R\$ 12.051,09 R\$ 0,00 R\$ 3.687,55 R\$ 8.363,54

Despesa Líquida: R\$ 8.363,54

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

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	8865	8.363,54
-----	--------	------	----------

TOTAL. R\$ 8.363,54

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623366IVANILDA 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

07/2025

Página 1 de 2

Folha de Pagamento

05/08/2025 11:03:49

Unidade Orçamentária igual a 100006

Data Pagamento: 30/07/2025 - 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	ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO CARVALHO	02/06/2012	0016 - ENFERMEIRO

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	2.800,18	D 920	IRRF - SALARIO	22.50	331,29
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ 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	723,32	2.076,86

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	01/10/2009	0026 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D 920	IRRF - SALARIO	22.50	184,53
P 071	1/3 FERIAS - COMPLEMENTO PISO	1.00	501,57	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	210,65

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.022,73	4.435,10	2.006,30	395,19	1.611,11

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
19-1	FABIO MOTA MACHADO	01/10/2007	0016 - ENFERMEIRO

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	2.800,18	D 920	IRRF - SALARIO	27.50	764,42
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	392,03

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.318,18	7.959,64	2.800,18	1.156,45	1.643,73

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	01/10/2007	0016 - ENFERMEIRO

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	2.800,18	D 920	IRRF - SALARIO	27.50	713,01
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	392,03

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.318,18	7.959,64	2.800,18	1.105,04	1.695,14

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
55-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	01/03/2011	0026 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D 920	IRRF - SALARIO	7.50	7,14
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	210,65

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.022,73	3.326,33	1.504,73	217,80	1.286,93

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	01/07/2005	0013 - AUXILÍAR DE ENFERMAGEM

P 085	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	2.912,69	641,09	89,75	551,34

Total Vínculo: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.159,09	31.675,18	12.552,66	3.667,55	8.885,11

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Página 2 de 2

Folha de Pagamento

05/08/2025 11:03:49

Unidade Orçamentária igual a 100006

Data Pagamento: 30/07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos**Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100006 - ESE - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO****Total Unidade: 6**

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.159,09	31.675,18	12.552,66	3.687,56	8.865,11

Total Subdivisão: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.159,09	31.675,18	12.552,66	3.687,55	8.865,11

Total Divisão: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.159,09	31.675,18	12.552,66	3.687,55	8.865,11

Total Geral: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.159,09	31.675,18	12.552,66	3.687,55	8.865,11

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 1 de 1

Resumo Contábil

05/08/2025 11:04:52

Unidade Orçamentária igual a 100005

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	12.552,66	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	12.552,66 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	1.928,18 (+)
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		14.480,84
Total Bruto	12.552,66	Total de Descontos	
Total de Descontos	3.687,55	Total de Descontos	3.687,55 (+)
Total Líquido	8.865,11	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		3.687,55
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
02 - EFETIVOS		1.928,18	0,00	0,00	0,00	1.928,18
Total		1.928,18	0,00	0,00	0,00	1.928,18

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
Total	6
Quantidade de trabalhadores processados	6

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
065 GRATIF. COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	6	0,00	12.051,09	Gratificações
071 1/3 FÉRIAS- COMPLEMENTO PISO	1	0,00	501,57	
Resumo de Proventos por Classificação				
Sem classificação		0,00	501,57	
Gratificações		0,00	12.051,09	
Total		0,00	12.552,66	

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920 IRRF - SALARIO	5	107,50	2.000,39	
942 PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	6	84,00	1.687,16	
Resumo de Descontos por Classificação				
Sem classificação		191,50	3.687,55	
Total		191,50	3.687,55	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.687,18
Total	1.687,18
Base de I.R.R.F.	31.675,18
Base de F.G.T.S.	0,00
Base da Previdência Total	12.051,09
Base da Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	12.051,09



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
07/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 1 de 2

05/08/2025

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	2.800,18	723,32	2.076,86	001-Banco do Brasil S.A.	0252-6	5905-6
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	700.199.593-20	2.006,30	395,19	1.611,11	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	5512-3
19-1	FABIO MOTA MACHADO	682.049.143-34	2.800,18	1.156,45	1.643,73	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	6982-5
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	895.421.263-87	2.800,18	1.105,04	1.695,14	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	28627-3
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	016.240.273-26	1.504,73	217,80	1.286,93	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17445-9
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	307.548.791-00	641,09	89,75	551,34	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	17578-1

Qtde Vínculo: 6

12.552,88 3.687,55 8.865,11

Qtde Unidade: 6

12.552,88 3.687,55 8.865,11

Qtde Subdivisão: 6

12.552,88 3.687,55 8.865,11

Qtde Divisão: 6

12.552,88 3.687,55 8.865,11

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 2 de 2

05/08/2025

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 6			12.652,66	3.687,55	8.865,11			

CAXINGO, 05 de agosto de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/08/2025 às 13:11:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987352-7

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\$ 1.611,11

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Código da Operação: 3366614I

Data da Operação: 05/08/2025

Chave de Segurança: HMA7ZT66XG3P5AT5

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: 05/08/2025 às 13:11:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM	CPE/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987352-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3137/00000006982-5	CPE/CNPJ: 682.049.143-34
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: FABIO MOTA MACHADO	Valor: R\$ 1.643,73
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025	Código da Operação: 33745758
Data da Operação: 05/08/2025	Chave de Segurança: K1H5J5NJY1E4Y0QJ

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: 05/08/2025 às 13:11:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987352-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0023/00000028627-3

CPF/CNPJ: 895.421.263-87

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: GUSTAVO MACHADO SOUSA

Valor: R\$ 1.695,14

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Código da Operação: 33830790

Data da Operação: 05/08/2025

Chave de Segurança: 8ULLUY705CT600F5

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: 05/08/2025 às 13:11:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987352-7

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 MATINS

Valor: R\$ 1.286,93

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Código da Operação: 33934598

Data da Operação: 05/08/2025

Chave de Segurança: NSC1HYKSJNHWUSSK

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: 05/08/2025 às 13:11:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987352-7

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\$ 551,34

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Código da Operação: 34009315

Data da Operação: 05/08/2025

Chave de Segurança: QKUS14NQAHGJTNC5

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: 05/08/2025 às 13:11:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987352-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0252/00000005905-6

CPF/CNPJ: 786.628.423-72

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO

Valor: R\$ 2.076,86

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Código da Operação: 33555896

Data da Operação: 05/08/2025

Chave de Segurança: QECGN7L5V6ETS79F

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

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 729141 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 426	DATA: 29/07/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITACAO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/07/2025
-------------------------------	------------	------------------------

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3755) UNIDADE: 100003	5.155,28
	DESCONTOS
	786,63

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	4.368,65
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Família-PSF
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 51	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.155,28	5.155,28	5.155,28	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	4.368,65
quatro mil, trezentos e sessenta e oito reais e sessenta 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	29/07/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL
0114664838312
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 119

ORDEM DE PAGAMENTO

04693

DATA: 05/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 05/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3755)
UNIDADE: 100003

Valor 5.155,28

(cinco mil, cento e cinquenta e cinco reais e vinte e oito centavos)

Despesa Bruta: R\$ 5.155,28

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
729141	71	040100	10.301.0025.2186.0000	3.890,1100	R\$ 5.155,28	R\$ 0,00	R\$ 786,63
TOTAL				R\$ 5.155,28	R\$ 0,00	R\$ 786,63	R\$ 4.368,65

Despesa Líquida: R\$ 4.368,65

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

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	4368	4.368,65
-----	--------	------	----------

TOTAL. R\$ 4.368,65

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

07/2025

Página 1 de 1

Folha de Pagamento

05/08/2025 10:59:47

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 30/07/2025 - 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

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
401	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	02/08/2012	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D 920	IRRF - SALARIO	7,50	21,77
				D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	210,86

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.022,73	3.326,33	1.504,73	232,43	1.272,30

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
413	ANTONIA MARIA DOS SANTOS	01/02/2009	0025 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	641,09	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	59,75
-------	--------------------------	------	--------	-------	----------------------------	-------	-------

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

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
521	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	01/11/2009	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P 065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D 920	IRRF - SALARIO	7,50	21,77
				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	232,43	1.272,30

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
621	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	21,36
				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	232,02	1.272,71

Total Vínculo: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.227,28	12.441,68	5.155,28	788,63	4.368,65

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.227,28	12.441,68	5.155,28	788,63	4.368,65

Total Subdivisão: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.227,28	12.441,68	5.155,28	788,63	4.368,65

Total Divisão: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.227,28	12.441,68	5.155,28	788,63	4.368,65

Total Geral: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.227,28	12.441,68	5.155,28	788,63	4.368,65

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 1 de 1

05/08/2025 11:02:14

Resumo Contábil

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	5.155,28	Total a Empenhar	
Salário Família	0,00	Total de Proventos	5.155,28 (+)
Outras Deduções	0,00	Total Patronal	824,85 (+)
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		5.980,13
Total Bruto	5.155,28	Total de Descontos	
Total de Descontos	786,63	Total de Descontos	786,63 (+)
Total Líquido	4.368,65	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		786,63
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido	
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal	Líquido
02 EFETIVOS		824,85	0,00	0,00	0,00		824,85
Total		824,85	0,00	0,00	0,00		824,85

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	
	4

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
065 GRATIF. COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	4	0,00	5.155,28	Gratificações
Resumo de Proventos por Classificação				
Gratificações		0,00	5.155,28	
Total		0,00	5.155,28	

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920 IRRF - SALARIO	3	22,50	64,90	
942 PREVIDÊNCIA - CAXINGO PREV	4	56,00	721,73	
Resumo de Descontos por Classificação				
Sem classificação		78,50	786,63	
Total		78,50	786,63	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	721,73
Total	721,73

Base de I.R.R.F.	12.441,88
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	5.155,28
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	5.155,28



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
07/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 1 de 1

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	232,43	1.272,30	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
52-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	806.776.493-04	1.504,73	232,43	1.272,30	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18125-0
62-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	750.435.562-34	1.504,73	232,02	1.272,71	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	11781-1
Qtde Vínculo: 4			5.155,28	786,63	4.368,65			
Qtde Unidade: 4			5.155,28	786,63	4.368,65			
Qtde Subdivisão: 4			5.155,28	786,63	4.368,65			
Qtde Divisão: 4			5.155,28	786,63	4.368,65			
Qtde Total: 4			5.155,28	786,63	4.368,65			

CAXINGO, 05 de agosto de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/08/2025 às 13:11:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987352-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000017470-0

CPF/CNPJ: 819.558.043-20

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA

Valor: R\$ 1.272,30

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Código da Operação: 33161255

Data da Operação: 05/08/2025

Chave de Segurança: 8FTXXYJAWQTC7TKK

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: 05/08/2025 às 13:11:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

Conta Origem: 04366/2200.000575987352-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0023/000000025662-5

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: ANTONIA MARIA DOS SANTOS

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico:

CPF/CNPJ: 394.279.353-91

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 551,34

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Data da Operação: 05/08/2025

Código da Operação: 33238662

Chave de Segurança: EY33W2M9KG4916XN

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: 05/08/2025 às 13:11:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987352-7

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 DE FATIMA SILVA DOS SANTOS

Valor: R\$ 1.272,30

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Código da Operação: 33324012

Data da Operação: 05/08/2025

Chave de Segurança: 0JTGH60MPX3C1MJF

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: 05/08/2025 às 13:11:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987352-7

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\$ 1.272,71

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Código da Operação: 33423607

Data da Operação: 05/08/2025

Chave de Segurança: VPJ0A7AXYGHRHML0

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					
CNPJ: 01.612.618/0001-75					
OR - Ordinário		828125		FICHA: 437	
DATA: 28/08/2025		SOLICITAÇÃO Nº:			
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/08/2025
NOME: FOLHA DE PAGAMENTO					
ENDEREÇO: CAXINGO					
CÓDIGO: 12					
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
04 040100 3.1.90.11.01 10.301.0025.2188.0000	FMS FMS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL Ações do Programa de Incentivo Saúde Bucal				
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ À DATA		VALOR DESTES EMPENHO		SALDO ATUAL
164.950,00	119.052,81		7.590,00		38.307,19
VALOR EM R\$					
sete mil, quinhentos e noventa reais ***** 7.590,00					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3602) UNIDADE: 100008					
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT \$
TOTAL					
FONTE DE RECURSO	600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do				VALOR TOTAL DOS ITENS
Código da Aplicação:	999 Não se aplica				
Fonte da REC. - MSC	1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal				7.590,00
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 28/08/2025 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS SECRETARIA INTERINA			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 28/08/2025 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° 828125 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 437	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/08/2025
--------------------------------	------------	------------------------

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3802) UNIDADE: 10 0008

VALOR BRUTO
7.590,00DESCONTOS
2.578,31

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR 5.011,69

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0025.2188.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	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
7.590,00	7.590,00	7.590,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

5.011,69

cinco mil e onze reais e sessenta e nove 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

28/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
011466483832
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 122

ORDEN DE PAGAMENTO 05349

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO -- REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3802) 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	
828125	110	040100	10.301.0025.2188.0000	3.190.100	R\$ 7.590,00	R\$ 0,00	R\$ 2.578,31	R\$ 5.011,69
TOTAL				R\$ 7.590,00	R\$ 0,00	R\$ 2.578,31	R\$ 5.011,69	

Despesa Líquida: R\$ 5.011,69

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014850773908

PAGUE-SE _/_/_

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	575987349	1445	5.011,69
-----	-----------	------	----------

TOTAL. R\$ 5.011,69

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SELVA:37289623368IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 828127 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 437	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/08/2025
Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO		CPF/CNPJ : CAXINGÓ	
ENDEREÇO:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3802) 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 Desdobre 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 28/08/2025			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. MANOEL PEREIRA LEAL 01146648383 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO			

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 123

ORDEN DE PAGAMENTO 05351

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3802) 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	
828127	11 G	040100	10 301 0025 2188 0000	3 190 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

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS 014950773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
404	575987348	1445	6.712,10
TOTAL. . .			R\$ 6.712,10

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA 37269823365IVANILDA 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

08/2025

Página 1 de 2

Folha de Pagamento

21/08/2025 11:05:18

Unidade Orçamentária igual a 100008

Data Pagamento: 29/08/2025 - 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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
16-1	ALEXSANDRA VITORIO DE SOUSA	01/10/2007	0023 - ODONTOLOGO

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 920	IRRF - SALARIO	27,50	431,83
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52
P 017	PRODUÇÃO	1,00	3.356,05				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	5.481,25	5.481,25	644,16	4.837,10

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
40-1	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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
64-1	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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
66-1	MARIA JOSE DA SILVA SOUSA	01/08/1999	0010 - ATENDENTE DE CONSULTORIO MEDICO

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1,00	181,96
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	1.821,60	1.821,60	731,85	1.089,75

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
17-1	WASHINGTON LUIZ BRITO DE SOUSA	01/10/2007	0023 - ODONTOLOGO

P 001	VENCIMENTO	30,00D	1.518,00	D 920	IRRF - SALARIO	27,50	431,83
P 004	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14,00	212,52
P 017	PRODUÇÃO	1,00	3.356,05				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	5.481,25	5.481,25	644,16	4.837,10

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	2.578,31	14.456,19

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	2.578,31	14.456,19

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Página 2 de 2

Folha de Pagamento

21/08/2025 11:05:18

Unidade Orçamentária igual a 100008

Data Pagamento: 29/08/2025 - 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	2.578,31	14.456,19

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	2.578,31	14.456,19

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	2.578,31	14.456,19

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

Resumo Contábil

21/08/2025 11:06:28

Unidade Orçamentária igual a 100008

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL 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	1.214,40 (+)
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/Recêita.Extra (PASEP,...)	0,00	Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Sal. Maternidade	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (-)
Benefícios Assistenciais	0,00		18.248,90
Total Bruto	17.034,50	Total de Descontos	
Total de Descontos	2.578,31	Total de Descontos	2.578,31 (+)
Total Líquido	14.456,19	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		2.578,31
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
02 EFETIVOS		1.214,40	0,00	0,00	0,00	1.214,40
Total		1.214,40	0,00	0,00	0,00	1.214,40

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	863,26	
942 PREVIDENCIA - CAXINGO PREV	5	70,00	1.062,60	
Resumo de Descontos por Classificação				
Sem classificação		125,00	2.578,31	
Total		125,00	2.578,31	

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**08/2025****Folha Mensal**

Página 2 de 2

Resumo Contábil

21/08/2025 11:06:28

Unidade Orçamentária Igual a 100008

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

08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 1

21/08/2025

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	644,15	4.837,10	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	10010-2
48-1	JACKELINE SAMPAIO SOUZA	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	644,15	4.837,10	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	7258-3
Qtde Vínculo: 5			17.034,50	2.578,31	14.456,19			
Qtde Unidade: 5			17.034,50	2.578,31	14.456,19			
Qtde Subdivisão: 5			17.034,50	2.578,31	14.456,19			
Qtde Divisão: 5			17.034,50	2.578,31	14.456,19			
Qtde Total: 5			17.034,50	2.578,31	14.456,19			

CAXINGO, 21 de agosto de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETARIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 11:21:38

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0023/00000037790-2

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: JACKELINE SAMPAIOSOUZA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico:

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: 29/08/2025

Data da Operação: 29/08/2025

Código da Operação: 14937693

Chave de Segurança: FZ3HEKHYJFVPH09

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: 29/08/2025 às 11:21:38

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

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:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Código da Operação: 10514548

Data da Operação: 29/08/2025

Chave de Segurança: P59Q8ZG7FRQAAHXU

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: 29/08/2025 às 11:21:38

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000018732-1

CPF/CNPJ: 000.205.623-22

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: MARIA ELIANE SABINO DA SILVA

Valor: R\$ 1.912,68

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Código da Operação: 15001467

Data da Operação: 29/08/2025

Chave de Segurança: ZQP69SN89HEPY3XY

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: 29/08/2025 às 11:21:38

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000010010-2	CPF/CNPJ: 743.541.833-15
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: ALEXSANDRA VITORIO DE SOUSA	Valor: R\$ 4.837,10
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 14811739
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: ZUAEAV0249XM6SSQ

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: 29/08/2025 às 11:21:38

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000007258-3

CPF/CNPJ: 350.196.973-20

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: WASHINGTON LUIZ BRITO DE SOUSA

Valor: R\$ 4.837,10

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Código da Operação: 10514538

Data da Operação: 29/08/2025

Chave de Segurança: AWY3YZ49MJQMXZXH

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				828129		
OR - Ordinário		828129	FICHA: 449	DATA: 28/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/08/2025	
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				
10.301.0025.2682.0000		NASF - Núcleo de Apoio a Saúde da Família				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
56.800,00		16.358,40		1.920,00	38.521,60	
VALOR EM R\$						
1.920,00		um mil, novecentos e vinte reais				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3803) UNIDADE: 100007						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSO						VALOR TOTAL DOS ITENS
Código de Aplicação: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do						1.920,00
Fonte de REC. - MSC 999 Não se aplica						
1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal						
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 28/08/2025 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS 01495077390 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS SECRETÁRIA INTERINA						Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 28/08/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO 28691288353 ORIANO PINTO DE ARAUJO CONTADOR - CRC: 3951/P1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 828129 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 449	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 28/08/2025

Fornecedor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO

CPF/CNPJ:

ENDEREÇO:

CAXINGÓ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3803) UNIDADE: 10 0007

VALOR BRUTO

1.920,00

DESCONTOS

1.190,89

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

729,11

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2682.0000	NASF - Núcleo de Apoio a Saude da Familia
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 01	

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\$

729,11

setecentos e vinte e nove reais e onze 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

28/08/2025

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

MANOEL
PEREIRA LEAL
01146648383
MANOEL PEREIRA LEAL
CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 124

ORDEN DE PAGAMENTO 05352

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3803) 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
628129	110	040100	10301002526820000	3.190,1100	R\$ 1.920,00	R\$ 0,00	R\$ 1.180,89
TOTAL				R\$ 1.920,00	R\$ 0,00	R\$ 1.190,89	R\$ 729,11

Despesa Líquida: R\$ 729,11

ORDEN DE PAGAMENTO

SILMARA CRISTINA CARDOSO
DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	575987349	1113	729,11
-----	-----------	------	--------

TOTAL R\$ 729,11

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623365IVANILDA 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				828130			
OR - Ordinario		828130	FICHA: 449	DATA: 28/08/2025	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO:		VENCIMENTO: 28/08/2025		
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 DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL		
56.800,00		18.278,40		384,00	38.137,60		
VALOR EM R\$							
384,00		trezentos e oitenta e quatro reais *****					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3803) 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 Federal	384,00
Autorizo o empenho dessa despesa.							
Data: 28/08/2025							
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS							
01495077390							
SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS							
SECRETÁRIA INTERINA							
Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio							
Data: 28/08/2025							
ORIANO PINTO DE ARAUJO							
28691298353							
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° 828130 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 449	DATA: 28/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/08/2025
--------------------------------	------------	------------------------

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3803) UNIDADE: 10 0007	384,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	384,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2682.0000	NASF - Núcleo de Apoio a Saúde da Família
3.1.90.11.10	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 10	

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:	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	28/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
MANOEL PEREIRA LEAL 011466483832 MANOEL PEREIRA LEAL CONTROLADOR INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 125

ORDEN DE PAGAMENTO 05353

DATA: 29/08/2025 VENCTO:28/08/2025 PAGTO: 29/08/2025

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ:

Cod: 12

Endereço:

Cidade...: CAXINGO

CEP:

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3803) 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	
626130	10	040100	10.301.0025.2682.0000	31.90.11.00	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

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS:014950773902

PAGUE-SE __/__/__

SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS
SECRETÁRIA INTERINA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	1113	384,00
TOTAL . . .			R\$ 384,00

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

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

08/2025

Página 1 de 1

Folha de Pagamento

21/08/2025 11:03:41

Unidade Orçamentária igual a 100007

Data Pagamento: 29/08/2025 - 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
18-1	CARLOS JOSE DE CERQUEIRA VERAS FILHO	06/03/2014	0026 - PSICOLOGO

P 001	VENCIMENTO	30.000	1.920,00	D 005	CONSIGNADO BB - I	1.00	922,09
P 003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	384,00	D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	268,80

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.920,00	2.304,00	2.304,00	1.190,89	1.113,11

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	1.190,89	1.113,11

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	1.190,89	1.113,11

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	1.190,89	1.113,11

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	1.190,89	1.113,11

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	1.190,89	1.113,11

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 1

21/08/2025 11:04:21

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 100007

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100007 - NASF - 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	307,20 (+)
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		2.611,20
Total Bruto	2.304,00	Total de Descontos	
Total de Descontos	1.190,89	Total de Descontos	1.190,89 (+)
Total Líquido	1.113,11	Dedução de Maternidade	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00	Dedução de Salário Família	0,00 (+)
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00		1.190,89
→ Valores Sem 13º Salário	0,00		

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal		Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
02 EFETIVOS	307,20		0,00	0,00	0,00	307,20
Total	307,20		0,00	0,00	0,00	307,20

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	922,09	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGO PREV	1	14,00	268,80	
Resumo de Descontos por Classificação					
Sem classificação			14,00	1.190,89	
Total			14,00	1.190,89	

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133. CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 1

21/08/2025

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: 100007 - NASF - EFETIVO								
Vínculo: 02 - EFETIVOS								
18-1	CARLOS JOSE DE CERQUEIRA VERAS	007.669.603-07	2.304,00	1.190,89	1.113,11	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	26386-9
Qtde Vínculo: 1					2.304,00	1.190,89	1.113,11	
Qtde Unidade: 1					2.304,00	1.190,89	1.113,11	
Qtde Subdivisão: 1					2.304,00	1.190,89	1.113,11	
Qtde Divisão: 1					2.304,00	1.190,89	1.113,11	
Qtde Total: 1					2.304,00	1.190,89	1.113,11	

CAXINGO, 21 de agosto de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 11:20:09

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3137/00000026386-9	CPF/CNPJ: 007.669.603-07
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: CARLOS JOSE DE C VERAS	Valor: R\$ 1.113,11
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025	Código da Operação: 14748105
Data da Operação: 29/08/2025	Chave de Segurança: C98VVFVW27R7JS5M

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

01.812.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 134

ORDEM DE PAGAMENTO 04840

DATA: 04/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 04/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3700) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor: 3.760,61

(três mil, setecentos e sessenta reais e sessenta e um centavos)

Despesa Bruta: R\$ 3.760,61

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1369	11 E	990029		R\$ 3.760,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.760,61
TOTAL				R\$ 3.760,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.760,61

Despesa Líquida: R\$ 3.760,61

ORDEM DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_/

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	0632	3760	3.760,61
-----	------	------	----------

TOTAL. R\$ 3.760,61

Despesa paga em 04/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:3728621368IVANILDA 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

07/2025

Folha Mensal

Página 3 de 39

Relação de Trabalhadores por Evento

21/07/2025 12:33:09

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	630,40
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
62-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	1.00	0,00	352,74
57-1	RENATO RODRIGUES CARDOSO	1.00	0,00	584,18
61-1	TERESA DA SILVA LIMA	1.00	0,00	406,91
Total Unidade: 7 .. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			0,00	3.323,08

Evento: 006 - CONSIGNADO BB - II

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
119-1 IVANA DE LIMA ARAUJO	1.00	0,00	56,64
Total Unidade: 2 ., 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO		0,00	437,53

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:32:33
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 04/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.031.027.117
VALOR TOTAL 3.760,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CDC CONS PM CAXINGO *
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 31.027.117-7

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 8.594.710.734.B6F.468

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

Página 135

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05118

DATA: 04/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 04/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3729) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor: 524,57

(quinhentos e vinte e quatro reais e cinquenta e sete centavos)

Despesa Bruta: R\$ 524,57

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO:
1438	11	990020		R\$ 524,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 524,57
TOTAL				R\$ 524,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 524,57

Despesa Líquida: R\$ 524,57

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	675887349	1243	524,57
-----	-----------	------	--------

TOTAL. R\$ 524,57

Despesa paga em 04/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37289623968IVANILDA 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 136

ORDEM DE PAGAMENTO 05119

DATA: 04/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 04/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID: (3732) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100007

Valor: 922,09

(novecentos e vinte e dois reais e nove centavos)

Despesa Bruta: R\$ 922,09

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1442	11	990029		R\$ 922,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 922,09
TOTAL				R\$ 922,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 922,09

Despesa Líquida: R\$ 922,09

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE ____/____/____

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	575987349	1243	922,09
-----	-----------	------	--------

TOTAL. R\$ 922,09

Despesa paga em 04/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37268623368IVANILDA 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 137

ORDEN DE PAGAMENTO 05121

DATA: 04/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 04/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3733) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor: 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
1445	11E	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

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE __/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	575987349	1243	2.598,79
-----	-----------	------	----------

TOTAL. R\$ 2.598,79

Despesa paga em 04/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:3726623368IVANILDA 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 05128

DATA: 04/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 04/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3734) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor 7.779,44

(sete mil, setecentos e setenta e nove reais e quarenta e quatro centavos)

Despesa Bruta: R\$ 7.779,44

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1449	7/1	E 990029		R\$ 7.779,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.779,44
TOTAL				R\$ 7.779,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.779,44

Despesa Líquida: R\$ 7.779,44

ORDEN DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS
LIMA:20016470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	1243	7.779,44
TOTAL. . .			R\$ 7.779,44

Despesa paga em 04/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623308IVANILDA 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 139

ORDEM DE PAGAMENTO 05129

DATA: 04/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 04/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Mensal ID: (3731) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100008

Valor 612,55

(seiscentos e doze reais e cinquenta e cinco centavos)

Despesa Bruta: R\$ 612,55

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1454	71	E 990029		R\$ 612,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 612,55
TOTAL				R\$ 612,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 612,55

Despesa Líquida: R\$ 612,55

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA20015470300

PAGUE-SE

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	1243	612,55
TOTAL . . .			R\$ 612,55

Despesa paga em 04/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001699/ 2025

Proprietário/Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

CPF/CNPJ: 01612618000175

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 133

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone:

Assunto: FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL

Descrição do Protocolo:

CONSIGNADOS BANCO DO BRASIL – 07/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 28/07/2025 Hora: 08:46:43

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025**Folha Mensal**

Página 4 de 39

Relação de Trabalhadores por Evento

21/07/2025 12:33:09

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	1.495,21
35-1	JOSE KLEBER DE LIMA	1.00	0,00	1.588,20
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: 7 :: 100004-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO			0,00	6.180,73

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.812.818/0001-75

Mês/Ano

07/2025**Folha Mensal**

Página 5 de 39

Relação de Trabalhadores por Evento

21/07/2025 12:33:09

Matricula	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

07/2025

Folha Mensal

Página 6 de 39

Relação de Trabalhadores por Evento

21/07/2025 12:33:09

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 005 - CONSIGNADO BB - I				
Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO				
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	1.00	0,00	346,24
Total Unidade: 1 .. 100006-ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO			0,00	346,24

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.818/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Mensal

Página 7 de 39

Relação de Trabalhadores por Evento

21/07/2025 12:33:09

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	922,09
Total Unidade: 1 .. 100007-NASF - EFETIVO			0,00	922,09

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Mensal

Página 8 de 39

Relação de Trabalhadores por Evento

21/07/2025 12:33:09

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 005 - CONSIGNADO BB - I				
Unidade: 100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO				
48-1	JACKELINE SAMPAIO SOUZA	1.00	0,00	133,12
55-1	MARTA JOSE DA SILVA SOUSA	1.00	0,00	181,96
Total Unidade: 2 :: 100008-PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO			0,00	315,08
Total Subdivisão: 20 :: 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	12.873,65
Total Divisão: 20 :: 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	12.873,65

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Mensal

Página 21 de 39

Relação de Trabalhadores por Evento

21/07/2025 12:33:09

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
-----------	---------------------	------------	-------	-------

Evento: 006 - CONSIGNADO BB - II**Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO**

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: 3 .. 100004-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO			0,00	742,44

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025**Folha Mensal**

Página 22 de 39

Relação de Trabalhadores por Evento

21/07/2025 12:33:09

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Mensal

Página 23 de 39

Relação de Trabalhadores por Evento

21/07/2025 12:33:09

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 006 - CONSIGNADO BB - II				
Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO				
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	1.00	0,00	178,33
Total Unidade: 1 .. 100006-ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO			0,00	178,33

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Mensal

Página 24 de 39

Relação de Trabalhadores por Evento

21/07/2025 12:33:08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 006 - CONSIGNADO BB - II				
Unidade: 100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO				
55-1	MARIA JOSE DA SILVA SOUSA	1.00	0,00	297,47
Total Unidade: 1 .. 100008-PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO			0,00	297,47
Total Subdivisão: 8 .. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	2.468,13
Total Divisão: 8 .. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	2.468,13

Evento: 036 - CONSIGNADO BB - IV

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 FILHO	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



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/08/2025 às 10:57:13

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

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 CONSIG PM CAXINGO BB

Valor: R\$ 12.437,44

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 04/08/2025

Código da Operação: 71954787

Data da Operação: 04/08/2025

Chave de Segurança: HHLTWNLRFTJ0VFM3

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

Página 140

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

04836

DATA: 04/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 04/08/2025

Credor...: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade...: PARNAIBA

CEP:

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3700) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor 4.414,78

(quatro mil, quatrocentos e quatorze reais e setenta e oito centavos)

Despesa Bruta: R\$ 4.414,78

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1370	71E	990030		R\$ 4.414,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.414,78

TOTAL R\$ 4.414,78 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 4.414,78

Despesa Líquida: R\$ 4.414,78

ORDEM DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8632	4414	4.414,78
-----	------	------	----------

TOTAL. R\$ 4.414,78

Despesa paga em 04/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

07/2025

Folha Mensal

Página 2 de 34

Relação de Trabalhadores por Evento

24/07/2025 12:36:44

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
119-1	IVANA DE LIMA ARAUJO	1.00	0,00	171,99
49-1	JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	1.00	0,00	438,06
25-1	JOSE DOS REMEDIOS MACHADO DE SOUSA	1.00	0,00	408,38
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
59-1	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	1.00	0,00	117,24
8-1	TATIANE MARIA SOUSA DE CARVALHO	1.00	0,00	318,88
Total Unidade: 8 .. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			0,00	2.952,94

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Mensal

Página 15 de 34

Relação de Trabalhadores por Evento

24/07/2025 12:36:44

Matrícula	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
Total Unidade: 4 .. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			0,00	1.022,19

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	281,24
Total Subdivisão: 2 .. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	281,24
Total Divisão: 2 .. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	281,24

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.54
1679901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 0.632-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0030-2 - PARNALBA

CONTA: 380-0

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAXINGO

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

VALOR: R\$ 4.414,78

DEBITO EM: 04/08/2025

=====

DOCUMENTO: 080402

AUTENTICACAO SISBB: F.21D.3D2.C29.BF1.055

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 141

ORDEN DE PAGAMENTO 04837

DATA: 04/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 04/08/2025

Credor...: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade...: PARNAIBA

CEP:

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Mensal ID: (3729) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA, UNIDADE: 100006

Valor 773,54

(setecentos e setenta e três reais e cinquenta e quatro centavos)

Despesa Bruta: R\$ 773,54

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1436	71 E	990030		R\$ 773,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 773,54
TOTAL				R\$ 773,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 773,54

Despesa Líquida: R\$ 773,54

ORDEN DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

PAGUE-SE

//_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624026	4029	773,54
TOTAL			R\$ 773,54

Despesa paga em 04/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37260623355IVANILDA 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 142

ORDEN DE PAGAMENTO 04838

DATA: 04/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 04/08/2025

Credor...: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade...: PARNAIBA

CEP:

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Mensal ID: (3733) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor 650,36

(seiscentos e cinquenta reais e trinta e seis centavos)

Despesa Bruta: R\$ 650,36

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1446	11	E 990030		R\$ 650,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,36
TOTAL				R\$ 650,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,36

Despesa Líquida: R\$ 650,36

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

PAGUE-SE __/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

04	624026	4029	650,36
----	--------	------	--------

TOTAL. . . R\$ 650,36

Despesa paga em 04/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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 143

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

04839

DATA: 04/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 04/08/2025

Credor...: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade...: PARNAIBA

CEP:

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2025 - Folha Mensal ID:(3734) 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
1450	11	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

ORDEN DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

PAGUE-SE ____/____/____

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	624026	4029	2.605,69
-----	--------	------	----------

TOTAL. R\$ 2.605,69

Despesa paga em 04/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37268623365IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGÓ PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000001698/ 2025

Proprietário/Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

CPF/CNPJ: 01612618000175

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 133

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone:

Assunto: FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL

Descrição do Protocolo:

CONSIGNADOS CAIXA ECONÓMICA FEDERAL - 07/2025

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 28/07/2025 Hora: 08:45:32

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável:



Remessa - Convenientes Tip

Convênio		04757-S-PM
Número do Extrato		243-0
Vencimento		01/08/2025
Quantidade Expectativa		91
Valor Expectativa	R\$	34.563,76

Resumo dos Pagamentos	Quantidade
Pagamentos Integrais	87
Pagamentos Parciais	-
Pagamento Verba Rescisória	-
Desconto em Folha (Valor do Repasse)	87
Exclusões Parciais	-
Exclusões	4
Total não Descontado	4

Matricula	Nome	CPF	Valor Prest
1641	ADRIANA ALVES DE CERQUEIRA	757.025.683-20	RS 1.052,28
401	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	819.558.043-20	RS 489,94
401	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	819.558.043-20	RS 177,00
1417370	ANTONIA MARIA DE SOUSA SANTOS	006.472.233-33	RS 235,23
2491	ANTONIA MARIA DE SOUSA SANTOS	006.472.233-33	RS 420,25
991	ANTONIO VALTER DO NASCIMENTO FILHO	032.911.923-03	RS 91,42
1001	ARQUINO CHARLES PEREIRA LIMA	027.804.493-06	RS 463,74
1834	BERNARDA DE SAMPAIO GOMES	881.664.063-49	RS 212,99
001612	CARLOS HENRIQUE MACHADO DA SILVA	709.371.681-49	RS 266,28
1489	CLEUDIANA DA CONCEICAO SILVA	827.348.523-49	RS 170,01
000000001771	DINA VERAS PONTES REIS	845.567.063-00	RS 789,09
177	DINA VERAS PONTES REIS	845.567.063-00	RS 510,19
421	ELZA PORTELA DA SILVA BARROS	700.199.593-20	RS 363,81
2441	FRANCISCA BERNARDA DOS SANTOS	903.439.803-04	RS 350,37
244	FRANCISCA BERNARDA DOS SANTOS	903.439.803-04	RS 247,01
244-1	FRANCISCA BERNARDA DOS SANTOS	903.439.803-04	RS 417,29
001544	FRANCISCA DAS CHAGAS DO NASCIMENTO	985.330.103-20	RS 308,10
301	FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS	857.724.533-00	RS 1.272,00
001608	FRANCISCO DAS CHAGAS ALVES DE PAULO	352.583.573-68	RS 594,99
2341	FRANCISCO JOSE SILVA DE SOUSA	932.764.863-34	RS 698,55
2341	FRANCISCO JOSE SILVA DE SOUSA	932.764.863-34	RS 264,73
2341	FRANCISCO JOSE SILVA DE SOUSA	932.764.863-34	RS 2.508,99
761	IVAN DE SOUSA CARVALHO	013.319.723-96	RS 394,49
1543	IVANA DE LIMA ARAUJO	006.669.833-21	RS 171,99
14757	IVANILDA CARDOSO DA SILVA	372.696.233-68	RS 469,94
771	IVANILDA CARDOSO DA SILVA	372.696.233-68	RS 361,57
49	JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	566.548.043-68	RS 189,99
491	JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	566.548.043-68	RS 91,99
491	JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	566.548.043-68	RS 438,06
34	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	006.618.033-33	RS 196,56
0	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	006.618.033-33	RS 538,35
251	JOSE DOS REMEDIOS MACHADO DE SOUSA	924.747.053-68	RS 408,38
123-1	JOSE LUIZ CARVALHO DE FREITAS	713.523.333-68	RS 116,76
001311	KATRIANE LIMA DE MENEZES	827.456.173-20	RS 277,58
001311	KATRIANE LIMA DE MENEZES	827.456.173-20	RS 540,76
1311	KATRIANE LIMA DE MENEZES	827.456.173-20	RS 82,27
13	LAURA CELIA SILVA	306.844.043-20	RS 395,99
1971	LEOCADIO PEREIRA LIMA FILHO	521.091.193-49	RS 770,99
7-1	LINDOMAR JOSE OLIVEIRA RODRIGUES	817.720.683-49	RS 98,98
71	LINDOMAR JOSE OLIVEIRA RODRIGUES	817.720.683-49	RS 73,15
71	LINDOMAR JOSE OLIVEIRA RODRIGUES	817.720.683-49	RS 164,40
071	LINDOMAR JOSE OLIVEIRA RODRIGUES	817.720.683-49	RS 270,93
86	LUCAS DE OLIVEIRA FARIAS	047.066.113-50	RS 83,99
861	LUCAS DE OLIVEIRA FARIAS	047.066.113-50	RS 397,15
14757	LUCAS DE OLIVEIRA FARIAS	047.066.113-50	RS 102,62
2381	LUCIANE MARIA DOS SANTOS	006.506.773-82	RS 493,54
2381	LUCIANE MARIA DOS SANTOS	006.506.773-82	RS 742,89
2381	LUCIANE MARIA DOS SANTOS	006.506.773-82	RS 97,90
2381	LUCIANE MARIA DOS SANTOS	006.506.773-82	RS 157,00

1261	LUIZ PAULO DE SOUSA PINTO	490.450.403-87	RS	341,99
1281	MANOEL PEREIRA LEAL	011.466.483-83	RS	276,91
1281	MANOEL PEREIRA LEAL	011.466.483-83	RS	134,51
1505	MARIA BERNADETE DE SOUZA	817.750.323-53	RS	240,03
1361	MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS FRANC	851.945.493-34	RS	72,29
136	MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS FRANC	851.945.493-34	RS	84,18
136	MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS FRANC	851.945.493-34	RS	64,81
1715	MARIA DA CONCEICAO GOMES DE LIMA	009.553.413-23	RS	583,99
1725	MARIA DA CONCEICAO GOMES DE LIMA	009.553.413-23	RS	236,21
142	MARIA DAS GRACAS DO NASCIMENTO	026.658.973-18	RS	380,43
142	MARIA DAS GRACAS DO NASCIMENTO	026.658.973-18	RS	44,90
1421	MARIA DAS GRACAS DO NASCIMENTO	026.658.973-18	RS	85,17
521	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	806.776.493-04	RS	633,60
621	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	750.435.562-34	RS	374,85
1471	MARIA ELENILDA COELHO CARDOSO	004.653.453-95	RS	408,53
1471	MARIA ELENILDA COELHO CARDOSO	004.653.453-95	RS	107,66
1253	MARIA LUZIA DE SOUSA DA SILVA	828.420.193-34	RS	384,55
1521	MARIA NALDA CARDOSO DA SILVA	030.523.323-84	RS	119,91
1551	MAURO LUIZ CARVALHO MACHADO	745.033.163-20	RS	200,00
1434	RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO	938.220.733-34	RS	363,17
26	RAIMUNDO NONATO PEREIRA	921.938.033-15	RS	650,36
255	REJANE DA CONCEICAO DE SOUSA	026.902.073-03	RS	474,64
1593	RENATO RODRIGUES CARDOSO	341.572.393-34	RS	304,10
2571	SAMARA MARIA DE SOUSA DOS SANTOS	004.850.053-44	RS	1.430,31
2571	SAMARA MARIA DE SOUSA DOS SANTOS	004.850.053-44	RS	976,99
2411	SANDRA REGINA SOUSA CARVALHO	845.180.733-04	RS	213,16
2231	SEBASTIAO MACHADO CARVALHO NETO	014.121.133-42	RS	144,69
2231	SEBASTIAO MACHADO CARVALHO NETO	014.121.133-42	RS	178,63
2231	SEBASTIAO MACHADO CARVALHO NETO	014.121.133-42	RS	241,57
1637	SEBASTIAO MACHADO CARVALHO NETO	014.121.133-42	RS	1.085,98
591	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	852.539.443-20	RS	351,10
591	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	852.539.443-20	RS	178,41
59	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	852.539.443-20	RS	169,25
591	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	852.539.443-20	RS	117,24
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	307.548.791-00	RS	293,72
601	SILVIO DIAS DA CRUZ	307.548.791-00	RS	116,01
2481	SIMONE DA COSTA NASCIMENTO	005.995.823-59	RS	260,90
2481	SIMONE DA COSTA NASCIMENTO	005.995.823-59	RS	1.369,68
2481	SIMONE DA COSTA NASCIMENTO	005.995.823-59	RS	153,17
151	SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	840.415.871-15	RS	235,41
2251	SUZITA MARIA DE AMARAL SILVA	829.354.913-00	RS	179,19
0	TATIANE MARIA SOUSA DE CARVALHO	035.396.033-01	RS	318,88

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano**07/2025****Folha Mensal**

Página 3 de 34

Relação de Trabalhadores por Evento

24/07/2025 12:36:44

Matrícula	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

07/2025

Folha Mensal

Página 4 de 34

Relação de Trabalhadores por Evento

24/07/2025 12:36:44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 008 - CONSIGNADO CEF - I				
Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO				
26-1	RAIMUNDO NONATO PEREIRA	1.00	0,00	650,36
Total Unidade: 1 .. 100005-VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO			0,00	650,36

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025**Folha Mensal**

Página 5 de 34

Relação de Trabalhadores por Evento

24/07/2025 12:36:44

Matricula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 008 - CONSIGNADO CEF - I				
Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO				
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	1.00	0,00	363,81
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	1.00	0,00	293,72
Total Unidade: 2 .. 100006-ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO			0,00	657,53
Total Subdivisão: 15 .. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	6.669,96
Total Divisão: 15 .. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	6.669,96

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025**Folha Mensal**

Página 16 de 34

Relação de Trabalhadores por Evento

24/07/2025 12:36:44

Matricula	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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Mensal

Página 17 de 34

Relação de Trabalhadores por Evento

24/07/2025 12:36:44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 009 - CONSIGNADO CEF - II				
Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO				
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	1.00	0,00	116,01
Total Unidade: 1 .. 100006-ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO			0,00	116,01
Total Subdivisão: 6 .. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	1.334,76
Total Divisão: 6 .. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	1.334,76

**Comprovante de Transação TEV**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/08/2025 às 10:58:18

Dados do Pagamento**Conta Origem:** 4366 / 2200 / 000575987349-7**Conta Destino:** 0030 / 3703 / 000575264054-3**Dados do Destinatário****Nome:** PM DE CAXINGO**Valor:** R\$ 4.029,59**Informações do Pagamento****Data da Transação:** 04/08/2025**Código da Operação:** 041252**Chave de Segurança:** K1U5224VWHTX5XCV

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****Ouvidoria****0800 725 7474** **essoas 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 156

ORDEN DE PAGAMENTO 05227

DATA: 29/08/2025 VENCTO:29/08/2025 PAGTO: 29/08/2025
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
CIPIO DE CAXINGO.

Valor 670,70

(seiscentos e setenta reais e setenta centavos)

Despesa Bruta:					R\$ 670,70				
EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO		
1656	11	E 990032		R\$ 670,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 670,70		
TOTAL				R\$ 670,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 570,70		
Despesa Líquida:					R\$ 670,70				

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	670	670,70
TOTAL . . .			R\$ 670,70

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 10:45:11

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000007221-4

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: PM CAXINGO MOVIMENTO

Valor: R\$ 670,70

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Código da Operação: 18562265

Data da Operação: 29/08/2025

Chave de Segurança: LWV65867CM3RWH2V

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

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 149

ORDEM DE PAGAMENTO 04668

DATA: 04/08/2025

VENCTO:04/08/2025

PAGTO: 04/08/2025

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 MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 50,00

(cinquenta reais)

Despesa Bruta: R\$ 50,00

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	IVAVOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1534	71E	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

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO 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 04/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:3726962366

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:32:33
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 04/08/2025
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 C.1E9.126.D97.F62.CB6

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 153

ORDEN DE PAGAMENTO 04914

DATA: 05/08/2025 VENCTO:05/08/2025 PAGTO: 05/08/2025
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 780,70

(setecentos e oitenta reais e setenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 780,70

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1579	11	E 990032		R\$ 780,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 780,70
TOTAL				R\$ 780,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 780,70

Despesa Líquida: R\$ 780,70

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/ _/ _

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

1041	624032	780	780,70
TOTAL. . .			R\$ 780,70

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37259623368IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/08/2025 às 12:36:25

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624032-2

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000007221-4

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: PM CAXINGO MOVIMENTO

Valor: R\$ 780,70

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Código da Operação: 00100889

Data da Operação: 05/08/2025

Chave de Segurança: VXLELZZNT4AYFZPU

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

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 152

ORDEN DE PAGAMENTO 04912

DATA: 05/08/2025 VENCTO:05/08/2025 PAGTO: 05/08/2025
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 1.983,15

(um mil, novecentos e oitenta e três reais e quinze centavos)

Despesa Bruta: R\$ 1.983,15

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1576	11	E 990032		R\$ 1.983,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.983,15
TOTAL				R\$ 1.983,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.983,15

Despesa Líquida: R\$ 1.983,15

ORDEN DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE ____/____/____

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624033	1983	1.983,15
TOTAL . . .			R\$ 1.983,15

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37289623366IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/08/2025 às 12:35:30

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624033-0

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000007221-4

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Juridica

Nome: PM CAXINGO MOVIMENTO

Valor: R\$ 1.983,15

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Código da Operação: 00100910

Data da Operação: 05/08/2025

Chave de Segurança: LGLA5Q4HC3WRY8Q9

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

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 151

ORDEM DE PAGAMENTO 04909

DATA: 05/08/2025 VENCTO:05/08/2025 PAGTO: 05/08/2025
Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1
Endereço: JOÃO 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 484,82

(quatrocentos e oitenta e quatro reais e oitenta e dois centavos)

Despesa Bruta: R\$ 484,82

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1574	ME	990032		R\$ 484,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 484,82
TOTAL				R\$ 484,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 484,82

Despesa Líquida: R\$ 484,82

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	624035	484	484,82
-----	--------	-----	--------

TOTAL. . . R\$ 484,82

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623358IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

//_

Ass:

Nome:

CGC/CPF:

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/08/2025 às 12:33:16

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPE/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624035-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000007221-4

CPE/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: PM CAXINGO MOVIMENTO

Valor: R\$ 484,82

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Código da Operação: 00100970

Data da Operação: 05/08/2025

Chave de Segurança: URAFVCECLPWTHG41

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 150

ORDEN DE PAGAMENTO 04905

DATA: 05/08/2025 VENCTO:05/08/2025 PAGTO: 05/08/2025
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 462,50

(quatrocentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)

Despesa Bruta: R\$ 462,50

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1573	11E	990032		R\$ 462,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 462,50
TOTAL				R\$ 462,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 462,50

Despesa Líquida: R\$ 462,50

ORDEN DE PAGAMENTO.JOAO DE DEUS
LIMA-20015470300

PAGUE-SE

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624034	462	462,50
TOTAL. . .			R\$ 462,50

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA-37269623368IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

/ /

Ass:

Nome:

CGC/CPF:

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 14/08/2025 às 12:34:41

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 4366/006/00624034-9

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000007221-4

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: PM CAXINGO MOVIMENTO

Valor: R\$ 462,50

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico: TED

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Código da Operação: 00100945

Data da Operação: 05/08/2025

Chave de Segurança: EXG1GZCX9FQWC5NG

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 157

ORDEM DE PAGAMENTO 05231

DATA: 29/08/2025 VENCTO:29/08/2025 PAGTO: 29/08/2025
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 753,59

(setecentos e cinquenta e três reais e cinquenta e nove centavos)

Despesa Bruta: R\$ 753,59

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1659	741 E	990032		R\$ 753,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 753,59
TOTAL				R\$ 753,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 753,59

Despesa Líquida: R\$ 753,59

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_/

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	575987349	753	753,59
-----	-----------	-----	--------

TOTAL. . . R\$ 753,59

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37260623368

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

//_/

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 10:45:11

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta Origem: 04366/2200.000575987349-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Dados do Recebedor

Conta-Destino: 001/1679/00000007221-4

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: PM CAXINGO MOVIMENTO

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico:

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 753,59

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Data da Operação: 29/08/2025

Código da Operação: 18321419

Chave de Segurança: 6RW5Z1NKKFH1624R

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

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 155

ORDEN DE PAGAMENTO 05223

DATA: 29/08/2025

VENCTO:29/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

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 MUNICÍPIO DE CAXINGO.

Valor: 4.947,99

(quatro mil, novecentos e quarenta e sete reais e noventa e nove centavos)

Despesa Bruta: R\$ 4.947,99

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1654	111	E 990032		R\$ 4.947,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.947,99
TOTAL				R\$ 4.947,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.947,99

Despesa Líquida: R\$ 4.947,99

ORDEN DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	574687465	4947	4.947,99
-----	-----------	------	----------

TOTAL. R\$ 4.947,99

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
3115437209623368IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/08/2025 às 10:44:05

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000574687455-4

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000007221-4

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: PM CAXINGO MOVIMENTO

Valor: R\$ 4.947,99

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/08/2025

Código da Operação: 24008727

Data da Operação: 29/08/2025

Chave de Segurança: 5LSP5VXNWYR2PP8S

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 154

ORDEN DE PAGAMENTO

05122

DATA: 18/08/2025

VENCTO:18/08/2025

PAGTO: 18/08/2025

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 MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor: 26,50

(vinte e seis reais e cinquenta centavos)

Despesa Bruta:

R\$ 26,50

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1637	717E	990032		R\$ 26,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,50
TOTAL				R\$ 26,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,50

Despesa Líquida:

R\$ 26,50

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA: 20016470300

PAGUE-SE

//_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

001	8632	2650	26,50
-----	------	------	-------

TOTAL. R\$ 26,50

Despesa paga em 18/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA: 37208623368

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:36:53

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 18/08/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.007.221

VALOR TOTAL 26,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P M CAXINGO MOVIMENTO

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.221-4

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

=====

NR.AUTENTICACAO 1.58C.415.000.7AC.413

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 158

ORDEN DE PAGAMENTO 05578

DATA: 22/08/2025 VENCTO:22/08/2025 PAGTO: 22/08/2025
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: 743,95

(setecentos e quarenta e três reais e noventa e cinco centavos)

Despesa Bruta:

R\$ 743,95

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1792	/1	E 990032		R\$ 743,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 743,95
TOTAL				R\$ 743,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 743,95

Despesa Líquida:

R\$ 743,95**ORDEN DE PAGAMENTO**JOAO DE DEUS
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	IRRF	743,95
TOTAL. . .			R\$ 743,95

Despesa paga em 22/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269628368IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:01
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 22/08/2025

NR. DOCUMENTO 551.679.000.007.221

VALOR TOTAL 743,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P M CAXINGO MOVIMENTO

AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.221-4

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

=====

NR.AUTENTICACAO 8.CD7.B97.60A.45C.482

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 159

ORDEN DE PAGAMENTO 04698

DATA: 05/08/2025 VENCTO:29/07/2025 PAGTO: 05/08/2025
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.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3754)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100114

Valor 87,08

(oitenta e sete reais e oito centavos)

Despesa Bruta: R\$ 87,08

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1527	71	E 990033		R\$ 87,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 87,08
TOTAL				R\$ 87,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 87,08

Despesa Líquida: R\$ 87,08

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624028	2152	87,08
TOTAL. . .			R\$ 87,08

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37259623368

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 160

ORDEM DE PAGAMENTO

04696

DATA: 05/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 05/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3755)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor: 64,90

(sessenta e quatro reais e noventa centavos)

Despesa Bruta: R\$ 64,90

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
---------	----------	-----------	----------	-------	----------	----------	---------

1528	11E	990033		R\$ 64,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64,90
------	-----	--------	--	-----------	----------	----------	-----------

TOTAL				R\$ 64,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64,90
---------------	--	--	--	-----------	----------	----------	-----------

Despesa Líquida: R\$ 64,90

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

1045	624028	21252	64,90
------	--------	-------	-------

TOTAL. . .			R\$ 64,90
------------	--	--	-----------

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

04697

DATA: 05/08/2025

VENCTO:29/07/2025

PAGTO: 05/08/2025

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.: 07/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3756)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor: 2.000,39

(dois mil reais e trinta e nove centavos)

Despesa Bruta: R\$ 2.000,39

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1531	11	990033		R\$ 2.000,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,39
TOTAL				R\$ 2.000,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,39

Despesa Líquida: R\$ 2.000,39

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE __/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624028	2152	2.000,39
TOTAL . . .			R\$ 2.000,39

Despesa paga em 05/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37289623358

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

07/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 1 de 3

Relação de Trabalhadores por Evento

05/08/2025 11:14:17

Matricula	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	21,77
52-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	7.50	7,50	21,77
62-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	7.50	7,50	21,36
Total Unidade: 3 .. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			22,50	64,90

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 2 de 3

Relação de Trabalhadores por Evento

05/08/2025 11:14:17

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	331,29
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	22.50	22,50	184,53
19-1	FABIO MOTA MACHADO	27.50	27,50	764,42
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	27.50	27,50	713,01
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	7.50	7,50	7,14
Total Unidade: 5 .. 100006-ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO			107,50	2.000,39

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

07/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Página 3 de 3

Relação de Trabalhadores por Evento

05/08/2025 11:14:17

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 920 - IRRF - SALARIO				
Unidade: 100114 - SAMU - CONTRATADO				
1006-1	ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA	7.50	7,50	21,77
619-3	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	7.50	7,50	21,77
1002-1	BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE	7.50	7,50	21,77
741-3	MARIA LUIZA CARVALHO SILVA	7.50	7,50	21,77
Total Unidade: 4 :: 100114-SAMU - CONTRATADO			30,00	87,08
Total Subdivisão: 12 :: 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			160,00	2.152,37
Total Divisão: 12 :: 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			160,00	2.152,37
Total Evento: 12			160,00	2.152,37
Total Geral: 12			Total: 160,00	2.152,37

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/08/2025 às 13:11:51

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: PI 220265 FMS PISO ENFERMAGEM

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13

Conta Origem: 04366/2200.000575987352-7

Dados do Recebedor

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\$ 2.152,37

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 05/08/2025

Código da Operação: 34116998

Data da Operação: 05/08/2025

Chave de Segurança: S4RJQ9N369PG28T3

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 162

ORDEM DE PAGAMENTO 05467

DATA: 29/08/2025 VENCTO:28/08/2025 PAGTO: 29/08/2025
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.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3798) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor: 849,56

(oitocentos e quarenta e nove reais e cinquenta e seis centavos)

Despesa Bruta: R\$ 849,56

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1743	/11E	990033		R\$ 849,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 849,56
TOTAL				R\$ 849,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 849,56

Despesa Líquida: R\$ 849,56

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

104	575987349	4544	849,56
-----	-----------	------	--------

TOTAL. R\$ 849,56

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623366

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 163

ORDEM DE PAGAMENTO

05466

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

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.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3800) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor: 2.374,35

(dois mil, trezentos e setenta e quatro reais e trinta e cinco centavos)

Despesa Bruta: R\$ 2.374,35

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1748	11 E	990033		R\$ 2.374,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.374,35
TOTAL				R\$ 2.374,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.374,35

Despesa Líquida: R\$ 2.374,35

ORDEM DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE ____/____/____

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	675987349	4544	2.374,35
TOTAL . . .			R\$ 2.374,35

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269523368IVANILDA 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 164

ORDEM DE PAGAMENTO 05465

DATA: 29/08/2025

VENCTO: 28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

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.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3802) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100008

Valor 863,26

(oitocentos e sessenta e três reais e vinte e seis centavos)

Despesa Bruta: R\$ 863,26

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1752	1	E 990033		R\$ 863,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 863,26
TOTAL				R\$ 863,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 863,26

Despesa Líquida: R\$ 863,26

ORDEM DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE __/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	4544	863,26
TOTAL. . .			R\$ 863,26

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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 05464

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

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.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3804) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100005

Valor 456,96

(quatrocentos e cinquenta e seis reais e noventa e seis centavos)

Despesa Bruta: R\$ 456,96

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1772	1772	990033		R\$ 456,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 456,96
TOTAL				R\$ 456,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 456,96

Despesa Líquida: R\$ 456,96

ORDEM DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE __/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

404	575987349	4544	456,96
-----	-----------	------	--------

TOTAL. R\$ 456,96

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002038/ 2025

Proprietário/Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

CPF/CNPJ: 01612618000175

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 133

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone:

Assunto: **FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL**

Descrição do Protocolo:

IRRF - SALÁRIO - AGOSTO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/08/2025 Hora: 10:49:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 12 de 22

Relação de Trabalhadores por Evento

26/08/2025 10:42:30

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 920 - IRRF - SALARIO				
Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO				
27-1	ADRIANA PEREIRA DE CARVALHO	27.50	27,50	482,77
28-1	BERNARDA GOMES DA SILVA	27.50	27,50	428,59
30-1	FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS	15.00	15,00	152,32
31-1	FRANCISCO DAS CHAGAS DO NASCIMENTO GONCALVES	15.00	15,00	151,21
32-1	FRANCISCO EUDES DE JESUS DE CARVALHO	15.00	15,00	152,32
33-1	JANAINA CARVALHO DE FREITAS	15.00	15,00	152,32
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	15.00	15,00	94,33
35-1	JOSE KLEBER DE LIMA	15.00	15,00	152,32
36-1	LUIZA PEREIRA CARVALHO	15.00	15,00	152,32
37-1	MARLENE RIBEIRO FRANCO	15.00	15,00	152,32
38-1	PEDRO ALVES CARDOSO FILHO	15.00	15,00	151,21
39-1	RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO	15.00	15,00	152,32
Total Unidade: 12 .. 100004-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO			205,00	2.374,35

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 13 de 22

Relação de Trabalhadores por Evento

26/08/2025 10:42:30

Matrícula	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	152,32
24-1	FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIRO DOS SANTOS JUNIOR	15.00	15,00	152,32
26-1	RAIMUNDO NONATO PEREIRA	15.00	15,00	152,32
Total Unidade: 3 ... 100005-VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO			45,00	456,96

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 14 de 22

Relação de Trabalhadores por Evento

26/08/2025 10:42:30

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
-----------	---------------------	------------	-------	-------

Evento: 920 - IRRF - SALARIO**Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO**

19-1	FABIO MOTA MACHADO	27.50	27,50	500,79
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	22.50	22,50	348,77
Total Unidade: 2 .. 100006-ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO			50,00	849,56

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO, CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 15 de 22

Relação de Trabalhadores por Evento

26/08/2025 10:42:30

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 920 - IRRF - SALARIO				
Unidade: 100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO				
16-1	ALEXSANDRA VITORIO DE SOUSA	27,50	27,50	431,63
17-1	WASHINGTON LUIZ BRITO DE SOUSA	27,50	27,50	431,63
Total Unidade: 2 .. 100008-PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO			55,00	863,26
Total Subdivisão: 20 .. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			370,00	4.696,45
Total Divisão: 20 .. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			370,00	4.696,45

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04366 / 2200 / 000575987349-7
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.399.605/0001-13

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1679 / 00000028473-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAXINGO IRRF FOPAG
CPF/CNPJ:	01.612.618/0001-75
Valor:	R\$ 4.544,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	98-TRANSF TRIBUTS RETID
Histórico:	

Data de débito:	29/08/2025
Data / Hora da operação:	29/08/2025 12:57:45

Código da operação:	34666566
Chave de segurança:	YYF5C1MEF7NX3F35

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 165

ORDEN DE PAGAMENTO 05463

DATA: 29/08/2025 VENCTO:28/08/2025 PAGTO: 29/08/2025
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.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3805) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor: 152,32

(cento e cinquenta e dois reais e trinta e dois centavos)

Despesa Bruta: R\$ 152,32

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1767	11	E 990033		R\$ 152,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 152,32
TOTAL				R\$ 152,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 152,32

Despesa Líquida: R\$ 152,32

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	1523	152,32
TOTAL. . .			R\$ 152,32

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37259023368IVANILDA 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

08/2025

Folha Mensal

Página 11 de 22

Relação de Trabalhadores por Evento

26/08/2025 10:42:30

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	152,32
Total Unidade: 1 ... 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			15,00	152,32

29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:25:57
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 29/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.473
VALOR TOTAL 152,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAXINGO IRRF FOPAG
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.473-4

NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632

NR.AUTENTICACAO 1.330.F24.79F.E71.18B

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 167

ORDEN DE PAGAMENTO 05472

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

Credor...: MAIS SAUDE DISTRIBUIDORA

CNPJ: 13.885.531/0001-50 Cod: 15

Endereço: IZIDORO MACHADO TORRES

Cidade...: BURITI DOS LOPES

CEP: 64230-000

Discriminação...:INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3802) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100008

Valor: 39,90

(trinta e nove reais e noventa centavos)

Despesa Bruta:

R\$ 39,90

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1753	711E	990034		R\$ 39,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39,90
TOTAL				R\$ 39,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39,90

Despesa Líquida:

R\$ 39,90

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE

//_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco | Conta | Cheque | Valor R\$

104 | 575987349 | 3990 | 39,90

TOTAL. . . R\$ 39,90

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA37209623368

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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002041 / 2025

Proprietário/Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

CPF/CNPJ: 01612618000175

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 133

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone:

Assunto: **FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL**

Descrição do Protocolo:

CONVENIO MED/ODONT - AGOSTO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/08/2025 Hora: 10:53:16

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 5

Relação de Trabalhadores por Evento

26/08/2025 10:37:28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
-----------	---------------------	------------	-------	-------

Evento: 014 - CONVENIO MED/ODONT**Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO**

55-1	MARIA JOSE DA SILVA SOUSA	1.00	0,00	39,90
Total Unidade: 1 .. 100008-PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO			0,00	39,90
Total Subdivisão: 1 .. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	39,90
Total Divisão: 1 .. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			0,00	39,90

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04366 / 2200 / 000575987349-7
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.399.605/0001-13

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1522 / 00000415263-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FRANCISCO DAS CHAGAS DE S NUNES FILHO ME
CPF/CNPJ:	13.885.531/0001-50
Valor:	R\$ 39,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	98-TRANSF TRIBUTS RETID
Histórico:	

Data de débito:	29/08/2025
Data / Hora da operação:	29/08/2025 12:58:08

Código da operação:	34846764
Chave de segurança:	HKPG7W5HKMHF16Q9

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 170

ORDEN DE PAGAMENTO

05469

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

Credor.: SINDICATO DOS ENFERMEIROS, AUXIL CNPJ: 11.378.331/0001-86 Cod: 206

Endereço: R LUCIDIO FREITAS

Cidade.: TERESINA

CEP: 64001-160

Discriminação...

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID: (3798) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor: 54,66

(cinquenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

Despesa Bruta: R\$ 54,66

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1744	11 E	990102		R\$ 54,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 54,66
TOTAL				R\$ 54,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 54,66

Despesa Líquida: R\$ 54,66

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE / /

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	5466	54,66
TOTAL			R\$ 54,66

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623308

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

08/2025

Folha Mensal

Página 2 de 2

Relação de Trabalhadores por Evento

26/08/2025 10:35:08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 045 - CONTRIBUIÇÃO SENATEPI				
Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO				
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	1,00	1,00	18,22
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	1,00	1,00	18,22
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	1,00	1,00	18,22
Total Unidade: 3 .. 100006-ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO			3,00	54,66
Total Subdivisão: 7 .. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			7,00	127,54
Total Divisão: 7 .. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			7,00	127,54
Total Evento: 7			7,00	127,54
Total Geral: 7			Total: 7,00	127,54

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/09/2025 às 12:41:03

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 2200 / 000575987349-7

Conta Destino: 2004 / 1292 / 000577541889-8

Dados do Destinatário

Nome: SINDICATO DOS ENFERMEIROS AUXIL

Valor: R\$ 54,66

Informações do Pagamento

Data da Transação: 29/08/2025

Código da Operação: 291258

Chave de Segurança: STG072GTLRQ0E1L1

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 171

ORDEN DE PAGAMENTO 05468

DATA: 29/08/2025 VENCTO:28/08/2025 PAGTO: 29/08/2025
Credor...: SINDICATO DOS ENFERMEIROS, AUXIL CNPJ: 11.378.331/0001-86 Cod: 206
Endereço: R LUCIDIO FREITAS
Cidade...: TERESINA CEP: 64001-160

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3805) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor 72,88

(setenta e dois reais e oitenta e oito centavos)

Despesa Bruta: R\$ 72,88

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1768	71E	990102		R\$ 72,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 72,88
TOTAL				R\$ 72,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 72,88

Despesa Líquida: R\$ 72,88

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20016470300

PAGUE-SE / /

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	8632	7288	72,88
TOTAL			R\$ 72,88

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623368IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002040/ 2025

Proprietário/Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

CPF/CNPJ: 01612618000175

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 133

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone:

Assunto: **FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL**

Descrição do Protocolo:

CONTRIBUIÇÃO SENATEPI - AGOSTO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/08/2025 Hora: 10:52:37

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano**08/2025****Folha Mensal**

Página 1 de 2

Relação de Trabalhadores por Evento

26/08/2025 10:35:08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
-----------	---------------------	------------	-------	-------

Evento: 045 - CONTRIBUIÇÃO SENATEPI**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	1,00	18,22
41-1	ANTONIA MARIA DOS SANTOS	1.00	1,00	18,22
46-1	ILENICE MARIA DOS SANTOS	1.00	1,00	18,22
52-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	1.00	1,00	18,22

Total Unidade: 4 .. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			4,00	72,88
---	--	--	-------------	--------------

4032-0
↓
72,88



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.04
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: 2004-4 - AREOLINO DE ABREU
CONTA: 1.341-4

FAVORECIDO: SINDICATO DOS ENFERMEIROS, AUXILIAR
CPF/CNPJ: 11.378.331/0001-86
VALOR: R\$ 72,88
DEBITO EM: 29/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082902
AUTENTICACAO SISBB: 2.8D2.BC3.4D2.15C.A7C

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 199

ORDEN DE PAGAMENTO 05470

DATA: 29/08/2025

VENCTO:28/08/2025

PAGTO: 29/08/2025

Credor...: SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES C CNPJ: 08.858.222/0001-51 Cod: 1510

Endereço: AV GETULIO VARGAS

Cidade...: TERESINA

CEP: 64023-760

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3800) CONTRAFARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor: 485,76
(quatrocentos e oitenta e cinco reais e setenta e seis centavos)

Despesa Bruta: R\$ 485,76

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1749	11E	990141		R\$ 485,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 485,76
TOTAL				R\$ 485,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 485,76

Despesa Líquida: R\$ 485,76

ORDEN DE PAGAMENTOJOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20015470300

PAGUE-SE _/_/_

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	6072	485,76
TOTAL . . .			R\$ 485,76

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SILVA:37269623368IVANILDA 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 200

ORDEN DE PAGAMENTO 05471

DATA: 29/08/2025 VENCTO:28/08/2025 PAGTO: 29/08/2025
Credor...: SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES C CNPJ: 08.858.222/0001-51. Cod: 1510
Endereço: AV GETULIO VARGAS
Cidade...: TERESINA CEP: 64023-760

Discriminação...:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2025 - Folha Mensal ID:(3804) CONTRAPARTIDA DA
RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100005

Valor 121,44

(cento e vinte e um reais e quarenta e quatro centavos)

Despesa Bruta: R\$ 121,44

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	IVAVOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1773	11E	990141		R\$ 121,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 121,44
TOTAL				R\$ 121,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 121,44

Despesa Líquida: R\$ 121,44

ORDEN DE PAGAMENTO

JOAO DE DEUS LIMA
LIMA:20016470300

PAGUE-SE __/__/__

JOAO DE DEUS LIMA
SECRETÁRIO DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575987349	6072	121,44
TOTAL. . .			R\$ 121,44

Despesa paga em 29/08/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA
SILVA:37269623308IVANILDA 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

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002042/ 2025

Proprietário/Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

CPF/CNPJ: 01612618000175

Endereço: RUA JOÃO SANTOS

Nº: 133

Bairro: CENTRO

Cidade: CAXINGÓ

Fone:

Assunto: FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL

Descrição do Protocolo:

CONTRIBUIÇÃO SINDEACS - AGOSTO/2025

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 26/08/2025 Hora: 10:54:57

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 1 de 2

Relação de Trabalhadores por Evento

26/08/2025 10:38:56

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
-----------	---------------------	------------	-------	-------

Evento: 082 - CONTRIBUICAO SINDEACS - PI**Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO****Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO**

27-1	ADRIANA PEREIRA DE CARVALHO	2.00	2,00	60,72
31-1	FRANCISCO DAS CHAGAS DO NASCIMENTO GONCALVES	2.00	2,00	60,72
33-1	JANAINA CARVALHO DE FREITAS	2.00	2,00	60,72
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	2.00	2,00	60,72
36-1	LUIZA PEREIRA CARVALHO	2.00	2,00	60,72
37-1	MARLENE RIBEIRO FRANCO	2.00	2,00	60,72
39-1	RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO	2.00	2,00	60,72
15-1	SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	2.00	2,00	60,72

Total Unidade: 8 :: 100004-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO			16,00	485,76
---	--	--	--------------	---------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO**

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano

08/2025

Folha Mensal

Página 2 de 2

Relação de Trabalhadores por Evento

26/08/2025 10:38:56

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 082 - CONTRIBUICAO SINDEACS - PI				
Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO				
24-1	FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIRO DOS SANTOS JUNIOR	2.00	2,00	60,72
26-1	RAIMUNDO NONATO PEREIRA	2.00	2,00	60,72
Total Unidade: 2 .. 100005-VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO			4,00	121,44
Total Subdivisão: 10 .. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			20,00	607,20
Total Divisão: 10 .. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			20,00	607,20
Total Evento: 10			20,00	607,20
Total Geral: 10			Total: 20,00	607,20

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/09/2025 às 12:41:03

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 2200 / 000575987349-7

Conta Destino: 1989 / 1292 / 000577542164-3

Dados do Destinatário

Nome: SIND EST DOS AG COM SAUDE PI

Valor: R\$ 607,20

Informações do Pagamento

Data da Transação: 29/08/2025

Código da Operação: 291257

Chave de Segurança: 6V66NUAN8ZRYL3KZ

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