PREFEITURA DE
CAXINGÓ
AGORA É A VEZ DO POVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

BALANCETE MENSAL DEZEMBRO/2025 – 1ª VIA 1/5

GESTÃO:BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ (PI)

Criado pela Lei Municipal nº 004/97

PARECER

Ref. BALANCETE NOVEMBRO/2025

Na 3ª Reunião Ordinária, realizada em **28 de janeiro de 2026**, o Conselho Municipal de Saúde de Caxingó (PI) procedeu à apreciação e análise do Balancete Mensal do **Fundo Municipal de Saúde (FMS)**, referente ao mês de **dezembro de 2025**.

Após exame minucioso da documentação apresentada, este Conselho concluiu pela regularidade da aplicação dos recursos públicos, bem como pela legalidade, consistência e conformidade dos demonstrativos financeiros com as normas vigentes, não sendo identificadas impropriedades ou irregularidades que comprometessem a execução orçamentária e financeira no período analisado.

Caxingó (PI), 28 de janeiro de 2026.

I – SEGMENTO DE PESSOAS USUÁRIAS – 06 VAGAS

- IGREJA CATÓLICA - PARÓQUIA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO

Hermenegilda Brito de Meneses

TITULAR: HERMENEGILDA BRITO DE MENESES
CPF: 373.898.743-68

SUPLENTE: DAIANE FÉLIX DE CERQUEIRA DOS SANTOS
CPF: 083.707.283-24

- IGREJA EVANGÉLICA - ASSEMBLÉIA DE DEUS

TITULAR: JOAO VITOR DOURADO DA SILVA
CPF: 076.681.663-00

SUPLENTE: MICHELY MARIA DE CARVALHO DO NASCIMENTO
CPF: 616.981.693-70

- SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS- STR

TITULAR: ODAIR JOSÉ CARVALHO DE ARAUJO
CPF: 039.904.333-00

SUPLENTE: FRANCISCA MARIA DA SILVA GOMES
CPF: 017.558.913-50

- ASSOCIAÇÃO DAS MULHERES CAXINGOENSES

TITULAR: MARIA INES MACHADO DE SOUSA
CPF: 883.441.693-72

Larisse dos Santos Carvalho

SUPLENTE: LARISSE DOS SANTOS CARVALHO
CPF: 617.001.603-54

- ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES DE ARROZ

TITULAR: FRANCISCO DE ASSIS CARVALHO
CPF: 019.647.353-51

SUPLENTE: ANTONIO DOS SANTOS CARVALHO
CPF: 887.247.003-04

- ASSOCIAÇÃO DOS PISCICULTORES DE CAJAZEIRAS DE BAIXO

TITULAR: MARIA DOS REMÉDIOS CARVALHO DO NASCIMENTO
CPF: 046.782.473-86

SUPLENTE: ANA CARLA DA SILVA
CPF: 042.496.143-10

II – SEGMENTO DO GOVERNO, PRESTADORES DE SERVIÇOS PRIVADOS E PRESTADORES DE SERVIÇOS SEM FINS LUCRATIVOS – 03 VAGAS

- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

TITULAR: FRANCISCO FERREIRA DE ARAUJO JUNIOR
CPF: 063.936.813-14

SUPLENTE: FRANCINEIDE CORREIA NUNES
CPF: 019.171.433-03

- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

TITULAR: BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
CPF: 046.830.701-03

Maria da Conceição Cardoso de Carvalho
SUPLENTE: MARIA DA CONCEIÇAO CARDOSO DE CARVALHO
CPF: 045.669.683-08

- SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

TITULAR: IVANILDA CARDOSO DA SILVA
CPF: 372.696.233-68

SUPLENTE: CAIO RENAN PORTELA MACHADO
CPF: 624.376.093-69

III – SEGMENTO DE PESSOAS TRABALHADORAS DA SAÚDE – 03 VAGAS

- SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE E COMBATE AS ENDEMIAS DO PIAUÍ – SINDEACS-PI.

Raimundo nonato dos S. Filho
TITULAR: RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO
CPF: 938.220.733-34

SUPLENTE: LUIZA PEREIRA CARVALHO
CPF: 834.883.593-87

- PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM

Letícia de Resende Sobrinho
TITULAR: LETICIA DE RESENDE SOBRINHO
CPF: 064. 982.433-41

Francisca Adriele da S. Nunes

SUPLENTE: FRANCISCA ADRIELE DA SILVA NUNES
CPF: 613.949.563-63

- PROFISSIONAIS DA FISIOTERAPIA

Alayra Pinheiro dos Santos Rodrigues

TITULAR: ALAYRA PINHEIRO DOS SANTOS RODRIGUES
CPF: 050.515.553-22

SUPLENTE: JAYANNE MACHADO SOUSA
CPF: 052.006.933-14

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

PARECER DO CONTROLE INTERNO

1. Examinamos a prestação de contas do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÙDE-FMS**, relativo ao mês de ***DEZEMBRO/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 SAÙDE-FMS**, relativo ao mês de ***DEZEMBRO/2025*** representa, adequadamente, o cumprimento da legislação vigente.

CAXINGÓ PIAUÌ(PI),30 de janeiro de 2026

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

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	53.877,88			37.148,221026		
01/12/2025	RESGATE	789,49			544,111049	1,450972190	36.604,109977
	Aplicação 10/11/2025	165,06			113,756054		
	Aplicação 19/11/2025	624,43			430,354995		
02/12/2025	RESGATE	14.516,17			10.000,149732	1,451595265	26.603,960245
	Aplicação 19/11/2025	14.516,17			10.000,149732		
03/12/2025	RESGATE	11.980,30			8.249,673871	1,452214983	18.354,286374
	Aplicação 19/11/2025	7.572,32			5.214,327207		
	Aplicação 28/11/2025	4.407,98			3.035,346664		
09/12/2025	RESGATE	9.014,41			6.196,734839	1,454703200	12.157,551535
	Aplicação 28/11/2025	9.014,41			6.196,734839		
10/12/2025	APLICAÇÃO	175.378,69			120.508,220259	1,455325534	132.665,771794
11/12/2025	RESGATE	19.788,94			13.591,762911	1,455950941	119.074,008883
	Aplicação 28/11/2025	17.700,80			12.157,551535		
	Aplicação 10/12/2025	2.088,14			1.434,211376		
12/12/2025	RESGATE	313,08			214,941284	1,456583833	118.859,067599
	Aplicação 10/12/2025	313,08			214,941284		
16/12/2025	RESGATE	22.232,63			15.250,425490	1,457836702	103.608,642109
	Aplicação 10/12/2025	22.232,63			15.250,425490		
17/12/2025	RESGATE	1.694,75			1.162,011013	1,458462941	102.446,631096
	Aplicação 10/12/2025	1.694,75			1.162,011013		
18/12/2025	RESGATE	65.865,78			45.141,826579	1,459085398	57.304,804517
	Aplicação 10/12/2025	65.865,78			45.141,826579		
19/12/2025	APLICAÇÃO	53.702,79			36.790,164918	1,459705063	94.094,969435
22/12/2025	RESGATE	11.163,65			7.644,568601	1,460337474	86.450,400834
	Aplicação 10/12/2025	11.163,65			7.644,568601		
23/12/2025	RESGATE	763,08			522,313036	1,460962963	85.928,087798
	Aplicação 10/12/2025	763,08			522,313036		
24/12/2025	RESGATE	105.231,41			71.998,108952	1,461585749	13.929,978846
	Aplicação 10/12/2025	71.819,29			49.137,922880		
	Aplicação 19/12/2025	33.412,12			22.860,186072		
26/12/2025	RESGATE	11.533,63			7.887,802573	1,462210786	6.042,176273
	Aplicação 19/12/2025	11.533,63			7.887,802573		
29/12/2025	RESGATE	7.646,84			5.227,428503	1,462830146	814,747770
	Aplicação 19/12/2025	7.646,84			5.227,428503		
30/12/2025	APLICAÇÃO	26.084,47			17.823,917309	1,463453266	18.638,665079
31/12/2025	SALDO ATUAL	27.288,44			18.638,665079		18.638,665079

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	53.877,88
APLICAÇÕES (+)	255.165,95
RESGATES (-)	282.534,16
RENDIMENTO BRUTO (+)	778,77
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	778,77
SALDO ATUAL =	27.288,44

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465

No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

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

G336080846218847 1
08/01/2026 09:31:49

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	1.139,80			785,877360		
31/12/2025	SALDO ATUAL	1.150,58			785,877360		785,877360

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.139,80
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	10,78
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	10,78
SALDO ATUAL =	1.150,58

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

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

G3360808462188471
08/01/2026 09:31:23

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	1679-9
Conta	24003-6 FMS AQUISICAO DE EQUIPAME
Mês/ano referência	DEZEMBRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	500,53			345,111329		
31/12/2025	SALDO ATUAL	505,27			345,111329		345,111329

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	500,53
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,74
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,74
SALDO ATUAL =	505,27

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

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

G336080846218847 1
08/01/2026 09:32:13

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	1679-9
Conta	58042-2 PM DE CAXINGO
Mês/ano referência	DEZEMBRO/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
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	144,84			99,868830		
31/12/2025	SALDO ATUAL	146,22			99,868830		99,868830

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	144,84
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,38
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,38
SALDO ATUAL =	146,22

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

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

G336080846218847 1
08/01/2026 09:30:59

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	106,11			73,162712		
31/12/2025	SALDO ATUAL	107,12			73,162712		73,162712

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	106,11
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,01
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,01
SALDO ATUAL =	107,12

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

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

G3360808462188471
08/01/2026 09:30:04

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	1679-9
Conta	18700-3 FMS/CAXINGO-FNS BLINV
Mês/ano referência	DEZEMBRO/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
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	707,73			487,972131		
31/12/2025	SALDO ATUAL	714,43			487,972131		487,972131

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	707,73
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	6,70
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	6,70
SALDO ATUAL =	714,43

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

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

G336080846218847l
08/01/2026 09:30:34

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prog. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	6,16			4,249609		
31/12/2025	SALDO ATUAL	6,22			4,249609		4,249609

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	6,16
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,06
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,06
SALDO ATUAL =	6,22

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

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

G336080846218847 1
08/01/2026 09:29:16

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	2.150,59			1.482,808798		
31/12/2025	SALDO ATUAL	2.170,95			1.482,808798		1.482,808798

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	2.150,59
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	20,36
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	20,36
SALDO ATUAL =	2.170,95

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

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

G336080846218847 1
08/01/2026 09:29:40

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	3,33			2,297085		
31/12/2025	SALDO ATUAL	3,36			2,297085		2,297085

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	3,33
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,03
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,03
SALDO ATUAL =	3,36

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

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

G336080846218847 1
08/01/2026 09:28:28

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	74,15			13,204584		
31/12/2025	SALDO ATUAL	74,93			13,204584		13,204584

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	74,15
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,78
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,78
SALDO ATUAL =	74,93

Valor da Cota

28/11/2025	5,615760336
31/12/2025	5,674202984

Rentabilidade

No mês	1,0406
No ano	12,0932
Últimos 12 meses	12,0932

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

G336080846218847 1
08/01/2026 09:28:52

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	1.027,09			182,894243		
31/12/2025	SALDO ATUAL	1.037,78			182,894243		182,894243

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.027,09
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	10,69
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	10,69
SALDO ATUAL =	1.037,78

Valor da Cota

28/11/2025	5,615760336
31/12/2025	5,674202984

Rentabilidade

No mês	1,0406
No ano	12,0932
Últimos 12 meses	12,0932

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

G336080846218847 1
08/01/2026 09:27:58

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	1679-9
Conta	22607-6 PI 220265 FMS INVEST SUS
Mês/ano referência	DEZEMBRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	476,44			328,499598		
31/12/2025	SALDO ATUAL	480,95			328,499598		328,499598

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	476,44
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,51
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,51
SALDO ATUAL =	480,95

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

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

G3360808462188471
08/01/2026 09:27:35

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	40.087,14			27.639,650486		
01/12/2025	APLICAÇÃO	6.825,00			4.703,742805	1,450972190	32.343,393291
04/12/2025	RESGATE	1.514,58			1.042,498638	1,452836430	31.300,894653
	Aplicação 03/12/2024	1.514,58			1.042,498638		
09/12/2025	RESGATE	2.000,00			1.374,850897	1,454703200	29.926,043756
	Aplicação 03/12/2024	311,45			214,097672		
	Aplicação 03/02/2025	1.688,55			1.160,753225		
10/12/2025	RESGATE	3.951,52			2.715,213818	1,455325534	27.210,829938
	Aplicação 03/02/2025	3.951,52			2.715,213818		
31/12/2025	APLICAÇÃO	6.825,00			4.661,640089	1,464076992	31.872,470027
31/12/2025	SALDO ATUAL	46.663,75			31.872,470027		31.872,470027

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	40.087,14
APLICAÇÕES (+)	13.650,00
RESGATES (-)	7.466,10
RENDIMENTO BRUTO (+)	392,71
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	392,71
SALDO ATUAL =	46.663,75

Valor da Cota	
28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade	
No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

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

G336080846218847 1
08/01/2026 09:27:13

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej	Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	618,94				426,749579		
31/12/2025	SALDO ATUAL	624,79				426,749579		426,749579

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	618,94
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	5,85
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	5,85
SALDO ATUAL =	624,79

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

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

G3360808462188471
08/01/2026 09:26:50

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	1679-9
Conta	22587-8 PI 220265 FMS CUSTEIO SUS
Mês/ano referência	DEZEMBRO/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
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	414,64			285,890539		
31/12/2025	SALDO ATUAL	418,57			285,890539		285,890539

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	414,64
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,93
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,93
SALDO ATUAL =	418,57

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

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

G331210912296803 1
21/01/2026 09:20:51

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	28398-3PI 220265 FMS ENFERMAGEM
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
20/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2025		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

G3312110295788211
21/01/2026 10:33:58

Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	1679-9
Conta	29281-8 TRANSF ESPECIAIS-2202653
Mês/ano referência	DEZEMBRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	15.983,38			11.020,372431		
31/12/2025	SALDO ATUAL =	16.134,67			11.020,372431		11.020,372431

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	15.983,38
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	151,29
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	151,29
SALDO ATUAL =	16.134,67

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

Transação efetuada com sucesso por: JE689384 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3312110295788211
21/01/2026 10:32:46

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	29281-8TRANSF ESPECIAIS-2202653
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
16/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Transação efetuada com sucesso por: JE689384 SILMARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4366 | 2200 | 000575987351-9

Data: 06/01/2026 - 09:30

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
12/12/2025	493420	ENVIO TED	27.152,60 D	27.152,60 D
12/12/2025	467835	ENVIO TED	1.193,20 D	28.345,80 D
12/12/2025	000000	RESG AUT	28.345,80 C	0,00 C
12/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/12/2025	406692	ENVIO TED	11.561,77 D	11.561,77 D
16/12/2025	161217	ENVIO TEV	7.700,00 D	19.261,77 D
16/12/2025	161217	ENVIO TEV	9.020,00 D	28.281,77 D
16/12/2025	000000	RESG AUT	28.281,77 C	0,00 C
16/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/12/2025	557015	ENVIO TED	78.872,04 D	78.872,04 D
18/12/2025	643206	ENVIO TED	957,96 D	79.830,00 D
18/12/2025	000000	RESG AUT	79.830,00 C	0,00 C
18/12/2025	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	7869	06/01/2026

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: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
0,9960	10,8398	10,8398	1,23680800	1,24912600

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11° 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	2200.000575987351-9	12/2025	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	196.303,16C	158.717,565589
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	136.457,57D	109.698,230089
Rendimento Bruto no Mês	1.385,73C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	61.231,32C	49.019,335499
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
12 / 12	RESGATE	28.345,80D	22.815,375137
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 12	RESGATE	28.281,77D	22.743,261345
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 12	RESGATE	79.830,00D	64.139,593606
	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: **0800 - 726 0101**
Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	7869	06/01/2026

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: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
0,9960	10,8398	10,8398	1,23680800	1,24912600

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	2200.000575987349-7	12/2025	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	193.967,41C	156.829,040583
Aplicações	213.794,14C	171.979,525937
Resgates	193.245,15D	155.123,343247
Rendimento Bruto no Mês	2.438,33C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	216.954,73C	173.685,223273
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
03 / 12	RESGATE	11.761,75D	9.496,851523
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 12	RESGATE	1.812,60D	1.462,896710
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 12	RESGATE	16.020,68D	12.912,376341
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 12	APLICACAO	10.108,00C	8.143,193891
12 / 12	APLICACAO	68.987,35C	55.527,531815
16 / 12	APLICACAO	131.509,47C	105.755,559004
19 / 12	RESGATE	46.103,56D	37.025,262425
	IRRF	0,00	

	IOF	0,00	
26 / 12	RESGATE	106.348,54D	85.253,224939
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 12	RESGATE	11.198,02D	8.972,731307
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 12	APLICACAO	3.189,32C	2.553,241226

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: **0800 - 726 0101**
Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	7869	06/01/2026

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: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
0,9960	10,8398	10,8398	1,23680800	1,24912600

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	2200.000575987349-7	12/2025	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	193.967,41C	156.829,040583
Aplicações	213.794,14C	171.979,525937
Resgates	193.245,15D	155.123,343247
Rendimento Bruto no Mês	2.438,33C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	216.954,73C	173.685,223273
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
03 / 12	RESGATE	11.761,75D	9.496,851523
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 12	RESGATE	1.812,60D	1.462,896710
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 12	RESGATE	16.020,68D	12.912,376341
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 12	APLICACAO	10.108,00C	8.143,193891
12 / 12	APLICACAO	68.987,35C	55.527,531815
16 / 12	APLICACAO	131.509,47C	105.755,559004
19 / 12	RESGATE	46.103,56D	37.025,262425
	IRRF	0,00	

	IOF	0,00	
26 / 12	RESGATE	106.348,54D	85.253,224939
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 12	RESGATE	11.198,02D	8.972,731307
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 12	APLICACAO	3.189,32C	2.553,241226

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: **0800 - 726 0101**
Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4366 | 2200 | 000575987349-7

Data: 06/01/2026 - 09:34

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
03/12/2025	000001	CRED TED	3.934,38 C	3.934,38 C
03/12/2025	559684	ENVIO TED	1.812,60 D	2.121,78 C
03/12/2025	682011	ENVIO TED	95,40 D	2.026,38 C
03/12/2025	794080	ENVIO TED	11.162,76 D	9.136,38 D
03/12/2025	031537	ENVIO TEV	4.437,97 D	13.574,35 D
03/12/2025	559684	DEV. TED	1.812,60 C	11.761,75 D
03/12/2025	000000	RESG AUT	11.761,75 C	0,00 C
03/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/12/2025	456259	ENVIO TED	1.812,60 D	1.812,60 D
04/12/2025	000000	RESG AUT	1.812,60 C	0,00 C
04/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/12/2025	853271	ENVIO TED	16.020,68 D	16.020,68 D
09/12/2025	000000	RESG AUT	16.020,68 C	0,00 C
09/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/12/2025	000001	CRED TED	455,40 C	455,40 C
10/12/2025	000001	CRED TED	1.000,00 C	1.455,40 C
10/12/2025	000001	CRED TED	8.652,60 C	10.108,00 C
10/12/2025	000000	APLIC AUT	10.108,00 D	0,00 C
10/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/12/2025	000001	CRED TED	36.432,00 C	36.432,00 C
12/12/2025	000001	CRED TED	36.432,00 C	72.864,00 C
12/12/2025	000001	CRED TED	13.451,66 C	86.315,66 C
12/12/2025	622333	ENVIO TED	8.816,81 D	77.498,85 C
12/12/2025	710459	ENVIO TED	8.511,50 D	68.987,35 C
12/12/2025	000000	APLIC AUT	68.987,35 D	0,00 C
12/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

16/12/2025	000001	CRED TED	4.144,90 C	4.144,90 C
16/12/2025	000001	CRED TED	41.826,00 C	45.970,90 C
16/12/2025	000001	CRED TED	2.804,93 C	48.775,83 C
16/12/2025	000001	CRED TED	1.550,00 C	50.325,83 C
16/12/2025	000001	CRED TED	3.000,00 C	53.325,83 C
16/12/2025	000001	CRED TED	16.750,00 C	70.075,83 C
16/12/2025	000001	CRED TED	61.433,64 C	131.509,47 C
16/12/2025	000000	APLIC AUT	131.509,47 D	0,00 C
16/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/12/2025	142224	ENVIO TED	1.696,24 D	1.696,24 D
19/12/2025	228148	ENVIO TED	1.577,39 D	3.273,63 D
19/12/2025	429814	ENVIO TED	1.547,84 D	4.821,47 D
19/12/2025	525111	ENVIO TED	1.696,24 D	6.517,71 D
19/12/2025	630966	ENVIO TED	1.605,83 D	8.123,54 D
19/12/2025	718154	ENVIO TED	1.595,33 D	9.718,87 D
19/12/2025	805056	ENVIO TED	1.547,84 D	11.266,71 D
19/12/2025	882936	ENVIO TED	1.547,84 D	12.814,55 D
19/12/2025	080120	ENVIO TED	1.548,95 D	14.363,50 D
19/12/2025	190909	ENVIO TEV	1.547,84 D	15.911,34 D
19/12/2025	477391	ENVIO TED	1.198,96 D	17.110,30 D
19/12/2025	613018	ENVIO TED	3.673,04 D	20.783,34 D
19/12/2025	707123	ENVIO TED	1.547,84 D	22.331,18 D
19/12/2025	787786	ENVIO TED	1.547,84 D	23.879,02 D
19/12/2025	895083	ENVIO TED	1.547,84 D	25.426,86 D
19/12/2025	975137	ENVIO TED	1.547,84 D	26.974,70 D
19/12/2025	130064	ENVIO TED	2.686,01 D	29.660,71 D
19/12/2025	215508	ENVIO TED	698,28 D	30.358,99 D
19/12/2025	302865	ENVIO TED	2.018,44 D	32.377,43 D
19/12/2025	407768	ENVIO TED	2.018,44 D	34.395,87 D
19/12/2025	497915	ENVIO TED	698,28 D	35.094,15 D
19/12/2025	587905	ENVIO TED	923,28 D	36.017,43 D
19/12/2025	696071	ENVIO TED	883,20 D	36.900,63 D
19/12/2025	798694	ENVIO TED	2.096,47 D	38.997,10 D
19/12/2025	885377	ENVIO TED	1.912,68 D	40.909,78 D
19/12/2025	982270	ENVIO TED	850,08 D	41.759,86 D
19/12/2025	079738	ENVIO TED	698,28 D	42.458,14 D
19/12/2025	209399	ENVIO TED	2.096,47 D	44.554,61 D
19/12/2025	045910	ENVIO TED	1.548,95 D	46.103,56 D

19/12/2025	000000	RESG AUT	46.103,56 C	0,00 C
19/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/12/2025	141909	ENVIO TED	2.861,13 D	2.861,13 D
26/12/2025	219338	ENVIO TED	1.779,56 D	4.640,69 D
26/12/2025	288747	ENVIO TED	1.912,68 D	6.553,37 D
26/12/2025	375072	ENVIO TED	1.089,75 D	7.643,12 D
26/12/2025	453209	ENVIO TED	4.837,10 D	12.480,22 D
26/12/2025	608708	ENVIO TED	1.113,11 D	13.593,33 D
26/12/2025	699070	ENVIO TED	4.598,17 D	18.191,50 D
26/12/2025	762359	ENVIO TED	1.227,05 D	19.418,55 D
26/12/2025	878466	ENVIO TED	4.598,17 D	24.016,72 D
26/12/2025	970782	ENVIO TED	4.598,17 D	28.614,89 D
26/12/2025	084002	ENVIO TED	1.021,44 D	29.636,33 D
26/12/2025	165057	ENVIO TED	1.468,67 D	31.105,00 D
26/12/2025	297521	ENVIO TED	2.236,18 D	33.341,18 D
26/12/2025	381077	ENVIO TED	3.612,32 D	36.953,50 D
26/12/2025	454685	ENVIO TED	3.264,66 D	40.218,16 D
26/12/2025	537078	ENVIO TED	1.800,03 D	42.018,19 D
26/12/2025	940157	ENVIO TED	2.401,04 D	44.419,23 D
26/12/2025	013876	ENVIO TED	3.613,43 D	48.032,66 D
26/12/2025	113071	ENVIO TED	3.673,04 D	51.705,70 D
26/12/2025	189436	ENVIO TED	3.612,32 D	55.318,02 D
26/12/2025	305725	ENVIO TED	1.440,19 D	56.758,21 D
26/12/2025	940157	DEV. TED	2.401,04 C	54.357,17 D
26/12/2025	397281	ENVIO TED	2.084,84 D	56.442,01 D
26/12/2025	466651	ENVIO TED	1.946,17 D	58.388,18 D
26/12/2025	551312	ENVIO TED	3.612,32 D	62.000,50 D
26/12/2025	705466	ENVIO TED	3.248,95 D	65.249,45 D
26/12/2025	791024	ENVIO TED	1.347,63 D	66.597,08 D
26/12/2025	076700	ENVIO TED	5.525,52 D	72.122,60 D
26/12/2025	145437	ENVIO TED	3.643,20 D	75.765,80 D
26/12/2025	214824	ENVIO TED	2.732,40 D	78.498,20 D
26/12/2025	275482	ENVIO TED	576,00 D	79.074,20 D
26/12/2025	346576	ENVIO TED	2.277,00 D	81.351,20 D
26/12/2025	427403	ENVIO TED	5.490,10 D	86.841,30 D
26/12/2025	491777	ENVIO TED	3.643,20 D	90.484,50 D
26/12/2025	565617	ENVIO TED	2.732,40 D	93.216,90 D
26/12/2025	624685	ENVIO TED	576,00 D	93.792,90 D

26/12/2025	697442	ENVIO TED	2.277,00 D	96.069,90 D
26/12/2025	425042	ENVIO TED	3.612,32 D	99.682,22 D
26/12/2025	514893	ENVIO TED	2.249,37 D	101.931,59 D
26/12/2025	639592	ENVIO TED	2.015,91 D	103.947,50 D
26/12/2025	261147	ENVIO TEV	2.401,04 D	106.348,54 D
26/12/2025	000000	RESG AUT	106.348,54 C	0,00 C
26/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/12/2025	000001	CRED TED	455,40 C	455,40 C
29/12/2025	000001	CRED TED	8.652,60 C	9.108,00 C
29/12/2025	454482	ENVIO TED	4.256,93 D	4.851,07 C
29/12/2025	291554	ENVIO TEV	607,20 D	4.243,87 C
29/12/2025	291554	ENVIO TEV	54,66 D	4.189,21 C
29/12/2025	862790	ENVIO TED	4.203,80 D	14,59 D
29/12/2025	001739	ENVIO TED	11.183,43 D	11.198,02 D
29/12/2025	000000	RESG AUT	11.198,02 C	0,00 C
29/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/12/2025	000001	CRED TED	1.550,00 C	1.550,00 C
31/12/2025	000001	CRED TED	1.639,32 C	3.189,32 C
31/12/2025	000000	APLIC AUT	3.189,32 D	0,00 C
31/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
02/01/2026	000001	CRED TED	7,25 C	7,25 C
02/01/2026	000000	APLIC AUT	7,25 D	0,00 C
02/01/2026	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	7869	06/01/2026

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: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
0,9960	10,8398	10,8398	1,23680800	1,24912600

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	12/2025	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	119,99C	97,016088
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	1,20C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	121,19C	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: **0800 - 726 0101**
Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4366 | 2200 | 000575987353-5

Data: 06/01/2026 - 09:28

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/01/2026	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 | 000575987354-3

Data: 06/01/2026 - 09:26

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/01/2026	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: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

Conta: 4366 | 2200 | 000574687454-6

Data: 06/01/2026 - 09:24

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/01/2026	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	7869	06/01/2026

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: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
0,9960	10,8398	10,8398	1,23680800	1,24912600

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
PI 220265 FMS EMENDAEMENDA	11.399.605/0001-13	2200.000574687454-6	12/2025	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	17.773,01C	14.370,059996
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	177,01C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	17.950,02C	14.370,059996
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: **0800 - 726 0101**
Ouvidoria: **0800 725 7474**

Endereço para Correspondência:
Av. Paulista nº 2.300, 11° andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

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

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	7869	06/01/2026

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: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
0,9960	10,8398	10,8398	1,23680800	1,24912600

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	2200.000575987354-3	12/2025	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	17.556,63C	14.195,109643
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	174,85C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	17.731,48C	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: **0800 - 726 0101**
Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	7869	06/01/2026

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: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
0,9960	10,8398	10,8398	1,23680800	1,24912600

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
PI 220265 FMS EMENDAEMENDA	11.399.605/0001-13	2200.000574687455-4	12/2025	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	13.258,18C	10.719,675970
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	132,05C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	13.390,23C	10.719,675970
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: **0800 - 726 0101**
Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

Conta: 4366 | 2200 | 000574687455-4

Data: 06/01/2026 - 09:22

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/01/2026	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	7869	06/01/2026

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: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
0,9960	10,8398	10,8398	1,23680800	1,24912600

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
PI 220265 FMS EMENDAEMENDA	11.399.605/0001-13	2200.000574687456-2	12/2025	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	16.878,45C	13.646,786376
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	168,11C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	17.046,56C	13.646,786376
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: **0800 - 726 0101**
Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: PI 220265 FMS EMENDAEMENDA

Conta: 4366 | 2200 | 000574687456-2

Data: 06/01/2026 - 09:20

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/01/2026	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	7869	06/01/2026

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: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
0,9960	10,8398	10,8398	1,23680800	1,24912600

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
PI 220265 FMS EMENDAEMENDA	11.399.605/0001-13	2200.000574687457-0	12/2025	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	127.197,65C	102.843,487446
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	1.266,82C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	128.464,47C	102.843,487446
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: **0800 - 726 0101**
Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

Acesse 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: 06/01/2026 - 09:18

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/01/2026	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	5413	06/01/2026

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC TRANSF VOLUNTÁRIAS POLIS	10.740.552/0001-90	15/10/2012

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
1,0614	11,7727	11,7727	2,33259800	2,35735600

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	2200.000574036138-5	12/2025	01/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.579.751,03C	677.249,591346
Aplicações	1.628,15C	694,980381
Resgates	450.976,94D	192.136,108644
Rendimento Bruto no Mês	14.821,26C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.145.223,50C	485.808,463083
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
04 / 12	RESGATE	6.160,90D	2.636,112764
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 12	RESGATE	5.700,00D	2.435,388388
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 12	RESGATE	202.796,07D	86.605,394622
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 12	APLICACAO	1.628,15C	694,980381
16 / 12	RESGATE	5.700,00D	2.429,552825
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 12	RESGATE	17.044,30D	7.261,473356

	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 12	RESGATE	12.500,00D	5.320,317355
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 12	RESGATE	2.500,00D	1.063,549182
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 12	RESGATE	132.964,84D	56.538,580091

Dados de Tributação	**Rendimento Base**	**IRRF**
	0,00	0,00

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	5413	06/01/2026

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC TRANSF VOLUNTÁRIAS POLIS	10.740.552/0001-90	15/10/2012

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
1,0614	11,7727	11,7727	2,33259800	2,35735600

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	2200.000574036138-5	12/2025	02/02

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.579.751,03C	677.249,591346
Aplicações	1.628,15C	694,980381
Resgates	450.976,94D	192.136,108644
Rendimento Bruto no Mês	14.821,26C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.145.223,50C	485.808,463083
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 12	RESGATE	65.610,83D	27.845,740057
	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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**
Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4366 | 2200 | 000574036138-5

Data: 06/01/2026 - 09:15

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
04/12/2025	366135	ENVIO TED	6.160,90 D	6.160,90 D
04/12/2025	000000	RESG AUT	6.160,90 C	0,00 C
04/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/12/2025	103727	ENVIO TED	5.700,00 D	5.700,00 D
09/12/2025	000000	RESG AUT	5.700,00 C	0,00 C
09/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/12/2025	048881	ENVIO TED	15.969,35 D	15.969,35 D
10/12/2025	132757	ENVIO TED	38,42 D	16.007,77 D
10/12/2025	249219	ENVIO TED	14.390,90 D	30.398,67 D
10/12/2025	370334	ENVIO TED	34,62 D	30.433,29 D
10/12/2025	822453	ENVIO TED	42.068,58 D	72.501,87 D
10/12/2025	915322	ENVIO TED	510,95 D	73.012,82 D
10/12/2025	302575	ENVIO TED	50.445,40 D	123.458,22 D
10/12/2025	659221	ENVIO TED	612,70 D	124.070,92 D
10/12/2025	414652	ENVIO TED	53.452,48 D	177.523,40 D
10/12/2025	463023	ENVIO TED	649,22 D	178.172,62 D
10/12/2025	513410	ENVIO TED	24.327,97 D	202.500,59 D
10/12/2025	574725	ENVIO TED	295,48 D	202.796,07 D
10/12/2025	000000	RESG AUT	202.796,07 C	0,00 C
10/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/12/2025	000001	CRED TED	1.628,15 C	1.628,15 C
11/12/2025	000000	APLIC AUT	1.628,15 D	0,00 C
11/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/12/2025	668814	ENVIO TED	5.700,00 D	5.700,00 D
16/12/2025	000000	RESG AUT	5.700,00 C	0,00 C
16/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

17/12/2025	170924	ENVIO TEV	17.044,30 D	17.044,30 D
17/12/2025	000000	RESG AUT	17.044,30 C	0,00 C
17/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/12/2025	939764	ENVIO TED	12.500,00 D	12.500,00 D
19/12/2025	000000	RESG AUT	12.500,00 C	0,00 C
19/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/12/2025	089331	ENVIO TED	2.500,00 D	2.500,00 D
22/12/2025	000000	RESG AUT	2.500,00 C	0,00 C
22/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/12/2025	139529	ENVIO TED	124.322,13 D	124.322,13 D
23/12/2025	226445	ENVIO TED	1.994,47 D	126.316,60 D
23/12/2025	299611	ENVIO TED	6.648,24 D	132.964,84 D
23/12/2025	000000	RESG AUT	132.964,84 C	0,00 C
23/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/12/2025	659938	ENVIO TED	63.511,28 D	63.511,28 D
30/12/2025	740112	ENVIO TED	787,33 D	64.298,61 D
30/12/2025	828099	ENVIO TED	1.312,22 D	65.610,83 D
30/12/2025	000000	RESG AUT	65.610,83 C	0,00 C
30/12/2025	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	7869	06/01/2026

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: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
0,9960	10,8398	10,8398	1,23680800	1,24912600

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	2200.000575987352-7	12/2025	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	312,33C	252,525544
Aplicações	45.167,87C	36.295,788978
Resgates	17.547,60D	14.069,411245
Rendimento Bruto no Mês	146,38C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	28.078,98C	22.478,903276
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
01 / 12	APLICACAO	2.866,38C	2.316,513761
04 / 12	APLICACAO	17.571,47C	14.181,416554
18 / 12	RESGATE	1.735,01D	1.393,998286
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 12	RESGATE	14.193,43D	11.378,015452
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 12	RESGATE	1.619,16D	1.297,397506
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 12	APLICACAO	24.730,02C	19.797,858662

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: **0800 - 726 0101**
Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

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

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta: 4366 | 2200 | 000575987352-7

Data: 06/01/2026 - 09:11

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/12/2025	000001	CRED TED	24.730,02 C	24.730,02 C
01/12/2025	085465	ENVIO TED	1.638,10 D	23.091,92 C
01/12/2025	171097	ENVIO TED	1.272,71 D	21.819,21 C
01/12/2025	275470	ENVIO TED	1.638,10 D	20.181,11 C
01/12/2025	383545	ENVIO TED	1.695,14 D	18.485,97 C
01/12/2025	486753	ENVIO TED	1.286,93 D	17.199,04 C
01/12/2025	564524	ENVIO TED	551,34 D	16.647,70 C
01/12/2025	706210	ENVIO TED	1.272,30 D	15.375,40 C
01/12/2025	821554	ENVIO TED	551,34 D	14.824,06 C
01/12/2025	002168	ENVIO TED	1.272,30 D	13.551,76 C
01/12/2025	091575	ENVIO TED	1.272,71 D	12.279,05 C
01/12/2025	341871	ENVIO TED	1.331,57 D	10.947,48 C
01/12/2025	546251	ENVIO TED	1.331,57 D	9.615,91 C
01/12/2025	700380	ENVIO TED	1.331,57 D	8.284,34 C
01/12/2025	827747	ENVIO TED	1.331,57 D	6.952,77 C
01/12/2025	928415	ENVIO TED	1.331,57 D	5.621,20 C
01/12/2025	085576	ENVIO TED	2.754,82 D	2.866,38 C
01/12/2025	000000	APLIC AUT	2.866,38 D	0,00 C
01/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/12/2025	000001	CRED TED	17.571,47 C	17.571,47 C
04/12/2025	000000	APLIC AUT	17.571,47 D	0,00 C
04/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/12/2025	181636	PG ORG GOV	1.735,01 D	1.735,01 D
18/12/2025	000000	RESG AUT	1.735,01 C	0,00 C
18/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/12/2025	598451	ENVIO TED	1.272,30 D	1.272,30 D

26/12/2025	659205	ENVIO TED	548,80 D	1.821,10 D
26/12/2025	878211	ENVIO TED	1.272,30 D	3.093,40 D
26/12/2025	987354	ENVIO TED	1.272,71 D	4.366,11 D
26/12/2025	069107	ENVIO TED	684,65 D	5.050,76 D
26/12/2025	129211	ENVIO TED	684,65 D	5.735,41 D
26/12/2025	259754	ENVIO TED	684,65 D	6.420,06 D
26/12/2025	321882	ENVIO TED	684,65 D	7.104,71 D
26/12/2025	399706	ENVIO TED	1.643,73 D	8.748,44 D
26/12/2025	459005	ENVIO TED	1.272,71 D	10.021,15 D
26/12/2025	513919	ENVIO TED	824,68 D	10.845,83 D
26/12/2025	585154	ENVIO TED	824,68 D	11.670,51 D
26/12/2025	644921	ENVIO TED	1.286,93 D	12.957,44 D
26/12/2025	715589	ENVIO TED	551,34 D	13.508,78 D
26/12/2025	250670	ENVIO TED	684,65 D	14.193,43 D
26/12/2025	000000	RESG AUT	14.193,43 C	0,00 C
26/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/12/2025	311030	ENVIO TED	1.619,16 D	1.619,16 D
29/12/2025	000000	RESG AUT	1.619,16 C	0,00 C
29/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/12/2025	000001	CRED TED	24.730,02 C	24.730,02 C
31/12/2025	000000	APLIC AUT	24.730,02 D	0,00 C
31/12/2025	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 | 000573562344-0

Data: 19/01/2026 - 16:12

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
23/12/2025	000001	CRED TED	140.000,00 C	140.000,00 C
30/12/2025	000000	APLIC AUT	140.000,00 D	0,00 C
30/12/2025	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
COCAL, PI	4366	5413	19/01/2026

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC TRANSF VOLUNTÁRIAS POLIS	10.740.552/0001-90	15/10/2012

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
1,0614	11,7727	11,7727	2,33259800	2,35735600

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	2200.000573562344-0	12/2025	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	140.000,00C	59.417,076043
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	67,20C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	140.067,20C	59.417,076043
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
30 / 12	APLICACAO	140.000,00C	59.417,076043

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**
Ouvidoria: **0800 725 7474**

Endereço para Correspondência:
Av. Paulista nº 2.300, 11° andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

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

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

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

GOVERNO

G3311910536979051
19/01/2026 11:25:22

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	18699-6FMS-CAXINGO-FNS BLINV
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
24/05/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2025		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

G331191053697905 1
19/01/2026 11:25:56

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	20069-7FMS-CAXINGO-FNS INVAN
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
24/05/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2025		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

GOVERNO

G3311910536979051
19/01/2026 11:24:58

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	18698-8FMS-CAXINGO-FNS BLINV
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
12/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2025		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

G331191053697905 1
19/01/2026 11:26:17

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	17330-4FMS-CAXINGO -FNS BLMAC
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
02/05/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2025		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

GOVERNO

G3311910536979051
19/01/2026 11:25:39

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	18700-3FMS-CAXINGO-FNS BLINV
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
22/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2025		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

G331191053697905 1
19/01/2026 11:24:40

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	18697-XFMS-CAXINGO-FNS BLINV
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
17/01/2014		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2025		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

G331191053697905 1
19/01/2026 11:23:24

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	20914-7CAXINGO-PROTESESDENTARIAS
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
03/06/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2025		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

G331191053697905 1
19/01/2026 11:24:02

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	22607-6PI 220265 FMS INVEST SUS
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
21/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2025		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

GOVERNO

G3311910536979051
19/01/2026 11:23:41

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	22469-3FUNDO M D S DE CAXINGO
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
11/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2025		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.511.280.062.647	6.825,00 C	
				ESTADO DO PIAUI			
01/12/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	6.825,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.401	1.501,50 D	
				341 0344 01149467300016 1 TDB DISTRIBUI			
04/12/2025		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	833.381.100.017.854	13,08 D	
				Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.514,58 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	550.129.000.035.534	2.000,00 D	
				09/12 10:19 AURINEIDE DE OLIVEIRA ME			
09/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.000,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.023.112	3.942,04 D	
				10/12 11:05 COMERCIAL P V JUREMA LTD			
10/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	9,48 D	
				10/12 11:05 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
10/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.951,52 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/12/2025		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.512.300.027.645	6.825,00 C	
				ESTADO DO PIAUI			
31/12/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	6.825,00 D	
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/12/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

GOVERNO

G3311910536979051
19/01/2026 11:24:22

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	18289-3FMS-CAXINGO-FNS BLINV
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
18/01/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2025		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

G331191053697905 1
19/01/2026 11:27:16

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	58042-2PM DE CAXINGO
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
03/06/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2025		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

G331191053697905 1
19/01/2026 11:26:34

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	24003-6FMS AQUISICAO DE EQUIPAME
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
22/08/2024		0000	00000	000,Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2025		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

G331191053697905 1
19/01/2026 11:26:54

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	28398-3PI 220265 FMS ENFERMAGEM
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
20/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2025		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

G331191053697905 1
19/01/2026 11:21:57

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	22587-8PI 220265 FMS CUSTEIO SUS
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2025		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



G3311910536979051
19/01/2026 11:18:51

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	8632-0PM CAXINGO - EC 29
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	550.252.000.005.905	338,35 D	
				01/12 12:51 ELIZALBA E B CARVALHO			
01/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	553.137.000.006.982	451,14 D	
				01/12 12:51 FABIO MOTA MACHADO			
01/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	789,49 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
02/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	550.023.000.072.839	5.000,00 D	
				02/12 11:23 BRUNO S I ADVOCACIA			
02/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.014.364	2.940,00 D	
				02/12 11:23 CARVALHO & DUARTE LTDA M			
02/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	11,82 D	
				02/12 11:23 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
02/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	45,34 D	
				02/12 11:23 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
02/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	12,79 D	
				02/12 11:23 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
02/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	973,42 D	
				02/12 11:23 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
02/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	1.053,34 D	
				02/12 11:23 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
02/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	899,16 D	
				02/12 11:23 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
02/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	3.000,00 D	
				237 3848 036802930000106 GERIZAN RODRI			
02/12/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	120.202	241,06 D	
				HUGHES TELECOMUNIC BRASIL			
02/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.203	150,00 D	
				260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
02/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.204	150,00 D	
				237 3848 036802930000106 GERIZAN RODRI			
02/12/2025		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.361.100.132.102	13,08 D	
				Cobrança referente 02/12/2025			
02/12/2025		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.361.100.132.103	13,08 D	
				Cobrança referente 02/12/2025			
02/12/2025		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.361.100.132.104	13,08 D	
				Cobrança referente 02/12/2025			
02/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	14.516,17 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
03/12/2025		1119	99020	870 Transferência recebida	601.119.000.020.597	150,00 C	
				03/12 10:39 GERIZAN SANTOS RODRIGUES			
03/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	550.096.000.060.073	600,00 D	
				03/12 12:47 CAMILA SANTANA CARVALHO			
03/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	90,00 D	
				03/12 12:47 P M CAXINGO MOVIMENTO			
03/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D	
				03/12 12:47 ANTONIO J BRITO MENESES			
03/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	44,57 D	
				03/12 12:47 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
03/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	40,54 D	
				03/12 12:47 CAXINGO IRRF EMPRESAS			

03/12/2025	1679	99015 120 Transferido para Poupança	551.679.510.018.099	1.000,00 D	
		03/12 12:47 JUCINEIDE CARVALHO MARTI			
03/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.041.280	1.400,00 D	
		03/12 12:47 NATANIEL F CARVALHO			
03/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	553.507.000.075.131	700,00 D	
		03/12 12:47 PALOMA M SOUZA OLIVEIRA			
03/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	803,96 D	
		03/12 12:47 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
03/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	883,93 D	
		03/12 12:47 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
03/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.301	150,00 D	
		260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
03/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.302	1.710,00 D	
		260 0001 08414116388 ISMAEL DA SILVA D			
03/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.303	500,00 D	
		104 4366 85365580320 MANOEL JONAS DE C			
03/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.304	4.004,98 D	
		104 0030 001612618000175 MUNICIPIO DE			
03/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	833.371.100.018.597	13,08 D	
		Cobrança referente 03/12/2025			
03/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	833.371.100.018.598	13,08 D	
		Cobrança referente 03/12/2025			
03/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	833.371.100.018.599	13,08 D	
		Cobrança referente 03/12/2025			
03/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	833.371.100.018.600	13,08 D	
		Cobrança referente 03/12/2025			
03/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	11.980,30 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
09/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.047.059	4.716,02 D	
		09/12 10:20 CARVALHO E FRANCA LTDA			
09/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D	
		09/12 10:20 AILTON LEAL DE CARVALHO			
09/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D	
		09/12 10:20 ANTONIO J BRITO MENESES			
09/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	237,78 D	
		09/12 10:20 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
09/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.031.027.117	3.760,61 D	
		09/12 10:20 CDC CONS PM CAXINGO			
09/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	9.014,41 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
10/12/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.007.220	99.335,23 C	
		10/12 11:02 PREFEIT MUN CAXINGO F P			
10/12/2025	0000	14011 850 COTA DAF - CREDITO	350	1,90 C	
10/12/2025	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	2,61 C	
10/12/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	83.422,05 C	
10/12/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	37,91 C	
10/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.112	7.240,51 D	
		10/12 11:10 COMERCIAL P V JUREMA LTD			
10/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	17,42 D	
		10/12 11:10 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
10/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.001	150,00 D	
		260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
10/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	803.441.200.059.503	13,08 D	
		Cobrança referente 10/12/2025			
10/12/2025	0000	00000 271 BB-APLIC C PRZ-APL AUT	1.972	175.378,69 D	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
11/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464	1.150,00 D	
		11/12 15:16 T C DUARTE FIHO ME			
11/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464	2.200,00 D	
		11/12 15:16 T C DUARTE FIHO ME			
11/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464	4.617,14 D	
		11/12 15:16 T C DUARTE FIHO ME			
11/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464	2.616,21 D	
		11/12 15:16 T C DUARTE FIHO ME			
11/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	95,28 D	

		11/12 15:16 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
11/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.101	1.889,72 D	
		104 3829 028925595000105 FLABIO SILVA			
11/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.102	5.553,20 D	
		341 0344 011494673000161 TDB DISTRIBUI			
11/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.103	1.628,15 D	
		104 4366 011399605000113 FUNDO MUNICIP			
11/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.451.100.035.514	13,08 D	
		Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.451.100.035.515	13,08 D	
		Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.451.100.035.516	13,08 D	
		Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	19.788,94 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
12/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D	
		12/12 08:53 ANTONIO J BRITO MENESES			
12/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.201	150,00 D	
		260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
12/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.461.100.029.819	13,08 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	313,08 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
16/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	550.252.000.008.292	1.382,47 D	
		16/12 11:26 ANTONIO R DE BRITO SERV			
16/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.575	4.999,00 D	
		16/12 11:26 FLABIA T S O DUARTE - ME			
16/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D	
		16/12 11:26 ANTONIO J BRITO MENESES			
16/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.601	5.525,00 D	
		104 0030 026181019000175 ANTONIA SOUSA			
16/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.602	150,00 D	
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
16/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.169.963	13,08 D	
		Cobrança referente 16/12/2025			
16/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.169.964	13,08 D	
		Cobrança referente 16/12/2025			
16/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	22.232,63 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
17/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	3,93 D	
		17/12 12:55 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
17/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	323,50 D	
		17/12 12:55 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
17/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.701	150,00 D	
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
17/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.702	140,00 D	
		260 0001 029435713000160 CRYSTENNYS MO			
17/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.703	875,00 D	
		260 0001 029435713000160 CRYSTENNYS MO			
17/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.704	150,00 D	
		260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
17/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.511.100.223.488	13,08 D	
		Cobrança referente 17/12/2025			
17/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.511.100.223.489	13,08 D	
		Cobrança referente 17/12/2025			
17/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.511.100.223.490	13,08 D	
		Cobrança referente 17/12/2025			
17/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.511.100.223.491	13,08 D	
		Cobrança referente 17/12/2025			
17/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	1.694,75 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
18/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.634	12.569,96 D	
18/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.635	4.709,31 D	
18/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.667	26.546,41 D	
18/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.668	9.997,04 D	

18/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.801	150,00 D
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
18/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.802	150,00 D
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
18/12/2025	0000	13105 375 Impostos		121.803	1.716,90 D
		REB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.521.100.023.252		13,08 D
		Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.521.100.023.253		13,08 D
		Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	65.865,78 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
19/12/2025	0000	14011 850 COTA DAF - CREDITO		350	5,50 C
19/12/2025	0000	14011 952 FPE/FPM		350	72.310,73 C
19/12/2025	0000	14011 952 FPE/FPM		350	32,86 C
19/12/2025	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO		350	1,25 C
19/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.901	1.287,14 D
		260 0001 08408517317 CLEMILDA MARIA DO			
19/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.902	7.709,60 D
		341 0344 011494673000161 TDB DISTRIBUI			
19/12/2025	0000	13105 375 Impostos		121.903	9.462,05 D
		REB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/12/2025	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681		66,37 D
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681		33,18 D
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681		53,09 D
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681		9,96 D
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	843.531.100.041.938		13,08 D
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	843.531.100.041.939		13,08 D
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT		1.972	53.702,79 D 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
22/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.201	150,00 D
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
22/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	843.561.100.029.219		13,08 D
		Cobrança referente 22/12/2025			
22/12/2025	0000	13013 362 Pagto Energia Elétrica		51.924	11.000,57 D
		EQUATORIAL PIAUI			
22/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	11.163,65 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
23/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.301	750,00 D
		260 0001 036676281000144 PHB TACOGRAFO			
23/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	843.571.100.036.653		13,08 D
		Cobrança referente 23/12/2025			
23/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	763,08 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
24/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115		7.504,80 D
		24/12 12:30 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
24/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115		7.504,80 D
		24/12 12:30 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
24/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115		1.546,58 D
		24/12 12:30 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
24/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115		3.615,34 D
		24/12 12:30 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
24/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115		6.314,88 D
		24/12 12:30 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
24/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115		6.274,40 D
		24/12 12:30 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
24/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento		5.286	4.709,31 D
24/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento		5.287	17.863,00 D
24/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento		5.288	18.071,29 D

24/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento			5.289	31.827,01	D	
24/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático			1.972	105.231,41	C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático						
26/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.047.059			4.716,02	D	
		26/12 12:28 CARVALHO E FRANCA LTDA						
26/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.072.839			5.000,00	D	
		26/12 12:28 BRUNO S I ADVOCACIA						
26/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474			237,78	D	
		26/12 12:28 CAXINGO IRRF EMPRESAS						
26/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv			122.601	1.404,15	D	
		260 0001 08408517317 CLEMILDA MARIA DO						
26/12/2025	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta			106.129.681	9,96	D	
		Cobrança referente 26/12/2025						
26/12/2025	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta			106.129.681	33,18	D	
		Cobrança referente 26/12/2025						
26/12/2025	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta			106.129.681	53,09	D	
		Cobrança referente 26/12/2025						
26/12/2025	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta			106.129.681	66,37	D	
		Cobrança referente 26/12/2025						
26/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	853.601.100.013.144			13,08	D	
		Cobrança referente 26/12/2025						
26/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático			1.972	11.533,63	C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático						
29/12/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.007.221			3.000,00	C	
		29/12 15:35 P M CAXINGO MOVIMENTO						
29/12/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.014.172			850,00	C	
		29/12 15:35 PM CAXINGO -SNA						
29/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.025.662			197,66	D	
		29/12 16:10 ANTONIA MARIA DOS SANTOS						
29/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	550.096.000.060.073			600,00	D	
		29/12 16:04 CAMILA SANTANA CARVALHO						
29/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.007.221			76,75	D	
		29/12 16:05 P M CAXINGO MOVIMENTO						
29/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.025.528			1.630,00	D	
		29/12 16:06 DYHOGO B 03049745363						
29/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.473			92,95	D	
		29/12 12:11 CAXINGO IRRF FOPAG						
29/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.473			16,03	D	
		29/12 16:10 CAXINGO IRRF FOPAG						
29/12/2025	1679	99015 120 Transferido para Poupança	551.679.510.018.099			1.000,00	D	
		29/12 16:04 JUCINEIDE CARVALHO MARTI						
29/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.041.280			1.400,00	D	
		29/12 16:04 NATANIEL F CARVALHO						
29/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	553.507.000.075.131			1.400,00	D	
		29/12 16:04 PALOMA M SOUZA OLIVEIRA						
29/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv			122.901	72,88	D	
		104 2004 011378331000186 SINDICATO DOS						
29/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv			122.902	500,00	D	
		104 4366 85365580320 MANOEL JONAS DE C						
29/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv			122.903	1.458,25	D	
		260 0001 08414116388 ISMAEL DA SILVA D						
29/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv			122.904	3.000,00	D	
		237 3848 036802930000106 GERIZAN RODRI						
29/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	893.631.100.027.302			13,08	D	
		Cobrança referente 29/12/2025						
29/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	893.631.100.027.303			13,08	D	
		Cobrança referente 29/12/2025						
29/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	893.631.100.027.304			13,08	D	
		Cobrança referente 29/12/2025						
29/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	893.631.100.027.305			13,08	D	
		Cobrança referente 29/12/2025						
29/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático			1.972	7.646,84	C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático						
30/12/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.005.050			250,00	C	
		30/12 10:10 PREF MUN DE CAXINGO ITR						

30/12/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.007.221	2.250,00	C
		30/12 10:11 P M CAXINGO MOVIMENTO			
30/12/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.016.070	20.000,00	C
		30/12 10:11 PREF MUN DE CAXINGO			
30/12/2025	0000	14011 850 COTA DAF - CREDITO	350	3,00	C
30/12/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	76.947,98	C
30/12/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	34,97	C
30/12/2025	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	1,09	C
30/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	1.356,17	D
		30/12 10:18 P M CAXINGO MOVIMENTO			
30/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.014.364	2.940,00	D
		30/12 10:38 CARVALHO & DUARTE LTDA M			
30/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.347	65.638,57	D
		30/12 10:18 J K E - EIRELI - ME			
30/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	813,70	D
		30/12 10:18 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
30/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	6,61	D
		30/12 14:55 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
30/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	31,22	D
		30/12 14:56 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
30/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	543,94	D
		30/12 14:55 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
30/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	619,28	D
		30/12 14:56 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
30/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponív	123.001	1.440,00	D
		104 4366 06338107385 RAYANNY ROJECY PE			
30/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	853.641.100.054.861	13,08	D
		Cobrança referente 30/12/2025			
30/12/2025	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	26.084,47	D 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
31/12/2025	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3312109122968031
21/01/2026 09:20:51

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	28398-3PI 220265 FMS ENFERMAGEM
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
20/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2025		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

G331210912296803 1
21/01/2026 09:21:54

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	28860-8SIGTV220265320230007 GND3
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/12/2025		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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

MODELO XVII
DEMONSTRATIVO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS **Referência : DEZEMBRO 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		

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR CRC 3951-P
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 : DEZEMBRO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Unid. Orç.	Função	Proj./Ativ.	Elem. de Despesa	Valor Empenhado	Valor Pago	Valor a Pagar	Nome do Credor
1201001	01/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.58	3.000,00	3.000,00	0,00	GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387
1201006	01/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.13	1.985,00	1.985,00	0,00	FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI
1202001	02/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
1202005	02/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.33	241,06	241,06	0,00	HUGHES TELECOMUNICACOES DO BRASIL LTDA.
1202007	02/12/2025	04.01.00	10	2221	3.3.90.39.12	2.000,00	2.000,00	0,00	AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO
1203004	03/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
1203005	03/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.15	1.908,00	1.908,00	0,00	MARIA DO ROSÁRIO DE OLIVEIRA CARVALHO
1203006	03/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.22	1.501,50	1.501,50	0,00	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
1203007	03/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.99	700,00	700,00	0,00	PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA
1203008	03/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.99	1.400,00	1.400,00	0,00	NATANIEL FRANÇA CARVALHO
1203009	03/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.14	1.000,00	1.000,00	0,00	JUCINEIDE CARVALHO MARTINS
1203010	03/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.14	500,00	500,00	0,00	MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
1203011	03/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.20	600,00	600,00	0,00	CAMILA SANTANA DE CARVALHO
1203012	03/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.22	1.800,00	1.800,00	0,00	ISMAEL DA SILVA DE JESUS
1204005	04/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	5.700,00	5.700,00	0,00	CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA
1204010	04/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
1204014	04/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.59	13,08	13,08	0,00	BANCO DO BRASIL
1205001	05/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	4.953,80	4.953,80	0,00	CARVALHO & FRANCA LTDA
1205003	05/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
1205004	05/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.99	5.525,00	5.525,00	0,00	ANTONIA SOUSA MAGALHAES
1205005	05/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
1209003	09/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.01	14.425,52	14.425,52	0,00	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
1209004	09/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.01	7.257,93	7.257,93	0,00	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
1209005	09/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.01	16.007,77	16.007,77	0,00	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
1209011	09/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
1210004	10/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.01	3.951,52	3.951,52	0,00	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
1210010	10/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.36	24.623,45	24.623,45	0,00	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
1210011	10/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.36	54.101,70	54.101,70	0,00	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
1210012	10/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.09	51.058,10	51.058,10	0,00	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
1210013	10/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.36	42.579,53	42.579,53	0,00	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
1210014	10/12/2025	04.01.00	10	1667	4.4.90.52.18	27.152,60	27.152,60	0,00	B F DE MENESES SOUSA
1210015	10/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.07	5.553,20	5.553,20	0,00	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
1210016	10/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	1.150,00	1.150,00	0,00	T C DUARTE FILHO
1210017	10/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	2.200,00	2.200,00	0,00	T C DUARTE FILHO
1210018	10/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	4.617,14	4.617,14	0,00	T C DUARTE FILHO
1210019	10/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.16	2.616,21	2.616,21	0,00	T C DUARTE FILHO
1210030	10/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
1210037	10/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO

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 : DEZEMBRO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Unid. Orç.	Função	Proj./Ativ.	Elem. de Despesa	Valor Empenhado	Valor Pago	Valor a Pagar	Nome do Credor
1211002	11/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
1211004	11/12/2025	04.01.00	10	1666	4.4.90.52.18	1.193,20	1.193,20	0,00	B F DE MENESES SOUSA
1211005	11/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.10	8.816,81	8.816,81	0,00	B F DE MENESES SOUSA
1211006	11/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.10	8.511,50	8.511,50	0,00	B F DE MENESES SOUSA
1211007	11/12/2025	04.01.00	10	1667	4.4.90.52.08	11.561,77	11.561,77	0,00	MEDTECH - MANUTENCAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ME
1212005	12/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.50	11.382,47	11.382,47	0,00	ANTONIO R DE BRITO SERVICOS
1212006	12/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	4.999,00	4.999,00	0,00	FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE
1215008	15/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
1215009	15/12/2025	04.01.00	10	1667	4.4.90.52.18	9.020,00	9.020,00	0,00	EXATUS INFORMATICA LTDA
1215010	15/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.16	17.044,30	17.044,30	0,00	EXATUS INFORMATICA LTDA
1215011	15/12/2025	04.01.00	10	1667	4.4.90.52.19	7.700,00	7.700,00	0,00	EXATUS INFORMATICA LTDA
1215012	15/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	5.700,00	5.700,00	0,00	CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA
1215013	15/12/2025	04.01.00	10	1667	4.4.90.52.27	79.830,00	79.830,00	0,00	GLOBAL MAIS VEICULOS EIRELI
1216051	16/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
1216052	16/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.07	875,00	875,00	0,00	CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA
1216053	16/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.04	140,00	140,00	0,00	CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA
1217005	17/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
1217006	17/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.22	7.709,60	7.709,60	0,00	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
1217007	17/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.22	12.500,00	12.500,00	0,00	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
1217009	17/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.58	3.000,00	3.000,00	0,00	GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387
1218001	18/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	1.405,01	1.405,01	0,00	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1218002	18/12/2025	04.01.00	10	2686	3.1.90.04.13	10.807,60	10.807,60	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1218003	18/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.13	5.100,00	5.100,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1218004	18/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	663,00	663,00	0,00	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1218005	18/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.43	16.072,20	16.072,20	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1218006	18/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	4.002,56	4.002,56	0,00	CAXINGO PREV FUNDO
1218007	18/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.13	30.111,83	30.111,83	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1218008	18/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	3.914,55	3.914,55	0,00	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1218009	18/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.214,40	1.214,40	0,00	CAXINGO PREV FUNDO
1218010	18/12/2025	04.01.00	10	2188	3.1.90.11.43	9.579,84	9.579,84	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1218011	18/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.457,28	1.457,28	0,00	CAXINGO PREV FUNDO
1218012	18/12/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.43	11.364,16	11.364,16	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1218013	18/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	307,20	307,20	0,00	CAXINGO PREV FUNDO
1218014	18/12/2025	04.01.00	10	2682	3.1.90.11.43	1.152,00	1.152,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1218015	18/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.943,04	1.943,04	0,00	CAXINGO PREV FUNDO
1218016	18/12/2025	04.01.00	10	2182	3.1.90.11.43	8.500,80	8.500,80	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1218017	18/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	6.274,40	6.274,40	0,00	CAXINGO PREV FUNDO
1218018	18/12/2025	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.43	26.471,34	26.471,34	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 : DEZEMBRO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Unid. Orç.	Função	Proj./Ativ.	Elem. de Despesa	Valor Empenhado	Valor Pago	Valor a Pagar	Nome do Credor
1218019	18/12/2025	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.51	3.036,00	3.036,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1218076	18/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
1219010	19/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00	150,00	0,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
1219011	19/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.15	2.500,00	2.500,00	0,00	50.079.500 CYBELLE CARVALHO LIMA
1222063	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.01	25.016,00	25.016,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222064	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.10	3.788,80	3.788,80	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222065	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.45	607,20	607,20	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222066	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	4.002,56		4.002,56	CAXINGO PREV FUNDO
1222067	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.01	35.637,40	35.637,40	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222068	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	4.632,85		4.632,85	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1222069	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.01	5.100,00	5.100,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222070	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	663,00		663,00	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1222071	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.01	19.308,00	19.308,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222072	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	2.510,04		2.510,04	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1222073	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.214,40		1.214,40	CAXINGO PREV FUNDO
1222074	22/12/2025	04.01.00	10	2188	3.1.90.11.01	7.590,00	7.590,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222075	22/12/2025	04.01.00	10	2188	3.1.90.11.10	2.732,40	2.732,40	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222076	22/12/2025	04.01.00	10	2188	3.1.90.11.51	6.712,10	6.712,10	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222077	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	307,20		307,20	CAXINGO PREV FUNDO
1222078	22/12/2025	04.01.00	10	2682	3.1.90.11.01	1.920,00	1.920,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222079	22/12/2025	04.01.00	10	2682	3.1.90.11.10	384,00	384,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222080	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.457,28		1.457,28	CAXINGO PREV FUNDO
1222081	22/12/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.01	9.108,00	9.108,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222082	22/12/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.10	1.821,60	1.821,60	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222083	22/12/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.31	450,00	450,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222084	22/12/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.51	10.013,58	10.013,58	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222085	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.943,04		1.943,04	CAXINGO PREV FUNDO
1222086	22/12/2025	04.01.00	10	2182	3.1.90.11.01	12.144,00	12.144,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222087	22/12/2025	04.01.00	10	2182	3.1.90.11.10	4.857,60	4.857,60	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222088	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	6.314,88		6.314,88	CAXINGO PREV FUNDO
1222089	22/12/2025	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.01	36.432,00	36.432,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222090	22/12/2025	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.10	14.572,80	14.572,80	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222091	22/12/2025	04.01.00	10	2185	3.1.90.11.51	3.036,00	3.036,00	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1222103	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.29	11.000,57	11.000,57	0,00	EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
1222104	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	132.964,84	132.964,84	0,00	COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
1222105	22/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	4.953,80	4.953,80	0,00	CARVALHO & FRANCA LTDA
1223056	23/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.480,14		1.480,14	CAXINGO PREV FUNDO
1223057	23/12/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.43	9.250,91	9.250,91	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 : DEZEMBRO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Unid. Orç.	Função	Proj./Ativ.	Elem. de Despesa	Valor Empenhado	Valor Pago	Valor a Pagar	Nome do Credor
1223058	23/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.13	3.761,80	3.761,80	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1223059	23/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	489,02		489,02	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1223060	23/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	750,00	750,00	0,00	PHB TACOGRAFOS LTDA
1223064	23/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.14.01	150,00		150,00	AILTON LEAL DE CARVALHO
1226005	26/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	1.630,00	1.630,00	0,00	DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO 03049745363
1226008	26/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	824,85		824,85	CAXINGO PREV FUNDO
1226009	26/12/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.43	5.155,28	5.155,28	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1229039	29/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.16	650,50	650,50	0,00	Jcita Veiculos e Maquinas LTDA
1229040	29/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.30.39	550,55	550,55	0,00	Jcita Veiculos e Maquinas LTDA
1229041	29/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	824,85		824,85	CAXINGO PREV FUNDO
1229042	29/12/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.51	5.155,28		5.155,28	FOLHA DE PAGAMENTO
1229043	29/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.04.14	7.523,65		7.523,65	FOLHA DE PAGAMENTO
1229044	29/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.13.02	978,06		978,06	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1229045	29/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.90.11.51	213,69	213,69	0,00	FOLHA DE PAGAMENTO
1229050	29/12/2025	04.01.00	10	2160	3.1.91.13.08	1.928,18		1.928,18	CAXINGO PREV FUNDO
1229051	29/12/2025	04.01.00	10	2186	3.1.90.11.07	12.051,09		12.051,09	FOLHA DE PAGAMENTO
1229056	29/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.50	11.183,43	11.183,43	0,00	ROBERIO COSTA CAMPOS
1229057	29/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.22	1.535,00	1.535,00	0,00	ISMAEL DA SILVA DE JESUS
1229064	29/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.14	500,00	500,00	0,00	MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
1229065	29/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.99	1.400,00	1.400,00	0,00	PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA
1229066	29/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.20	600,00	600,00	0,00	CAMILA SANTANA DE CARVALHO
1229067	29/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.99	1.400,00	1.400,00	0,00	NATANIEL FRANÇA CARVALHO
1229068	29/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.36.14	1.000,00	1.000,00	0,00	JUCINEIDE CARVALHO MARTINS
1230003	30/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.27	1.440,00	1.440,00	0,00	RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 06338107385
1230004	30/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.05	67.808,44	67.808,44	0,00	J K EMPREENDIMENTOS LTDA
1230005	30/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.14	65.610,83	65.610,83	0,00	J K EMPREENDIMENTOS LTDA
1230016	30/12/2025	04.01.00	10	2160	3.3.90.39.59	27,51	27,51	0,00	BANCO DO BRASIL
					Total Geral	1.207.151,97	1.152.701,60	54.450,37	

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353

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 XXIII

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : DEZEMBRO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
2337	27/11/2025	299,46	0,00	01/12/2025	575987352	2754	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2338	27/11/2025	3.502,24	0,00	24/12/2025	8632	7504	CAXINGO PREV FUNDO
2339	27/11/2025	3.760,61	0,00	09/12/2025	8632	3760	BANCO DO BRASIL
2340	27/11/2025	4.004,98	0,00	03/12/2025	8632	4004	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
2342	27/11/2025	268,80	0,00	26/12/2025	575987349	5760	CAXINGO PREV FUNDO
2343	27/11/2025	922,09	0,00	09/12/2025	575987349	1602	BANCO DO BRASIL
2344	27/11/2025	1.687,16	0,00	24/12/2025	8632	3615	CAXINGO PREV FUNDO
2345	27/11/2025	2.281,61	0,00	01/12/2025	575987352	2754	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2346	27/11/2025	721,73	0,00	24/12/2025	8632	1546	CAXINGO PREV FUNDO
2347	27/11/2025	64,90	0,00	01/12/2025	575987352	2754	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2348	27/11/2025	756,95	0,00	18/12/2025	575987352	1735	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
2349	27/11/2025	108,85	0,00	01/12/2025	575987352	2754	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2350	27/11/2025	1.062,60	0,00	26/12/2025	575987349	2277	CAXINGO PREV FUNDO
2351	27/11/2025	2.588,52	0,00	09/12/2025	575987349	1602	BANCO DO BRASIL
2354	27/11/2025	1.275,12	0,00	26/12/2025	575987349	2732	CAXINGO PREV FUNDO
2355	27/11/2025	731,88	0,00	09/12/2025	575987349	1602	BANCO DO BRASIL
2356	27/11/2025	773,54	0,00	03/12/2025	575987349	4437	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
2359	27/11/2025	390,69	0,00	18/12/2025	8632	1171	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
2360	27/11/2025	2.656,07	0,00	18/12/2025	8632	1171	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
2363	27/11/2025	1.510,00	0,00	18/12/2025	8632	11716	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
2365	27/11/2025	1.700,16	0,00	26/12/2025	575987349	3643	CAXINGO PREV FUNDO
2366	27/11/2025	2.598,79	0,00	09/12/2025	575987349	1602	BANCO DO BRASIL
2367	27/11/2025	1.058,74	0,00	03/12/2025	575987349	4437	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
2394	27/11/2025	5.525,52	0,00	26/12/2025	575987349	1184	CAXINGO PREV FUNDO
2395	27/11/2025	9.179,40	0,00	09/12/2025	575987349	1602	BANCO DO BRASIL
2396	27/11/2025	2.605,69	0,00	03/12/2025	575987349	4437	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
2404	02/12/2025	12,79	0,00	02/12/2025	8632	1279	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2405	02/12/2025	11,82	0,00	02/12/2025	8632	1182	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2406	02/12/2025	45,34	0,00	02/12/2025	8632	4534	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2411	03/12/2025	40,54	0,00	03/12/2025	8632	4054	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2412	03/12/2025	44,57	0,00	03/12/2025	8632	4457	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2490	04/12/2025	95,40	0,00	04/12/2025	575987349	9540	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2491	03/12/2025	90,00	0,00	03/12/2025	8632	900	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

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 : DEZEMBRO de 2025**

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
2505	11/12/2025	95,28	0,00	11/12/2025	8632	9528	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2506	09/12/2025	237,78	0,00	09/12/2025	8632	237	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2507	10/12/2025	9,48	0,00	10/12/2025	22469	948	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2508	10/12/2025	34,62	0,00	10/12/2025	574036138	3462	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2509	10/12/2025	17,42	0,00	10/12/2025	8632	1742	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2510	10/12/2025	38,42	0,00	10/12/2025	574036138	3842	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2514	10/12/2025	295,48	0,00	10/12/2025	574036138	295	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2515	10/12/2025	649,22	0,00	10/12/2025	574036138	649	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2516	10/12/2025	612,70	0,00	10/12/2025	574036138	612	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2517	10/12/2025	510,95	0,00	10/12/2025	574036138	510	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2603	22/12/2025	72,88	0,00	29/12/2025	8632	7288	SINDICATO DOS ENFERMEIROS, AUXILIARES E TECNICOS E
2605	22/12/2025	92,95	0,00	29/12/2025	8632	9295	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2606	22/12/2025	452,83	0,00	24/12/2025	8632	3323	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
2609	22/12/2025	65,00	0,00	24/12/2025	8632	1786	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
2612	22/12/2025	863,26	0,00	29/12/2025	575987349	4256	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2619	22/12/2025	1.046,31	0,00	29/12/2025	575987349	4256	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2620	22/12/2025	54,66	0,00	29/12/2025	575987349	5466	SINDICATO DOS ENFERMEIROS, AUXILIARES E TECNICOS E
2624	22/12/2025	609,28	0,00	29/12/2025	575987349	4256	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2625	22/12/2025	121,44	0,00	29/12/2025	575987349	6072	SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAU
2629	22/12/2025	1.738,08	0,00	29/12/2025	575987349	4256	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2630	22/12/2025	485,76	0,00	29/12/2025	575987349	6072	SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAU
2631	18/12/2025	810,56	0,00	19/12/2025	8632	9462	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
2632	18/12/2025	390,69	0,00	19/12/2025	8632	9462	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
2633	18/12/2025	3.502,24	0,00	24/12/2025	8632	7504	CAXINGO PREV FUNDO
2634	18/12/2025	2.278,28	0,00	19/12/2025	8632	9462	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
2635	18/12/2025	1.062,60	0,00	26/12/2025	575987349	2277	CAXINGO PREV FUNDO
2636	18/12/2025	863,26	0,00	29/12/2025	575987349	4203	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2637	18/12/2025	1.275,12	0,00	26/12/2025	575987349	2732	CAXINGO PREV FUNDO
2638	18/12/2025	1.046,31	0,00	29/12/2025	575987349	4203	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2639	18/12/2025	1.268,80	0,00	26/12/2025	575987349	5760	CAXINGO PREV FUNDO
2640	18/12/2025	1.700,16	0,00	26/12/2025	575987349	3643	CAXINGO PREV FUNDO
2641	18/12/2025	609,28	0,00	29/12/2025	575987349	4203	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2642	18/12/2025	5.490,10	0,00	26/12/2025	575987349	5490	CAXINGO PREV FUNDO

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 : DEZEMBRO de 2025**

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
2643	18/12/2025	1.684,95	0,00	29/12/2025	575987349	4203	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2674	17/12/2025	3,93	0,00	17/12/2025	8632	393	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2723	18/12/2025	957,96	0,00	18/12/2025	575987351	957	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2762	30/12/2025	1.356,17	0,00	30/12/2025	8632	1356	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2763	30/12/2025	813,70	0,00	30/12/2025	8632	813	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2764	30/12/2025	31,22	0,00	30/12/2025	8632	3122	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2765	30/12/2025	6,61	0,00	30/12/2025	8632	661	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2770	29/12/2025	16,03	0,00	29/12/2025	8632	1603	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2778	30/12/2025	1.312,22	0,00	30/12/2025	574036138	1312	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2779	30/12/2025	787,33	0,00	30/12/2025	574036138	787	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2781	23/12/2025	1.551,72	0,00	29/12/2025	575987352	1619	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2787	23/12/2025	6.648,24	0,00	23/12/2025	574036138	6648	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2788	23/12/2025	1.994,47	0,00	23/12/2025	574036138	199	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2789	26/12/2025	237,78	0,00	26/12/2025	8632	237	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2790	29/12/2025	76,75	0,00	29/12/2025	8632	7675	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
2817	26/12/2025	67,44	0,00	29/12/2025	575987352	1619	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
203009	03/02/2025	5.000,00	0,00	02/12/2025	8632	500	BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
203009	03/02/2025	5.000,00	0,00	26/12/2025	8632	5000	BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
630004	30/06/2025	2.940,00	0,00	02/12/2025	8632	2940	CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA
630004	30/06/2025	2.940,00	0,00	30/12/2025	8632	2940	CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA
1104016	04/11/2025	6.160,90	0,00	04/12/2025	574036138	6160	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA
1127041	27/11/2025	789,49	299,46	01/12/2025	8632	7894	FOLHA DE PAGAMENTO
1127041	27/11/2025	299,46	0,00	01/12/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1127045	27/11/2025	4.002,56	0,00	24/12/2025	8632	7504	CAXINGO PREV FUNDO
1127047	27/11/2025	307,20	0,00	26/12/2025	575987349	5760	CAXINGO PREV FUNDO
1127052	27/11/2025	1.928,18	0,00	24/12/2025	8632	3615	CAXINGO PREV FUNDO
1127053	27/11/2025	8.082,32	3.968,77	01/12/2025	575987352	8082	FOLHA DE PAGAMENTO
1127053	27/11/2025	3.968,77	0,00	01/12/2025	575987352	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1127054	27/11/2025	824,85	0,00	24/12/2025	8632	1546	CAXINGO PREV FUNDO
1127055	27/11/2025	4.368,65	786,63	01/12/2025	575987352	4368	FOLHA DE PAGAMENTO
1127055	27/11/2025	786,63	0,00	01/12/2025	575987352	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1127056	27/11/2025	6.657,85	865,80	01/12/2025	575987352	6657	FOLHA DE PAGAMENTO
1127056	27/11/2025	865,80	0,00	01/12/2025	575987352	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 : DEZEMBRO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
1127057	27/11/2025	978,06	0,00	18/12/2025	575987352	1735	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1127059	27/11/2025	1.214,40	0,00	26/12/2025	575987349	2277	CAXINGO PREV FUNDO
1127064	27/11/2025	1.457,28	0,00	26/12/2025	575987349	2732	CAXINGO PREV FUNDO
1127071	27/11/2025	663,00	0,00	18/12/2025	8632	1171	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1127073	27/11/2025	4.052,10	390,00	18/12/2025	8632	1171	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1127073	27/11/2025	390,00	0,00	18/12/2025	8632	DESCONTO	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1127075	27/11/2025	2.445,04	65,00	18/12/2025	8632	1171	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1127075	27/11/2025	65,00	0,00	18/12/2025	8632	DESCONTO	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1127076	27/11/2025	1.943,04	0,00	26/12/2025	575987349	3643	CAXINGO PREV FUNDO
1127100	27/11/2025	6.314,88	0,00	24/12/2025	8632	1184	CAXINGO PREV FUNDO
1128009	28/11/2025	11.162,76	0,00	03/12/2025	575987349	116	ROBERIO COSTA CAMPOS
1128010	28/11/2025	150,00	0,00	02/12/2025	8632	150	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
1129001	29/11/2025	1.053,34	12,79	02/12/2025	8632	1053	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
1129001	29/11/2025	12,79	0,00	02/12/2025	8632	DESCONTO	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
1129002	29/11/2025	973,42	11,82	02/12/2025	8632	973	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
1129002	29/11/2025	11,82	0,00	02/12/2025	8632	DESCONTO	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
1129003	29/11/2025	899,21	45,34	02/12/2025	8632	899	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
1129003	29/11/2025	45,34	0,00	02/12/2025	8632	DESCONTO	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
1129004	29/11/2025	803,96	40,54	03/12/2025	8632	803	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
1129004	29/11/2025	40,54	0,00	03/12/2025	8632	DESCONTO	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
1129005	29/11/2025	883,93	44,57	03/12/2025	8632	883	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
1129005	29/11/2025	44,57	0,00	03/12/2025	8632	DESCONTO	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
1129006	29/11/2025	323,50	3,93	17/12/2025	8632	323	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
1129006	29/11/2025	3,93	0,00	17/12/2025	8632	DESCONTO	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
1201001	01/12/2025	3.000,00	0,00	02/12/2025	8632	3000	GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387
1201006	01/12/2025	1.889,72	95,28	11/12/2025	8632	1889	FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI
1201006	01/12/2025	95,28	0,00	11/12/2025	8632	DESCONTO	FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI
1202001	02/12/2025	150,00	0,00	03/12/2025	8632	150	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
1202005	02/12/2025	241,06	0,00	02/12/2025	8632	241	HUGHES TELECOMUNICACOES DO BRASIL LTDA.
1202007	02/12/2025	2.000,00	0,00	09/12/2025	22469	2000	AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO
1203004	03/12/2025	150,00	0,00	03/12/2025	8632	150	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
1203005	03/12/2025	1.812,60	95,40	04/12/2025	575987349	1812	MARIA DO ROSÁRIO DE OLIVEIRA CARVALHO
1203005	03/12/2025	95,40	0,00	04/12/2025	575987349	DESCONTO	MARIA DO ROSÁRIO DE OLIVEIRA CARVALHO

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 : DEZEMBRO de 2025

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
1203006	03/12/2025	1.501,50	0,00	04/12/2025	22469	1501	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
1203007	03/12/2025	700,00	0,00	03/12/2025	8632	700	PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA
1203008	03/12/2025	1.400,00	0,00	03/12/2025	8632	1400	NATANIEL FRANÇA CARVALHO
1203009	03/12/2025	1.000,00	0,00	03/12/2025	8632	100	JUCINEIDE CARVALHO MARTINS
1203010	03/12/2025	500,00	0,00	03/12/2025	8632	500	MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
1203011	03/12/2025	600,00	0,00	03/12/2025	8632	600	CAMILA SANTANA DE CARVALHO
1203012	03/12/2025	1.710,00	90,00	03/12/2025	8632	1710	ISMAEL DA SILVA DE JESUS
1203012	03/12/2025	90,00	0,00	03/12/2025	8632	DESCONTO	ISMAEL DA SILVA DE JESUS
1204005	04/12/2025	5.700,00	0,00	09/12/2025	574036138	5700	CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA
1204010	04/12/2025	150,00	0,00	09/12/2025	8632	150]	AILTON LEAL DE CARVALHO
1204014	04/12/2025	13,08	0,00	04/12/2025	22469	TARIFA	BANCO DO BRASIL
1205001	05/12/2025	4.716,02	237,78	09/12/2025	8632	4716	CARVALHO & FRANCA LTDA
1205001	05/12/2025	237,78	0,00	09/12/2025	8632	DESCONTO	CARVALHO & FRANCA LTDA
1205003	05/12/2025	150,00	0,00	09/12/2025	8632	150	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
1205004	05/12/2025	5.525,00	0,00	16/12/2025	8632	5525	ANTONIA SOUSA MAGALHAES
1205005	05/12/2025	150,00	0,00	16/12/2025	8632	150	AILTON LEAL DE CARVALHO
1209003	09/12/2025	14.390,90	34,62	10/12/2025	574036138	14390	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
1209003	09/12/2025	34,62	0,00	10/12/2025	574036138	DESCONTO	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
1209004	09/12/2025	7.240,51	17,42	10/12/2025	8632	7240	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
1209004	09/12/2025	17,42	0,00	10/12/2025	8632	DESCONTO	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
1209005	09/12/2025	15.969,35	38,42	10/12/2025	574036138	15969	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
1209005	09/12/2025	38,42	0,00	10/12/2025	574036138	DESCONTO	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
1209011	09/12/2025	150,00	0,00	17/12/2025	8632	150	AILTON LEAL DE CARVALHO
1210004	10/12/2025	3.942,04	9,48	10/12/2025	22469	3942	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
1210004	10/12/2025	9,48	0,00	10/12/2025	22469	DESCONTO	COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
1210010	10/12/2025	24.327,97	295,48	10/12/2025	574036138	24327	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
1210010	10/12/2025	295,48	0,00	10/12/2025	574036138	DESCONTO	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
1210011	10/12/2025	53.452,48	649,22	10/12/2025	574036138	53452	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
1210011	10/12/2025	649,22	0,00	10/12/2025	574036138	DESCONTO	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
1210012	10/12/2025	50.445,40	612,70	10/12/2025	574036138	5044	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
1210012	10/12/2025	612,70	0,00	10/12/2025	574036138	DESCONTO	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
1210013	10/12/2025	42.068,58	510,95	10/12/2025	574036138	42068	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
1210013	10/12/2025	510,95	0,00	10/12/2025	574036138	DESCONTO	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA 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 : DEZEMBRO de 2025**

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
1210014	10/12/2025	27.152,60	0,00	12/12/2025	575987351	27152	B F DE MENESES SOUSA
1210015	10/12/2025	5.553,20	0,00	11/12/2025	8632	5553	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
1210016	10/12/2025	1.150,00	0,00	11/12/2025	8632	1150	T C DUARTE FILHO
1210017	10/12/2025	2.200,00	0,00	11/12/2025	8632	2200	T C DUARTE FILHO
1210018	10/12/2025	4.617,14	0,00	11/12/2025	8632	4617	T C DUARTE FILHO
1210019	10/12/2025	2.616,21	0,00	11/12/2025	8632	2616	T C DUARTE FILHO
1210030	10/12/2025	150,00	0,00	12/12/2025	8632	150	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
1210037	10/12/2025	150,00	0,00	10/12/2025	8632	150	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
1211002	11/12/2025	150,00	0,00	12/12/2025	8632	150	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
1211004	11/12/2025	1.193,20	0,00	12/12/2025	575987351	1193	B F DE MENESES SOUSA
1211005	11/12/2025	8.816,81	0,00	12/12/2025	575987349	8816	B F DE MENESES SOUSA
1211006	11/12/2025	8.511,50	0,00	12/12/2025	575987349	8511	B F DE MENESES SOUSA
1211007	11/12/2025	11.561,77	0,00	16/12/2025	575987351	11561	MEDTECH - MANUTENCAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ME
1212005	12/12/2025	11.382,47	0,00	16/12/2025	8632	11382	ANTONIO R DE BRITO SERVICOS
1212006	12/12/2025	4.999,00	0,00	16/12/2025	8632	4999	FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE
1215008	15/12/2025	150,00	0,00	16/12/2025	8632	150	ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES
1215009	15/12/2025	9.020,00	0,00	16/12/2025	575987351	9020	EXATUS INFORMATICA LTDA
1215010	15/12/2025	17.044,30	0,00	17/12/2025	574036138	17044	EXATUS INFORMATICA LTDA
1215011	15/12/2025	7.700,00	0,00	16/12/2025	575987351	7700	EXATUS INFORMATICA LTDA
1215012	15/12/2025	5.700,00	0,00	16/12/2025	574036138	5700	CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA
1215013	15/12/2025	78.872,04	957,96	18/12/2025	575987351	78872	GLOBAL MAIS VEICULOS EIRELI
1215013	15/12/2025	957,96	0,00	18/12/2025	575987351	DESCONTO	GLOBAL MAIS VEICULOS EIRELI
1216051	16/12/2025	150,00	0,00	17/12/2025	8632	150	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO
1216052	16/12/2025	875,00	0,00	17/12/2025	8632	875	CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA
1216053	16/12/2025	140,00	0,00	17/12/2025	8632	140	CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA
1217005	17/12/2025	150,00	0,00	18/12/2025	8632	150	AILTON LEAL DE CARVALHO
1217006	17/12/2025	7.709,60	0,00	19/12/2025	8632	7709	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
1217007	17/12/2025	12.500,00	0,00	19/12/2025	574036138	12500	TDB DISTRIBUIDORA LTDA
1217009	17/12/2025	3.000,00	0,00	29/12/2025	8632	3000	GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387
1218001	18/12/2025	1.405,01	0,00	19/12/2025	8632	9462	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1218002	18/12/2025	9.997,04	810,56	18/12/2025	8632	9997	FOLHA DE PAGAMENTO
1218002	18/12/2025	810,56	0,00	18/12/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1218003	18/12/2025	4.709,31	390,69	18/12/2025	8632	4709	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 : DEZEMBRO de 2025**

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
1218003	18/12/2025	390,69	0,00	18/12/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1218004	18/12/2025	663,00	0,00	19/12/2025	8632	9462	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1218005	18/12/2025	12.569,96	3.502,24	18/12/2025	8632	1256	FOLHA DE PAGAMENTO
1218005	18/12/2025	3.502,24	0,00	18/12/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1218006	18/12/2025	4.002,56	0,00	24/12/2025	8632	7504	CAXINGO PREV FUNDO
1218007	18/12/2025	1.287,14	0,00	19/12/2025	8632	1287	FOLHA DE PAGAMENTO
1218007	18/12/2025	26.546,41	2.278,28	18/12/2025	8632	2783	FOLHA DE PAGAMENTO
1218007	18/12/2025	2.278,28	0,00	18/12/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1218008	18/12/2025	3.914,55	0,00	19/12/2025	8632	9462	INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
1218009	18/12/2025	1.214,40	0,00	26/12/2025	575987349	2277	CAXINGO PREV FUNDO
1218010	18/12/2025	7.653,98	1.925,86	19/12/2025	575987349	7653	FOLHA DE PAGAMENTO
1218010	18/12/2025	1.925,86	0,00	19/12/2025	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1218011	18/12/2025	1.457,28	0,00	26/12/2025	575987349	2732	CAXINGO PREV FUNDO
1218012	18/12/2025	9.042,73	2.321,43	19/12/2025	575987349	9042	FOLHA DE PAGAMENTO
1218012	18/12/2025	2.321,43	0,00	19/12/2025	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1218013	18/12/2025	307,20	0,00	26/12/2025	575987349	5760	CAXINGO PREV FUNDO
1218014	18/12/2025	883,20	268,80	19/12/2025	575987349	8832	FOLHA DE PAGAMENTO
1218014	18/12/2025	268,80	0,00	19/12/2025	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1218015	18/12/2025	1.943,04	0,00	26/12/2025	575987349	3643	CAXINGO PREV FUNDO
1218016	18/12/2025	6.191,36	2.309,44	19/12/2025	575987349	6191	FOLHA DE PAGAMENTO
1218016	18/12/2025	2.309,44	0,00	19/12/2025	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1218017	18/12/2025	6.274,40	0,00	24/12/2025	8632	6274	CAXINGO PREV FUNDO
1218018	18/12/2025	19.296,29	7.175,05	19/12/2025	575987349	2233	FOLHA DE PAGAMENTO
1218018	18/12/2025	7.175,05	0,00	19/12/2025	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1218019	18/12/2025	3.036,00	0,00	19/12/2025	575987349	2233	FOLHA DE PAGAMENTO
1218076	18/12/2025	150,00	0,00	18/12/2025	8632	150	AILTON LEAL DE CARVALHO
1219010	19/12/2025	150,00	0,00	22/12/2025	8632	150	AILTON LEAL DE CARVALHO
1219011	19/12/2025	2.500,00	0,00	22/12/2025	574036138	2500	50.079.500 CYBELLE CARVALHO LIMA
1222063	22/12/2025	13.675,29	11.340,71	24/12/2025	8632	1807	FOLHA DE PAGAMENTO
1222063	22/12/2025	11.340,71	0,00	24/12/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1222064	22/12/2025	3.788,80	0,00	24/12/2025	8632	1807	FOLHA DE PAGAMENTO
1222065	22/12/2025	607,20	0,00	24/12/2025	8632	1807	FOLHA DE PAGAMENTO
1222067	22/12/2025	1.404,15	0,00	26/12/2025	8632	1404	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 : DEZEMBRO de 2025**

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
1222067	22/12/2025	31.374,18	2.859,07	24/12/2025	8632	3323	FOLHA DE PAGAMENTO
1222067	22/12/2025	2.859,07	0,00	24/12/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1222069	22/12/2025	4.709,31	390,69	24/12/2025	8632	4709	FOLHA DE PAGAMENTO
1222069	22/12/2025	390,69	0,00	24/12/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1222071	22/12/2025	17.798,00	1.510,00	24/12/2025	8632	1786	FOLHA DE PAGAMENTO
1222071	22/12/2025	1.510,00	0,00	24/12/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1222074	22/12/2025	3.035,72	4.554,28	26/12/2025	575987349	1248	FOLHA DE PAGAMENTO
1222074	22/12/2025	4.554,28	0,00	26/12/2025	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1222075	22/12/2025	2.732,40	0,00	26/12/2025	575987349	1248	FOLHA DE PAGAMENTO
1222076	22/12/2025	6.712,10	0,00	26/12/2025	575987349	1248	FOLHA DE PAGAMENTO
1222078	22/12/2025	729,11	1.190,89	26/12/2025	575987349	1113	FOLHA DE PAGAMENTO
1222078	22/12/2025	1.190,89	0,00	26/12/2025	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1222079	22/12/2025	384,00	0,00	26/12/2025	575987349	1113	FOLHA DE PAGAMENTO
1222081	22/12/2025	5.226,49	3.881,51	26/12/2025	575987349	1751	FOLHA DE PAGAMENTO
1222081	22/12/2025	3.881,51	0,00	26/12/2025	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1222082	22/12/2025	1.821,60	0,00	26/12/2025	575987349	1751	FOLHA DE PAGAMENTO
1222083	22/12/2025	450,00	0,00	26/12/2025	575987349	1751	FOLHA DE PAGAMENTO
1222084	22/12/2025	10.013,58	0,00	26/12/2025	575987349	1751	FOLHA DE PAGAMENTO
1222086	22/12/2025	6.055,59	6.088,41	26/12/2025	575987349	1091	FOLHA DE PAGAMENTO
1222086	22/12/2025	6.088,41	0,00	26/12/2025	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1222087	22/12/2025	4.857,60	0,00	26/12/2025	575987349	1091	FOLHA DE PAGAMENTO
1222089	22/12/2025	17.248,73	19.183,27	26/12/2025	575987349	3485	FOLHA DE PAGAMENTO
1222089	22/12/2025	19.183,27	0,00	26/12/2025	575987349	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1222090	22/12/2025	14.572,80	0,00	26/12/2025	575987349	3485	FOLHA DE PAGAMENTO
1222091	22/12/2025	3.036,00	0,00	26/12/2025	575987349	3485	FOLHA DE PAGAMENTO
1222103	22/12/2025	11.000,57	0,00	22/12/2025	8632	11000	EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
1222104	22/12/2025	124.322,13	8.642,71	23/12/2025	574036138	124	COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
1222104	22/12/2025	8.642,71	0,00	23/12/2025	574036138	DESCONTO	COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D
1222105	22/12/2025	4.716,02	237,78	26/12/2025	8632	4716	CARVALHO & FRANCA LTDA
1222105	22/12/2025	237,78	0,00	26/12/2025	8632	DESCONTO	CARVALHO & FRANCA LTDA
1223057	23/12/2025	6.404,07	2.846,84	26/12/2025	575987352	6404	FOLHA DE PAGAMENTO
1223057	23/12/2025	2.846,84	0,00	26/12/2025	575987352	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1223058	23/12/2025	3.423,25	338,55	26/12/2025	575987352	3423	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 : DEZEMBRO de 2025**

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
1223058	23/12/2025	338,55	0,00	26/12/2025	575987352	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1223060	23/12/2025	750,00	0,00	23/12/2025	8632	750	PHB TACOGRAFOS LTDA
1226005	26/12/2025	1.630,00	0,00	29/12/2025	8632	1630	DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO 03049745363
1226009	26/12/2025	4.366,11	789,17	26/12/2025	575987352	4366	FOLHA DE PAGAMENTO
1226009	26/12/2025	789,17	0,00	26/12/2025	575987352	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1229039	29/12/2025	619,28	31,22	30/12/2025	8632	619	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
1229039	29/12/2025	31,22	0,00	30/12/2025	8632	DESCONTO	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
1229040	29/12/2025	543,94	6,61	30/12/2025	8632	543	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
1229040	29/12/2025	6,61	0,00	30/12/2025	8632	DESCONTO	Jelta Veiculos e Maquinas LTDA
1229045	29/12/2025	197,66	16,03	29/12/2025	8632	197	FOLHA DE PAGAMENTO
1229045	29/12/2025	16,03	0,00	29/12/2025	8632	DESCONTO	FOLHA DE PAGAMENTO
1229056	29/12/2025	11.183,43	0,00	29/12/2025	575987349	11183	ROBERIO COSTA CAMPOS
1229057	29/12/2025	1.458,25	76,75	29/12/2025	8632	1458	ISMAEL DA SILVA DE JESUS
1229057	29/12/2025	76,75	0,00	29/12/2025	8632	DESCONTO	ISMAEL DA SILVA DE JESUS
1229064	29/12/2025	500,00	0,00	29/12/2025	8632	500	MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
1229065	29/12/2025	1.400,00	0,00	29/12/2025	8632	1400	PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA
1229066	29/12/2025	600,00	0,00	29/12/2025	8632	600	CAMILA SANTANA DE CARVALHO
1229067	29/12/2025	1.400,00	0,00	29/12/2025	8632	1400	NATANIEL FRANÇA CARVALHO
1229068	29/12/2025	1.000,00	0,00	29/12/2025	8632	1000	JUCINEIDE CARVALHO MARTINS
1230003	30/12/2025	1.440,00	0,00	30/12/2025	8632	14440	RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 06338107385
1230004	30/12/2025	65.638,57	2.169,87	30/12/2025	8632	65638	J K EMPREENDIMENTOS LTDA
1230004	30/12/2025	2.169,87	0,00	30/12/2025	8632	DESCONTO	J K EMPREENDIMENTOS LTDA
1230005	30/12/2025	63.511,28	2.099,55	30/12/2025	574036138	635	J K EMPREENDIMENTOS LTDA
1230005	30/12/2025	2.099,55	0,00	30/12/2025	574036138	DESCONTO	J K EMPREENDIMENTOS LTDA
1230016	30/12/2025	27,51	0,00	30/12/2025	8632	TARIFA	BANCO DO BRASIL

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 : DEZEMBRO de 2025**

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
Total Geral		1.340.880,45	99.415,62				

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
ND: C=BR, CN=BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103, O=ICP-Brasil, OU=Certificado PF A1
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.04 11:15:36-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2025.3.0

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

Assinado digitalmente por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
ND: C=BR, CN=IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368, O=ICP-Brasil, OU=Certificado PF A1
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.04 11:15:57-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2025.3.0

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353

Assinado digitalmente por ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353
ND: C=BR, CN=ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID Multipla
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.04 11:16:15-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2025.3.0

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

DEMOSNTRATIVO DOS CRÉDITOS ADICIONAIS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : DEZEMBRO de 2025

LEI ORÇAMENTÁRIA Nº **236** DE **19/12/2024**

RECEITA PREVISTA: R$ **6.845.971,00**

PERCENTUAL AUTORIZADO NA LEI ORÇAMENTÁRIA PARA

SUPLEMENTAÇÃO: **140% (9.584.359,40)**

AUTORIZAÇÃO				CRÉDITOS ADICIONAIS		FONTE DE RECURSO - R$			
LEI		DECRETO		DISCRIMINAÇÃO	VALOR	SUPERAVIT FINANCEIRO	EXCESSO DE ARRECADAÇÃO	ANULAÇÃO DOTAÇÃO	OPERAÇÃO DE CRÉDITO
Nº	DATA	Nº	DATA						
236	19/12/2023	3	13/01/2025		5.000,00			5.000,00	
236	19/12/2023	4	13/01/2025		0,00				
236	19/12/2023	5	13/01/2025		1.212.621,00	1.212.621,00			
236	19/12/2023	6	13/01/2025		0,00				
236	19/12/2023	7	31/01/2025		0,00				
236	19/12/2023	10	03/02/2025		20.000,00			20.000,00	
236	19/12/2023	11	27/02/2025		70.000,00			70.000,00	
245	28/02/2025	12	28/02/2025		0,00				
236	19/12/2023	17	10/03/2025		230.000,00			230.000,00	
236	19/12/2023	19	10/04/2025		0,00				
236	19/12/2023	20	10/04/2025		746.598,22	746.598,22			
236	19/12/2023	21	14/04/2025		50.000,00			50.000,00	
236	19/12/2023	27	28/04/2025		220.000,00			220.000,00	
236	19/12/2023	31	08/05/2025		0,00				
241	24/01/2025	33	09/05/2025		0,00				
236	19/12/2023	34	21/05/2025		0,00				
236	19/12/2023	35	26/05/2025		0,00				
236	19/12/2023	36	03/06/2025		70.000,00			70.000,00	
236	19/12/2023	37	16/06/2025		0,00				
236	19/12/2023	38	18/06/2025		0,00				
236	19/12/2023	39	21/06/2025		245.452,50			245.452,50	
236	19/12/2023	40	27/06/2025		50.000,00			50.000,00	
236	19/12/2023	41	27/06/2025		0,00				
236	19/12/2023	42	30/06/2025		0,00				
236	19/12/2023	43	02/07/2025		0,00				
236	19/12/2023	44	07/07/2025		90.000,00			90.000,00	
236	19/12/2023	45	08/07/2025		209.330,00			209.330,00	
236	19/12/2023	46	28/07/2025		421.500,00			421.500,00	
236	19/12/2023	48	01/08/2025		15.000,00			15.000,00	
236	19/12/2024	49	04/08/2025		285.042,50			285.042,50	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

MODELO XXIV

DEMOSNTRATIVO DOS CRÉDITOS ADICIONAIS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : DEZEMBRO de 2025

LEI ORÇAMENTÁRIA Nº **236** DE **19/12/2024**

RECEITA PREVISTA: R$ **6.845.971,00**

PERCENTUAL AUTORIZADO NA LEI ORÇAMENTÁRIA PARA

SUPLEMENTAÇÃO: **140%** **(9.584.359,40)**

AUTORIZAÇÃO				CRÉDITOS ADICIONAIS		FONTE DE RECURSO - R$			
LEI		DECRETO		DISCRIMINAÇÃO	VALOR	SUPERAVIT FINANCEIRO	EXCESSO DE ARRECADAÇÃO	ANULAÇÃO DOTAÇÃO	OPERAÇÃO DE CRÉDITO
Nº	DATA	Nº	DATA						
236	19/12/2024	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	
236	19/12/2024	54	02/09/2025		0,00				
236	19/12/2024	55	08/09/2025		0,00				
236	19/12/2024	56	09/09/2025		246.353,50			246.353,50	
236	19/12/2024	57	10/09/2025		0,00				
236	19/12/2024	60	17/09/2025		0,00				
236	19/12/2024	58	18/09/2025		10.000,00			10.000,00	
236	19/12/2024	61	23/09/2025		231.660,00			231.660,00	
236	19/12/2024	63	29/09/2025		0,00				
236	19/12/2024	62	30/09/2025		0,00				
236	19/12/2024	65	01/10/2025		75.164,00			75.164,00	
236	19/12/2024	66	07/10/2025		22.000,00			22.000,00	
236	19/12/2024	68	09/10/2025		77.000,00			77.000,00	
236	19/12/2024	69	28/10/2025		0,00				
236	19/12/2024	70	29/10/2025		151.355,00			151.355,00	
236	19/12/2024	72	31/10/2025		10.000,00			10.000,00	
236	19/12/2024	73	04/11/2025		245.778,80			245.778,80	
236	19/12/2024	74	19/11/2025		130.000,00			130.000,00	
236	19/12/2024	75	21/11/2025		29.298,85			29.298,85	
236	19/12/2024	76	25/11/2025		300.000,00		300.000,00		
236	19/12/2024	77	01/12/2025		195.000,00		195.000,00		
236	19/12/2024	79	01/12/2025		138.061,77			138.061,77	
236	19/12/2024	80	05/12/2025		0,00				
236	19/12/2024	81	10/12/2025		600.000,00		600.000,00		
236	19/12/2024	83	15/12/2025		289.200,00			289.200,00	
236	19/12/2024	84	15/12/2025		75.000,00		75.000,00		
264	15/12/2025	88	17/12/2025		0,00				

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

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

MODELO XXIV

DEMOSNTRATIVO DOS CRÉDITOS ADICIONAIS

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Referência : DEZEMBRO de 2025

LEI ORÇAMENTÁRIA Nº **236** DE **19/12/2024**

RECEITA PREVISTA: R$ **6.845.971,00**

PERCENTUAL AUTORIZADO NA LEI ORÇAMENTÁRIA PARA

SUPLEMENTAÇÃO: **140% (9.584.359,40)**

AUTORIZAÇÃO				CRÉDITOS ADICIONAIS		FONTE DE RECURSO - R$			
LEI		DECRETO							
Nº	DATA	Nº	DATA	DISCRIMINAÇÃO	VALOR	SUPERAVIT FINANCEIRO	EXCESSO DE ARRECADAÇÃO	ANULAÇÃO DOTAÇÃO	OPERAÇÃO DE CRÉDITO
236	19/12/2024	89	17/12/2025		131.560,00		131.560,00		
236	19/12/2024	90	23/12/2025		0,00				
				TOTAIS	7.186.505,14	1.959.219,22	1.301.560,00	3.925.725,92	0,00

TOTAL SUPLEMENTADO SOBRE A LEI ORÇAMENTÁRIA: 6.439.906,92 (12,932%)

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

TOTAL CONSIDERADO SOBRE A LEI ORÇAMENTÁRIA: 3.531.003,42 (37,78%)

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
ND: C=BR, CN=BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103, O=ICP-Brasil, OU=
Certificado PF A1
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.04 11:12:08-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2025.3.0

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

Assinado digitalmente por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
ND: C=BR, CN=IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368, O=ICP-Brasil, OU=
Certificado PF A1
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.04 11:12:51-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2025.3.0

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353

Assinado digitalmente por ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353
ND: C=BR, CN=ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID Multipla
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.04 11:13:08-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2025.3.0

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 : DEZEMBRO de 2025**

Nome do Município Participante	VALOR RECEBIDO - R$	
	No mês	Acumulado
Total Geral	0,00	0,00

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353

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 : DEZEMBRO de 2025

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

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
ND: C=BR, CN=BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103, O=ICP-Brasil, OU=Certificado PF A1
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.04 10:57:42-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2025.3.0

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

Assinado digitalmente por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
ND: C=BR, CN=IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368, O=ICP-Brasil, OU=Certificado PF A1
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.04 10:58:01-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2025.3.0

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353

Assinado digitalmente por ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353
ND: C=BR, CN=ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353, O=ICP-Brasil, OU=AC Syngular ID Multipla
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.04 10:58:25-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2025.3.0

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 : DEZEMBRO de 2025

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

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
ND: C=BR, CN=BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103, O=ICP-Brasil, OU=Certificado PF A1
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.04 10:58:53-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2025.3.0

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

Assinado digitalmente por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
ND: C=BR, CN=IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368, O=ICP-Brasil, OU=Certificado PF A1
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.04 10:59:11-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2025.3.0

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353

Assinado digitalmente por ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353
ND: C=BR, CN=ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID Multipla
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.04 10:59:28-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2025.3.0

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

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)

Dezembro

CONTA	ENT.	TITULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
100000000	03	**ATIVO**	-	6.180.383,13	6.841.186,81	7.101.466,58	5.920.103,36
110000000	03	**ATIVO CIRCULANTE**	-	2.318.074,49	6.704.729,24	7.101.466,58	1.921.337,15
111000000	03	**CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA**	-	2.295.287,95	6.406.430,03	6.803.230,20	1.898.487,78
111100000	03	**CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA EM MOEDA NACIONAL**	-	2.295.287,95	6.406.430,03	6.803.230,20	1.898.487,78
111110000	03	**CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA EM MOEDA NACIONAL - CONSOLIDAÇÃO**	-	2.295.287,95	6.406.430,03	6.803.230,20	1.898.487,78
111110200	(2) 03	CONTA ÚNICA	P F	(8,18) D	11.223,91	11.215,73	0,00 D
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:22469-3 (BB C/C FUNDO MDS 22498-3)		(8,18)	17,66	9,48	0,00
		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)		0,00	11.206,25	11.206,25	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A624029-2 (CEF EPI APLIC)		0,00			0,00
111111900	(2) 03	BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS CONTAS	P F	1.605.492,22 D	5.617.181,74	6.050.771,90	1.171.902,06 D
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:22469-3 (BB C/C FUNDO MDS 22498-3)			13,08	13,08	0,00
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:8632-0 (BB C/C FMS PMC)		(690,00)	2.918.889,14	2.918.889,14	(690,00)
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A18698-8 (BB APLIC FNS BLINV)		2.150,59	20,36	0,00	2.170,95
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:573562344-0 (BB FMS AT BASICA AME 573562344-0)			140.000,00	140.000,00	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:574036138-5 (CEF EMENDA BANC CUSTEIO FMS 574036178)		690,00	495.470,30	495.470,30	690,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:574687454-6 (CEF EPB DC FMS 574687454-6)		0,00	2.370,59	2.370,59	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:574687455-4 (CEF FMS EPI DC 574687455)		0,00	8.566,78	8.566,78	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:574687456-2 (CEF EMENDA IND C/C 574687456)		0,00	7.239,52	7.239,52	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:574687457-0 (CEF EMEN PARLAMENTAR 574687457)		0,00	1.823,70	1.823,70	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:575987349-7 (CEF SUS CUSTEIO C/C)		0,00	665.847,23	665.847,23	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:575987351-9 (CEF INVSUS 575987351)		0,00	223.645,53	223.645,53	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:575987352-7 (FMS PISO ENFERMAGEM)		0,00	154.407,68	154.407,68	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:624026-8 (CEF SUS CUSTEIO C/C 24026-8)		0,00	141.089,52	141.089,52	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:624027-6 (CEF INVEST SUS CC 624027-6)		0,00	478.910,00	478.910,00	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 624-2)		0,00			0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:624030-6 (CEF EPB DC FMS 624030)		0,00	350.050,76	350.050,76	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:624032-2 (CEF EM IND CUSTEIO 624032-2)		6.557,59	8.245,23	8.245,23	6.557,59
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:624033-0 (CEF EMENDA IND CC 624033-0)		0,00	3.225,90	3.225,90	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:624034-9 (CEF EMEN IND CUSTEIO CC 624034-9)		(740,00)	740,00	0,00	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A574036138-5 (CEF EMENDA BANC CUSTEIO FMS 574036138)		1.579.751,03	16.449,41	450.976,94	1.145.223,50
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A574687454-6 (CEF EPB FMS APLICAÇÃO)		17.773,01	177,01	0,00	17.950,02
111112000	(2) 03	BANCOS CONTA VINCULADAS-DEMAIS CONTAS	P F	25.025,33 D	21.125,58	21.873,76	24.277,15 D
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:22469-3 (BB C/C FUNDO MDS 22498-3)		8,18	21.125,58	21.133,76	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:624034-9 (CEF EMEN IND CUSTEIO CC 624034-9)		740,00	0,00	740,00	0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:624035-7 (CEF CUSTEIO EMEN PARLAMENTAR IND DESP CORRENTE C/C 624035-7)		24.277,15			24.277,15
111115000	(2) 03	APLICAÇÕES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDIATA - USO GERAL	P F	664.778,58 D	616.831,60	719.368,81	562.241,37 D
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A17330-4 (BB FNS BLMAC A17330-4)		106,11	1,01	0,00	107,12
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A18289-3 (BB C/C FNS BLINV 18289-3)		74,15	0,78	0,00	74,93
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A18697-X (BB FNS BLINV APLICÇÃO A18697-X)		1.027,09	10,69	0,00	1.037,78
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A18699-6 (BB FNS BLINV APLIC A18699-6)		3,33	0,03	0,00	3,36
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A18700-3 (BB FNS BLINV APLIC A18700-3)		707,73	6,70	0,00	714,43
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A20069-7 (BB FNS INVAN APLIC A20069-7)		6,16	0,06	0,00	6,22
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A20914-7 (BB PROTESE DENTARIA APLICAÇÃO A 20914-7)		618,94	5,85	0,00	624,79
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A22469-3 (BB FUNDO MDS APLICAÇÃO A22469-3)		40.087,14	14.042,71	7.466,10	46.663,75
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A22587-8 (BB CUSTEIO SUS APLICAÇÃO A22587-8)		414,64	3,93	0,00	418,57
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A22607-6 (BB INVEST SUS APLIC A22607-6)		476,44	4,51	0,00	480,95
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A24003-6 (BB APLICAÇÃO AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO)		500,53	4,74	0,00	505,27
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A28398-3 (APLIC ENFERMAGEM BB A28398)		1.139,80	10,78	0,00	1.150,58
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A58042-2 (BB PAB APLIC 58042-2)		144,84	1,38	0,00	146,22
		BANCO:001 AG:1679-9 CONTA:A8632-0 (BB FMS CPLIC A8632-0)		53.877,88	338.062,95	364.652,39	27.288,44
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:AS74687455-4 (CEF FMS EPI DC 574687455-4)		13.258,18	132,05	0,00	13.390,23
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A574687456-2 (CEF EMENDA IND CUSTEIO APLIC)		16.878,45	168,11	0,00	17.046,56
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A574687457-0 (CEF EMEN PARL IND APLIC)		127.197,65	1.266,82	0,00	128.464,47
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:AS75987349-7 (FMS CUSTEIO CAIXA APLIC)		193.967,41	216.232,47	193.245,15	216.954,73
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:AS75987351-9 (CEF INVSUS APLIC AS75987351)		196.303,16	1.385,73	136.457,57	61.231,32
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:AS75987352-7 (CEF PISO ENFERMAGEM APLIC)		312,33	45.314,25	17.547,60	28.078,98
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:AS75987353-5 (CEF EPI APLIC AS75987353-5)		119,99	1,20	0,00	121,19
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:AS75987354-3 (CEF EBP APLIC AS75987354)		17.556,63	174,85	0,00	17.731,48
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A624026-8 (CEF SUS CUSTYEIO APLIC 624026-8)		0,00			0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A624027-6 (CEF INVEST SUS C APLIC 624027-6)		0,00			0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A624030-6 (CEF APLIC 624030)		0,00			0,00

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)

Dezembro

CONTA	ENT.	TITULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A624032-2 (CEF EM IND CUSTEIO APLIC 624032-2)		0,00			0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A624033-0 (CEF EMENDA IND C 624033-0 APLIC)		0,00			0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A624034-9 (CEF EM IND CUSTEIO APLIC 624034-9)		0,00			0,00
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A624035-7 (CEF EMEND PARL IND APLIC 624035-4)		0,00			0,00
111115100	(2) 03	APLICAÇÕES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDIATA-RPPS - FUNDO EM REPARTIÇÃO	P F	0,00 D	140.067,20	0,00	140.067,20 D
		BANCO:104 AG:4366-1 CONTA:A573562344-0 (APLIC BB ATENÇÃ BASCA EM)			140.067,20	0,00	140.067,20
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 TRASNSFERÊNCIA 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	517,83	455,00	18.695,89
113100000	03	**ADIANTAMENTOS CONCEDIDOS**	-	3.921,80	0,00	0,00	3.921,80
113110000	03	**ADIANTAMENTOS CONCEDIDOS - CONSOLIDAÇÃO**	-	3.921,80	0,00	0,00	3.921,80
113110100	03	**ADIANTAMENTOS CONCEDIDOS A PESSOAL**	-	3.921,80	0,00	0,00	3.921,80
113110102	(3) 03	13 SALÁRIO - ADIANTAMENTO	P P	3.921,80 D	0,00	0,00	3.921,80 D
113800000	03	**OUTROS CRÉDITOS A RECEBER E VALORES A CURTO PRAZO**	-	14.711,26	517,83	455,00	14.774,09
113810000	03	**OUTROS CRÉDITOS A RECEBER E VALORES A CURTO PRAZO - CONSOLIDAÇÃO**	-	14.531,26	517,83	455,00	14.594,09
113810600	(3) 03	VALORES EM TRÂNSITO REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO	P F	1.115,07 D	0,00	0,00	1.115,07 D
113810800	(3) 03	CRÉDITOS A RECEBER POR REEMBOLSO DE SALÁRIO-FAMÍLIA PAGO	P F	4.830,98 D	517,83	455,00	4.893,81 D
113810900	(3) 03	CRÉDITOS A RECEBER POR REEMBOLSO DE SALÁRIO 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	P F	180,00 D	0,00	0,00	180,00 D
115000000	03	**ESTOQUES**	-	26.699,78	297.781,38	297.781,38	26.699,78
115600000	03	**ALMOXARIFADO**	-	26.699,78	297.781,38	297.781,38	26.699,78
115610000	03	**ALMOXARIFADO - CONSOLIDAÇÃO**	-	26.699,78	297.781,38	297.781,38	26.699,78
115610100	(21)03	MATERIAL DE CONSUMO	P P	22.100,35 D	180.671,25	180.671,25	22.100,35 D
115610200	(21)03	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	P P	0,00 D	6.428,20	6.428,20	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	93.637,63	93.637,63	4.599,43 D
115610700	(21)03	MATERIAL DE EXPEDIENTE	P P	0,00 D	17.044,30	17.044,30	0,00 D
120000000	03	**ATIVO NÃO CIRCULANTE**	-	3.862.308,64	136.457,57	0,00	3.998.766,21
123000000	03	**IMOBILIZADO**	-	3.862.308,64	136.457,57	0,00	3.998.766,21
123100000	03	**BENS MOVEIS**	-	2.957.713,44	136.457,57	0,00	3.094.171,01
123110000	03	**BENS MOVEIS- CONSOLIDAÇÃO**	-	2.957.713,44	136.457,57	0,00	3.094.171,01
123110100	03	**MÁQUINAS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS**	-	361.742,02	48.927,57	0,00	410.669,59
123110103	(21)03	APARELHOS, EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS E HOSPITALARES	P P	30.150,60 D	11.561,77	0,00	41.712,37 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	328.579,19 D	37.365,80	0,00	365.944,99 D
123110200	03	**BENS DE INFORMÁTICA**	-	117.366,95	7.700,00	0,00	125.066,95
123110201	(21)03	EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS	P P	117.366,95 D	7.700,00	0,00	125.066,95 D
123110300	03	**MÓVEIS E UTENSÍLIOS**	-	10.194,48	0,00	0,00	10.194,48
123110303	(21)03	MOBILIÁRIO EM GERAL	P P	10.194,48 D	0,00	0,00	10.194,48 D
123110500	03	**VEÍCULOS**	-	2.468.409,99	79.830,00	0,00	2.548.239,99
123110501	(21)03	VEÍCULOS EM GERAL	P P	2.468.409,99 D	79.830,00	0,00	2.548.239,99 D
123200000	03	**BENS IMÓVEIS**	-	904.595,20	0,00	0,00	904.595,20
123210000	03	**BENS IMOVEIS- CONSOLIDAÇÃO**	-	904.595,20	0,00	0,00	904.595,20
123210600	03	**BENS IMÓVEIS EM ANDAMENTO**	-	904.595,20	0,00	0,00	904.595,20
123210601	(21)03	OBRAS EM ANDAMENTO	P P	904.595,20 D	0,00	0,00	904.595,20 D
200000000	03	**PASSIVO E PATRIMÔNIO LIQUIDO**	-	(5.112.795,01)	1.346.075,95	1.319.742,59	(5.086.461,65)
210000000	03	**PASSIVO CIRCULANTE**	-	(301.248,96)	1.346.075,95	1.319.742,59	(274.915,60)
211000000	03	**OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS E ASSISTENCIAIS A PAGAR A CURTO PRAZO**	-	(106.682,77)	416.852,21	417.290,74	(107.121,30)
211100000	03	**PESSOAL A PAGAR**	-	(44.414,64)	367.627,90	366.538,95	(43.325,69)
211110000	03	**PESSOAL A PAGAR - CONSOLIDAÇÃO**	-	(44.414,64)	367.627,90	366.538,95	(43.325,69)
211110100	03	**PESSOAL A PAGAR DO EXERCÍCIO**	-	(44.414,64)	367.627,90	366.538,95	(43.325,69)
211110101	(20)03	SALÁRIOS, REMUNERACOES E BENEFÍCIOS DO EXERCÍCIO	P F	(41.825,69) C	258.715,82	251.192,17	(34.302,04) 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)

Dezembro

CONTA	ENT.	TITULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
211110102	(20)03	DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO	P F	(1.500,00) C	107.215,93	107.215,93	(1.500,00) C
211110103	(20)03	FÉRIAS	P F	(1.088,95) C	1.696,15	8.130,85	(7.523,65) C
211400000	03	**ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR**	-	(62.268,13)	49.224,31	50.751,79	(63.795,61)
211420000	03	**ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR-INTRA OFSS**	-	(19.449,67)	34.648,55	35.496,26	(20.297,38)
211420100	(20)03	CONTRIBUIÇÃO A REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA (RPPS)	P F	(19.449,67) C	34.648,55	35.496,26	(20.297,38) C
211430000	03	**ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR-INTER OFSS - UNIÃO**	-	(42.818,46)	14.575,76	15.255,53	(43.498,23)
211430100	03	**INSS A PAGAR**	-	(42.818,46)	14.575,76	15.255,53	(43.498,23)
211430101	(20)03	INSS - CONTRIBUIÇÃO SOBRE SALÁRIOS E REMUNERAÇÕES	P F	(42.818,46) C	14.575,76	15.255,53	(43.498,23) C
213000000	03	**FORNECEDORES E CONTAS A PAGAR A CURTO PRAZO**	-	(37.036,32)	829.417,29	801.241,23	(8.860,26)
213100000	03	**FORNECEDORES E CONTAS A PAGAR NACIONAIS A CURTO PRAZO**	-	(37.036,32)	829.417,29	801.241,23	(8.860,26)
213110000	03	**FORNECEDORES E CONTAS A PAGAR NACIONAIS A CURTO PRAZO - CONSOLIDAÇÃO**	-	(37.036,32)	829.417,29	801.241,23	(8.860,26)
213110100	03	**FORNECEDORES NACIONAIS**	-	(37.036,32)	829.417,29	801.241,23	(8.860,26)
213110101	(3) 03	FORNECEDORES NÃO PARCELADOS A PAGAR	P F	(20.216,01) C	306.321,08	294.965,33	(8.860,26) C
213110199	(3) 03	DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	P F	(16.820,31) C	523.096,21	506.275,90	0,00 C
218000000	03	**ADIANTAMENTO DE CLIENTES E DEMAIS OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO**	-	(157.529,87)	99.806,45	101.210,62	(158.934,04)
218800000	03	**VALORES RESTITUÍVEIS**	-	(156.779,87)	96.806,45	98.960,62	(158.934,04)
218810000	03	**VALORES RESTITUÍVEIS - CONSOLIDAÇÃO**	-	(53.614,62)	36.436,57	36.125,29	(53.303,34)
218810100	03	**CONSIGNACOES**	-	(29.712,92)	36.436,57	36.125,29	(29.401,64)
218810104	(20)03	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF	P F	(1.257,93) C	7.477,59	7.477,59	(1.257,93) C
218810111	(20)03	PLANOS DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA MEDICA	P F	(0,10) C	0,00	39,90	(40,00) C
218810113	(20)03	RETENCOES - ENTIDADES REPRESENTATIVAS DE CLASSES	P F	(40,00) C	734,74	734,74	(40,00) C
218810115	(20)03	RETENCOES - EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	P F	(28.414,89) C	28.224,24	27.873,06	(28.063,71) C
218819900	(3) 03	OUTROS VALORES RESTITUÍVEIS	P F	(23.901,70) C	0,00	0,00	(23.901,70) C
		CAIXINGO PREV FUNDO COD:9 TP:1 21724866000115		2.076,27			2.076,27
		FOLHA DE PAGAMENTO - COMISSIONADOS COD:656 TP:1 21724866000115		2.076,27			2.076,27
		INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL COD:13 TP:1 29979036021490		(171,11)			(171,11)
		MAIS SAUDE EIRELI COD:101 TP:1 10436813000182		(26.002,87)			(26.002,87)
		PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ COD:1 TP:1 01612618000175		196,01			196,01
218820000	03	**VALORES RESTITUÍVEIS – INTRA OFSS**	-	(103.165,25)	60.369,88	62.835,33	(105.630,70)
218820100	03	**CONSIGNAÇÕES**	-	(103.165,25)	60.369,88	62.835,33	(105.630,70)
218820101	(20)03	RPPS - RETENÇÕES SOBRE VENCIMENTOS E VANTAGENS	P F	(14.656,66) C	29.042,35	31.059,20	(16.673,51) C
218820104	(20)03	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF	P F	(9.747,42) C	12.943,69	12.943,69	(9.747,42) C
218820108	(20)03	ISS	P F	(78.761,17) C	18.383,84	18.832,44	(79.209,77) C
218900000	03	**OUTRAS OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO**	-	(750,00)	3.000,00	2.250,00	0,00
218910000	03	**OUTRAS OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO - CONSOLIDAÇÃO**	-	(750,00)	3.000,00	2.250,00	0,00
218910200	(3) 03	DIARIAS A PAGAR	P F	(750,00) C	3.000,00	2.250,00	0,00 C
230000000	03	**PATRIMÔNIO LIQUIDO**	-	(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	SUPERAVITS OU DEFICITS DE EXERCICIOS 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	SUPERAVITS OU DEFICITS DE EXERCICIOS 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	SUPERAVITS OU DEFICITS DE EXERCICIOS 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	SUPERAVITS OU DEFICITS DE EXERCICIOS ANTERIORES	P P	(2.129.386,60) X	0,00	0,00	(2.129.386,60) X
300000000	03	**VARIAÇÃO PATRIMONIAL DIMINUTIVA**	-	7.197.349,51	1.084.324,40	5.023,33	8.276.650,58
310000000	03	**PESSOAL E ENCARGOS**	-	2.605.147,45	417.290,74	1.457,28	3.020.980,91
311000000	03	**REMUNERAÇÃO A PESSOAL**	-	2.347.032,57	366.538,95	0,00	2.713.571,52
311100000	03	**REMUNERAÇÃO A PESSOAL ATIVO CIVIL –**	-	1.782.720,39	249.188,67	0,00	2.031.909,06

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)

Dezembro

CONTA	ENT.	TITULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
		ABRANGIDOS PELO RPPS					
311110000	03	**REMUNERAÇÃO A PESSOAL ATIVO CIVIL – ABRANGIDOS PELO RPPS - CONSOLIDAÇÃO**	-	1.782.720,39	249.188,67	0,00	2.031.909,06
311110100	03	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL - RPPS**	-	1.782.720,39	249.188,67	0,00	2.031.909,06
311110101	(21)03	VENCIMENTOS E SALÁRIOS	P -	1.011.444,80 D	92.210,00	0,00	1.103.654,80 D
311110104	(21)03	ABONO DE PERMANÊNCIA	P -	0,00 D	12.051,09	0,00	12.051,09 D
311110106	(21)03	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	P -	306.250,54 D	28.157,20	0,00	334.407,74 D
311110114	(21)03	GRATIFICAÇÃO POR EXERCÍCIO DE CARGOS	P -	5.175,00 D	450,00	0,00	5.625,00 D
311110122	(21)03	13. SALÁRIO	P -	60.090,74 D	87.546,53	0,00	147.637,27 D
311110124	(21)03	FÉRIAS - ABONO CONSTITUCIONAL	P -	45.078,67 D	607,20	0,00	45.685,87 D
311110199	(21)03	OUTROS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS – PESSOAL CIVIL RPPS	P -	354.680,64 D	28.166,65	0,00	382.847,29 D
311200000	03	**REMUNERAÇÃO A PESSOAL ATIVO CIVIL – ABRANGIDOS PELO RGPS**	-	564.312,18	117.350,28	0,00	681.662,46
311210000	03	**REMUNERAÇÃO A PESSOAL ATIVO CIVIL – ABRANGIDOS PELO RGPS - CONSOLIDAÇÃO**	-	564.312,18	117.350,28	0,00	681.662,46
311210100	03	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL - RGPS**	-	366.301,66	65.749,23	0,00	432.050,89
311210101	(21)03	VENCIMENTOS E SALARIOS	P -	363.209,33 D	35.637,40	0,00	398.846,73 D
311210108	(21)03	INCENTIVO A QUALIFICACAO	P -	0,00 D	30.111,83	0,00	30.111,83 D
311210122	(21)03	13. SALARIO	P -	3.092,33 D	0,00	0,00	3.092,33 D
311210400	03	**CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO**	-	198.010,52	51.601,05	0,00	249.611,57
311210401	(21)03	SALARIO CONTRATO TEMPORARIO - LEI 8.745/93	P -	197.868,85 D	24.408,00	0,00	222.276,85 D
311210413	(21)03	13º SALARIO CONTRATO TEMPORARIO	P -	141,67 D	19.669,40	0,00	19.811,07 D
311210414	(21)03	FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL	P -	0,00 D	7.523,65	0,00	7.523,65 D
312000000	03	**ENCARGOS PATRONAIS**	-	258.114,88	50.751,79	1.457,28	307.409,39
312100000	03	**ENCARGOS PATRONAIS - RPPS**	-	179.099,33	35.496,26	1.457,28	213.138,31
312120000	03	**ENCARGOS PATRONAIS - RPPS - INTRA OFSS**	-	179.099,33	35.496,26	1.457,28	213.138,31
312120100	(21)03	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS	P -	179.099,33 D	35.496,26	1.457,28	213.138,31 D
312200000	03	**ENCARGOS PATRONAIS - RGPS**	-	79.015,55	15.255,53	0,00	94.271,08
312220000	03	**ENCARGOS PATRONAIS - RGPS - INTRA OFSS**	-	4.744,32	0,00	0,00	4.744,32
312220100	(21)03	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - RGPS	P -	4.744,32 D	0,00	0,00	4.744,32 D
312230000	03	**ENCARGOS PATRONAIS - RGPS - INTER OFSS - UNIÃO**	-	74.271,23	15.255,53	0,00	89.526,76
312230100	(21)03	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - RGPS	P -	74.271,23 D	15.255,53	0,00	89.526,76 D
330000000	03	**USO DE BENS, SERVIÇOS E CONSUMO DE CAPITAL FIXO**	-	4.589.436,88	667.033,66	3.566,05	5.252.904,49
331000000	03	**USO DE MATERIAL DE CONSUMO**	-	2.027.327,31	294.965,33	2.816,05	2.319.476,59
331100000	03	**CONSUMO DE MATERIAL**	-	2.027.327,31	294.965,33	2.816,05	2.319.476,59
331110000	03	**CONSUMO DE MATERIAL - CONSOLIDAÇÃO**	-	2.027.327,31	294.965,33	2.816,05	2.319.476,59
331110100	(21)03	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS	P -	406.097,26 D	41.642,74	2.816,05	444.923,95 D
331110300	(21)03	GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS	P -	16.892,79 D	140,00	0,00	17.032,79 D
331110600	(21)03	GENEROS ALIMENTACAO	P -	61.610,34 D	6.428,20	0,00	68.038,54 D
331110800	(21)03	MATERIAL FARMACOLÓGICO	P -	726.973,76 D	51.058,10	0,00	778.031,86 D
331110900	(21)03	MATERIAL ODONTOLÓGICO	P -	82.608,18 D	8.511,50	0,00	91.119,68 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 -	59.720,57 D	19.660,51	0,00	79.381,08 D
331112100	(21)03	MATERIAL DE COPA E COZINHA	P -	3.372,00 D	0,00	0,00	3.372,00 D
331112200	(21)03	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZACAO	P -	173.692,62 D	21.711,10	0,00	195.403,72 D
331112300	(21)03	UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS	P -	3.545,40 D	0,00	0,00	3.545,40 D
331112400	(21)03	MATERIAL P/MANUT. E BENS IMÓVEIS/INSTALAÇÕES	P -	32.560,55 D	0,00	0,00	32.560,55 D
331113600	(21)03	MATERIAL HOSPITALAR	P -	191.303,07 D	130.121,49	0,00	321.424,56 D
331113900	(21)03	MATERIAL PARA MANUTENCAO DE VEICULOS	P -	243.841,77 D	10.166,69	0,00	254.008,46 D
331119900	(21)03	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	P -	20.635,00 D	5.525,00	0,00	26.160,00 D
332000000	03	**SERVIÇOS**	-	2.562.109,57	372.068,33	750,00	2.933.427,90
332100000	03	**DIÁRIAS**	-	32.530,00	2.250,00	750,00	34.030,00
332110000	03	**DIÁRIAS - CONSOLIDAÇÃO**	-	32.530,00	2.250,00	750,00	34.030,00
332110100	(21)03	DIARIAS PESSOAL CIVIL	P -	32.530,00 D	2.250,00	750,00	34.030,00 D
332200000	03	**SERVIÇOS TERCEIROS - PF**	-	68.369,00	14.343,00	0,00	82.712,00
332210000	03	**SERVIÇOS TERCEIROS - PF - CONSOLIDAÇÃO**	-	68.369,00	14.343,00	0,00	82.712,00
332210700	(21)03	COMUNICACAO EM GERAL	P -	1.640,00 D	0,00	0,00	1.640,00 D
332210800	(21)03	LIMPEZA E CONSERVACAO	P -	6.640,00 D	3.335,00	0,00	9.975,00 D
332211100	(21)03	MANUTENCAO E CONSERVACAO	P -	950,00 D	0,00	0,00	950,00 D
332211500	(21)03	SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS	P -	15.884,00 D	0,00	0,00	15.884,00 D
332212100	(21)03	LOCACOES	P -	11.970,00 D	4.908,00	0,00	16.878,00 D
332212200	(21)03	FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO	P -	7.025,00 D	1.200,00	0,00	8.225,00 D
332213400	(21)03	SERVICOS DE AUDIO, VIDEO E FOTO	P -	530,00 D	0,00	0,00	530,00 D
332219900	(21)03	OUTROS SERVICOS PRESTADOS POR PESSOA FISICA	P -	23.730,00 D	4.900,00	0,00	28.630,00 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)

CONTA	ENT.	TITULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
332300000	03	**SERVIÇOS TERCEIROS - PJ**	-	2.461.210,57	355.475,33	0,00	2.816.685,90
332310000	03	**SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - CONSOLIDAÇÃO**	-	2.461.210,57	355.475,33	0,00	2.816.685,90
332310400	(21)03	COMUNICAÇÃO	P -	34.427,96 D	3.181,06	0,00	37.609,02 D
332310600	(21)03	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO	P -	364.475,19 D	74.491,33	0,00	438.966,52 D
332310700	(21)03	SERVIÇOS DE APOIO	P -	28.118,80 D	0,00	0,00	28.118,80 D
332310800	(21)03	SERVIÇOS DE AGUA E ESGOTO, TELEFONIA E INTERNET, ENERGIA ELETRICA, GAS E OUTROS.	P -	97.830,04 D	11.000,57	0,00	108.830,61 D
332310900	(21)03	SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	P -	11.172,00 D	1.440,00	0,00	12.612,00 D
332311000	(21)03	LOCAÇÕES	P -	91.623,72 D	3.985,00	0,00	95.608,72 D
332311200	(21)03	SERVIÇOS DE TRANSPORTE	P -	11.600,00 D	0,00	0,00	11.600,00 D
332312200	(21)03	EXPOSICOES, CONGRESSOS, CONFERENCIAS E OUTROS	P -	400,00 D	0,00	0,00	400,00 D
332312500	(21)03	HOSPEDAGENS	P -	29.000,00 D	6.000,00	0,00	35.000,00 D
332312900	(21)03	SEGUROS EM GERAL	P -	11.998,00 D	0,00	0,00	11.998,00 D
332313100	(21)03	SERV.MEDICO-HOSPITALAR,ODONTOL.E LABORATORIAIS	P -	187.894,38 D	22.565,90	0,00	210.460,28 D
332313200	(21)03	SERVIÇOS BANCARIOS	P -	5.087,78 D	730,59	0,00	5.818,37 D
332314600	(21)03	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS	P -	21.847,02 D	0,00	0,00	21.847,02 D
332315100	(21)03	SERVIÇOS TECNICOS PROFISSIONAIS	P -	1.558.385,68 D	232.080,88	0,00	1.790.466,56 D
332315400	(21)03	LOCAÇÃO DE MAO-DE-OBRA	P -	7.350,00 D	0,00	0,00	7.350,00 D
340000000	03	**VARIAÇÕES PATRIMONIAIS DIMINUTIVAS FINANCEIRAS**	-	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 INDEDUTIVEIS**	-	17,18	0,00	0,00	17,18
342310302	(21)03	MULTAS INDEDUTIVEIS SERVICOS TERCEIROS - PESSOA JURIDICA	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**	-	(8.264.937,63)	7,25	845.361,91	(9.110.292,29)
440000000	03	**VARIAÇÕES PATRIMONIAIS AUMENTATIVAS FINANCEIRAS**	-	(149.739,05)	0,00	22.021,24	(171.760,29)
445000000	03	**REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS E APLICAÇÕES FINANCEIRAS**	-	(149.739,05)	0,00	22.021,24	(171.760,29)
445100000	03	**REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS**	-	(149.739,05)	0,00	22.021,24	(171.760,29)
445110000	(21)03	REMUNERAÇÃO DE DEPÓSITOS BANCÁRIOS - CONSOLIDAÇÃO	P -	(149.739,05) C	0,00	22.021,24	(171.760,29) C
450000000	03	**TRANSFERÊNCIAS E DELEGAÇÕES RECEBIDAS**	-	(8.115.198,58)	7,25	823.340,67	(8.938.532,00)
451000000	03	**TRANSFERÊNCIAS INTRAGOVERNAMENTAIS**	-	(2.648.366,37)	0,00	358.487,08	(3.006.853,45)
451100000	03	**TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS PARA A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA**	-	(2.648.366,37)	0,00	358.487,08	(3.006.853,45)
451120000	03	**TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS PARA A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - INTRA OFSS**	-	(2.648.366,37)	0,00	358.487,08	(3.006.853,45)
451120200	(19)03	REPASSE RECEBIDO	P -	(2.648.366,37) C	0,00	358.487,08	(3.006.853,45) C
452000000	03	**TRANSFERÊNCIAS INTER GOVERNAMENTAIS**	-	(5.466.832,21)	7,25	464.853,59	(5.931.678,55)
452100000	03	**TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS DE RECEITAS**	-	(5.466.832,21)	7,25	464.853,59	(5.931.678,55)
452130000	03	**TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS DE RECEITAS - INTER OFSS - UNIÃO**	-	(5.430.028,46)	7,25	451.203,59	(5.881.224,80)
452130700	(21)03	TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS	P -	(5.430.028,46) C	7,25	451.203,59	(5.881.224,80) C
452140000	03	**TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS DE RECEITAS - INTER OFSS - ESTADO**	-	(36.803,75)	0,00	13.650,00	(50.453,75)
452140600	(21)03	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO ESTADO PARA PROGRAMAS DE SAÚDE – REPASSE FUNDO A FUNDO	P -	(36.803,75) C	0,00	13.650,00	(50.453,75) C
500000000	03	**CONTROLES DA APROVAÇÃO DO PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO**	-	27.023.413,15	4.314.682,40	2.102.820,22	29.235.275,33
520000000	03	**ORÇAMENTO APROVADO**	-	26.712.535,07	4.065.485,51	1.853.623,33	28.924.397,25
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	PREVISAO INICIAL DA RECEITA BRUTA	O -	6.845.971,00 D	0,00	0,00	6.845.971,00 D
522000000	03	**FIXAÇÃO DA DESPESA**	-	19.866.564,07	4.065.485,51	1.853.623,33	22.078.426,25
522100000	03	**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**	-	11.738.729,45	2.857.643,54	1.848.600,00	12.747.772,99
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**	-	5.757.683,37	1.428.821,77	0,00	7.186.505,14
522120100	(8)03	CREDITO ADICIONAL – SUPLEMENTAR	O -	5.011.085,15 D	1.428.821,77	0,00	6.439.906,92 D
522120200	03	**CREDITO ADICIONAL - ESPECIAL**	-	746.598,22	0,00	0,00	746.598,22

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)

Dezembro

CONTA	ENT.	TITULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
522120201	(8) 03	CRÉDITOS ESPECIAIS ABERTOS	O -	746.598,22 D	0,00	0,00	746.598,22 D
522130000	03	**DOTAÇÃO ADICIONAL POR FONTE**	-	0,00	1.428.821,77	1.428.821,77	0,00
522130100	(8) 03	SUPERAVIT FINANCEIRO DE EXERCICIO ANTERIOR	O -	1.959.219,22 D	0,00	0,00	1.959.219,22 D
522130200	(8) 03	EXCESSO DE ARRECADACAO	O -	300.000,00 D	1.001.560,00	0,00	1.301.560,00 D
522130300	(8) 03	ANULACAO DE DOTACAO	O -	3.498.464,15 D	427.261,77	0,00	3.925.725,92 D
522139900	(8) 03	VALOR GLOBAL DA DOTACAO ADICIONAL POR FONTE	O -	(5.757.683,37) X	0,00	1.428.821,77	(7.186.505,14) X
522190000	03	**CANCELAMENTO/REMANEJAMENTO DE DOTAÇÃO**	-	(3.365.175,42)	0,00	419.778,23	(3.784.953,65)
522190400	(8) 03	(-) CANCELAMENTO DE DOTACOES	O -	(3.365.175,42) C	0,00	419.778,23	(3.784.953,65) C
522900000	03	**OUTROS CONTROLES DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA**	-	8.127.834,62	1.207.841,97	5.023,33	9.330.653,26
522920000	03	**EMPENHOS POR EMISSÃO**	-	8.127.834,62	1.207.841,97	5.023,33	9.330.653,26
522920100	03	**EXECUÇÃO DA DESPESA POR NOTA DE EMPENHO**	-	8.127.834,62	1.207.841,97	5.023,33	9.330.653,26
522920101	(9) 03	EMISSAO DE EMPENHOS	O -	8.136.052,75 D	1.207.841,97	0,00	9.343.894,72 D
522920103	(10)03	(-) ANULACAO DE EMPENHOS	O -	(8.218,13) C	0,00	5.023,33	(13.241,46) C
530000000	03	**INSCRIÇÃO DE RESTOS A PAGAR**	-	310.878,08	249.196,89	249.196,89	310.878,08
531000000	03	**INSCRIÇÃO DE RP NÃO PROCESSADOS**	-	230.694,53	230.694,53	230.694,53	230.694,53
531100000	(13)03	RP NÃO PROCESSADOS INSCRITOS	O -	230.694,53 D	0,00	230.694,53	0,00 D
531200000	(13)03	RP NÃO PROCESSADOS - EXERCÍCIOS ANTERIORES	O -	0,00 D	230.694,53	0,00	230.694,53 D
531700000	(13)03	RP NÃO PROCESSADOS - INSCRIÇÃO NO EXERCÍCIO	O -	0,00 D	0,00	0,00	0,00 D
532000000	03	**INSCRIÇÃO DE RP PROCESSADOS**	-	80.183,55	18.502,36	18.502,36	80.183,55
532100000	(13)03	RP PROCESSADOS - INSCRITOS	O -	18.502,36 D	0,00	18.502,36	0,00 D
532200000	(13)03	RP PROCESSADOS - EXERCÍCIOS ANTERIORES	O -	61.681,19 D	18.502,36	0,00	80.183,55 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**	-	(27.023.413,15)	7.064.651,88	9.276.514,06	(29.235.275,33)
620000000	03	**EXECUÇÃO DO ORÇAMENTO**	-	(26.712.535,07)	7.064.651,88	9.276.514,06	(28.924.397,25)
621000000	03	**EXECUÇÃO DA RECEITA**	-	(6.845.971,00)	486.882,08	486.882,08	(6.845.971,00)
621100000	(5) 03	RECEITA A REALIZAR	O -	(1.229.399,74) X	486.874,83	7,25	(742.532,16) X
621200000	(6) 03	RECEITA REALIZADA	O -	(5.616.571,26) C	7,25	486.874,83	(6.103.438,84) C
622000000	03	**EXECUÇÃO DA DESPESA**	-	(19.866.564,07)	6.577.769,80	8.789.631,98	(22.078.426,25)
622100000	03	**DISPONIBILIDADES DE CREDITO**	-	(11.738.729,45)	4.102.695,00	5.111.738,54	(12.747.772,99)
622110000	(7) 03	CREDITO DISPONÍVEL	O -	(3.610.894,83) C	1.627.620,20	1.433.845,10	(3.417.119,73) C
622130000	03	**CREDITO UTILIZADO**	-	(8.127.834,62)	2.475.074,80	3.677.893,44	(9.330.653,26)
622130100	(9) 03	CREDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	O -	(12.940,00) C	1.225.805,30	1.212.865,30	0,00 C
622130300	(11)03	CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PAGAR	O -	(82.787,90) C	1.249.269,50	1.220.781,97	(54.300,37) C
622130400	(12)03	CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAGO	O -	(8.032.106,72) C	0,00	1.244.246,17	(9.276.352,89) C
622900000	03	**OUTROS CONTROLES DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA**	-	(8.127.834,62)	2.475.074,80	3.677.893,44	(9.330.653,26)
622920000	03	**EMISSAO DE EMPENHO**	-	(8.127.834,62)	2.475.074,80	3.677.893,44	(9.330.653,26)
622920100	03	**EMPENHOS POR NOTA DE EMPENHO**	-	(8.127.834,62)	2.475.074,80	3.677.893,44	(9.330.653,26)
622920101	(9) 03	EMPENHOS A LIQUIDAR	O -	(12.940,00) C	1.225.805,30	1.212.865,30	0,00 C
622920103	(11)03	EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	O -	(82.787,90) C	1.249.269,50	1.220.781,97	(54.300,37) C
622920104	(12)03	EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	O -	(8.032.106,72) C	0,00	1.244.246,17	(9.276.352,89) 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**	-	24.412.937,74	6.406.947,86	5.462.632,58	25.357.253,02
710000000	03	**ATOS POTENCIAIS**	-	10.927.969,74	0,00	0,00	10.927.969,74
712000000	03	**ATOS POTENCIAIS PASSIVOS**	-	10.927.969,74	0,00	0,00	10.927.969,74
712300000	03	**OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS**	-	10.927.969,74	0,00	0,00	10.927.969,74
712310000	03	**OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS - CONSOLIDAÇÃO**	-	10.927.969,74	0,00	0,00	10.927.969,74
712310200	(3) 03	CONTRATOS DE SERVIÇOS	C -	4.588.248,03 D	0,00	0,00	4.588.248,03 D
712310300	(3) 03	CONTRATOS DE ALUGUÉIS	C -	9.726,49 D	0,00	0,00	9.726,49 D
712310400	(3) 03	CONTRATOS DE FORNECIMENTO DE BENS	C -	6.329.995,22 D	0,00	0,00	6.329.995,22 D
720000000	03	**ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA**	-	13.484.968,00	6.406.947,86	5.462.632,58	14.429.283,28
721000000	03	**DISPONIBILIDADES POR DESTINAÇÃO**	-	10.984.717,50	6.406.947,86	5.462.632,58	11.929.032,78
721100000	03	**CONTROLE DA DISPONIBILIDADE DE RECURSOS**	-	10.984.717,50	6.406.947,86	5.462.632,58	11.929.032,78

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)

Dezembro

CONTA	ENT.	TITULOS	GR/ISF	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL D_C
721110000	(1) 03	RECURSOS ORDINÁRIOS	C -	2.670.967,04 D	2.918.671,80	2.869.083,66	2.720.555,18 D
721120000	(1) 03	RECURSOS VINCULADOS	C -	7.343.844,83 D	2.711.050,05	2.527.490,03	7.527.404,85 D
721130000	(1) 03	RECURSOS EXTRAORÇAMENTÁRIOS	C -	969.905,63 D	777.226,01	66.058,89	1.681.072,75 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**	-	(24.412.937,74)	11.416.518,85	12.360.834,13	(25.357.253,02)
810000000	03	**EXECUÇÃO DOS ATOS POTENCIAIS**	-	(10.927.969,74)	571.429,80	571.429,80	(10.927.969,74)
812000000	03	**EXECUÇÃO DOS ATOS POTENCIAIS PASSIVOS**	-	(10.927.969,74)	571.429,80	571.429,80	(10.927.969,74)
812300000	03	**EXECUÇÃO DE OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS**	-	(10.927.969,74)	571.429,80	571.429,80	(10.927.969,74)
812310000	03	**EXECUÇÃO DE OBRIGAÇÕES -CONSOLIDAÇÃO**	-	(10.927.969,74)	571.429,80	571.429,80	(10.927.969,74)
812310200	03	**CONTRATOS DE SERVIÇOS**	-	(4.588.248,03)	181.178,26	181.178,26	(4.588.248,03)
812310201	(3) 03	A EXECUTAR	C -	(2.851.076,05) C	181.178,26	0,00	(2.669.897,79) C
812310202	(3) 03	EXECUTADOS	C -	(1.737.171,98) C	0,00	181.178,26	(1.918.350,24) C
812310300	03	**CONTRATOS DE ALUGUÉIS**	-	(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
812310400	03	**CONTRATOS DE FORNECIMENTO DE BENS**	-	(6.329.995,22)	390.251,54	390.251,54	(6.329.995,22)
812310401	(3) 03	A EXECUTAR	C -	(3.308.131,89) C	387.435,49	2.816,05	(2.923.512,45) C
812310402	(3) 03	EXECUTADOS	C -	(3.021.863,33) C	2.816,05	387.435,49	(3.406.482,77) C
820000000	03	**EXECUÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA**	-	(13.484.968,00)	10.845.089,05	11.789.404,33	(14.429.283,28)
821000000	03	**EXECUÇÃO DAS DISPONIBILIDADES POR DESTINAÇÃO**	-	(10.984.717,50)	10.486.601,97	11.430.917,25	(11.929.032,78)
821100000	03	**EXECUÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE RECURSOS**	-	(10.984.717,50)	10.486.601,97	11.430.917,25	(11.929.032,78)
821110000	03	**DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS**	-	(1.995.810,25)	7.914.720,72	7.557.256,74	(1.638.346,27)
821110100	(1) 03	RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXERCÍCIO	C -	(1.747.066,01) X	7.755.060,72	6.587.105,41	(579.110,70) X
821110200	(1) 03	RECURSOS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	C -	(248.744,24) C	159.660,00	970.151,33	(1.059.235,57) C
821120000	03	**DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS COMPROMETIDA POR EMPENHO**	-	217.754,53	1.225.805,30	1.212.865,30	230.694,53
821120100	(1) 03	DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS COMPROMETIDA POR EMPENHO - A LIQUIDAR	C -	217.754,53 C	1.225.805,30	1.212.865,30	230.694,53 C
821130000	03	**DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO E ENTRADAS COMPENSA**	-	(282.746,60)	1.346.075,95	1.319.742,59	(256.413,24)
821130100	(1) 03	COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	C -	(125.966,73) C	1.249.269,50	1.220.781,97	(97.479,20) C
821130200	(1) 03	COMPROMETIDA POR RETENÇÕES E CONSIGNAÇÕES	C -	(156.779,87) C	96.806,45	98.960,62	(158.934,04) C
821140000	03	**DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS UTILIZADA**	-	(8.923.915,18)	0,00	1.341.052,62	(10.264.967,80)
821140100	(1) 03	UTILIZADA COM EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA	C -	(8.281.303,61) C	0,00	1.244.246,17	(9.525.549,78) C
821140200	(1) 03	UTILIZADA COM RETENÇÕES E CONSIGNAÇÕES	C -	(642.611,57) C	0,00	96.806,45	(739.418,02) C
822000000	03	**EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO FINANCEIRA**	-	(2.500.250,50)	358.487,08	358.487,08	(2.500.250,50)
822100000	03	**CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO MENSAL DE DESEMBOLSO**	-	(2.500.250,50)	358.487,08	358.487,08	(2.500.250,50)
822110000	03	**EXECUÇÃO DO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL ORÇAMENTÁRIO**	-	(2.500.250,50)	358.487,08	358.487,08	(2.500.250,50)
822110200	03	**PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MENSAL - TRANSFERÊNCIAS**	-	(2.500.250,50)	358.487,08	358.487,08	(2.500.250,50)
822110201	(1) 03	PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MENSAL - TRANSFERÊNCIAS - A RECEBER	C -	148.115,87 C	358.487,08	0,00	506.602,95 C
822110202	(1) 03	PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MENSAL - TRANSFERÊNCIAS - RECEBIDA	C -	(2.648.366,37) C	0,00	358.487,08	(3.006.853,45) C
				0,00	38.474.395,40	38.474.395,40	0,00

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS
372.696.233-68

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR
286.912.883-53

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

BALANCETE FINANCEIRO DE DEZEMBRO DE 2025

Despesa Empenhada

RECEITA	PERIODO	TOTAL
=> ->	994.197,32	11.028.223,11
ORÇAMENTÁRIA	486.867,58	6.103.438,84
RECEITAS CORRENTES	486.867,58	6.103.438,84
13 RECEITA PATRIMONIAL	22.021,24	171.760,29
17 TRANSFERÊNCIAS CORRENTES	464.846,34	5.931.678,55
RECEITAS DE CAPITAL	0,00	0,00
24 TRANSFERÊNCIAS DE CAPITAL		
EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	507.329,74	4.924.784,27
DESPESA	49.427,04	1.127.639,45
DESPESA ORCAM. DO EXERCICIO A PAGAR	54.300,37	1.133.857,23
ANULAÇÃO EMP DE MESES ANTERIORES	-4.873,33	-6.217,78
CONSIGNACOES	99.415,62	790.291,37
9027 CONSIGNAÇÃO BB FMS	19.430,11	183.611,50
9028 CONSIGNAÇÃO CAIXA FMS	8.442,95	101.801,56
9032 CONVENIO MAIS SAUDE FMS	39,90	518,70
9035 SALARIO FAMILIA FMS	455,00	5.384,29
9029 INSS FMS	9.241,84	53.582,06
9031 IRRF FMS	12.943,69	80.282,72
9030 ISS FMS	9.590,60	97.361,52
9012 CAXINGO PREV FMS	31.059,20	196.690,46
9086 SENATEPI FMS	127,54	1.530,48
9111 IRRF EMPRESAS EFD_REINF FMS	7.477,59	62.453,68
9122 SINDEACS - PI	607,20	7.074,40
TRANSFERÊNCIAS FINAN	358.487,08	3.006.853,45
7001 REPASSE RECEBIDO DA 1	358.487,08	3.006.853,45
.....	994.197,32	11.028.223,11
=> SALDO ANTERIOR	2.295.287,95	2.268.277,72
	2.295.287,95	2.268.277,72
	2.295.287,95	2.268.277,72
BANCO CONTA MOVIMENTO	43.964,41	518.819,77
BANCO CONTA APLICAÇÃO	664.778,58	1.047.499,49
BANCO CONTA VINCULADA	1.586.544,96	701.958,46
.....	2.295.287,95	2.268.277,72
TOTAL DA RECEITA	3.289.485,27	13.296.500,83

DESPESA	PERIODO	TOTAL
->	1.390.307,49	11.397.323,05
ORÇAMENTÁRIA	1.202.128,64	9.329.963,26
	1.202.128,64	9.329.963,26
01 LEGISLATIVA		
04 ADMINISTRACAO		
08 ASSISTENCIA SOCIAL		
09 PREVIDENCIA SOCIAL		
10 SAUDE	1.202.128,64	9.329.963,26
12 EDUCACAO		
13 CULTURA		
15 URBANISMO		
16 HABITACAO		
17 SANEAMENTO		
18 GESTAO AMBIENTAL		
20 AGRICULTURA		
25 ENERGIA		
26 TRANSPORTE		
27 DESPORTO E LAZER		
28 ENCARGOS ESPECIAIS		
99 RESERVA DE CONTINGENCIA		
EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	188.178,85	2.067.359,79
DESPESA	90.854,57	1.073.339,08
EMPENHOS ANTER. PAGOS NO MÊS	90.854,57	1.074.796,36
ANULAÇÃO PAGTO DE MESES ANTERIORES		-1.457,28
RESTOS A PAGAR	0,00	249.196,89
8003 RESTOS À PAGAR PROCESSADOS		18.502,36
8004 RESTOS À PAGAR NÃO PROCESSADOS		230.694,53
CONSIGNACOES	97.324,28	744.823,82
9027 CONSIGNAÇÃO BB FMS	19.781,29	164.181,39
9028 CONSIGNAÇÃO CAIXA FMS	8.442,95	93.358,61
9032 CONVENIO MAIS SAUDE FMS		478,80
9035 SALARIO FAMILIA FMS	517,63	5.405,80
9029 INSS FMS	8.793,24	50.505,91
9031 IRRF FMS	12.943,69	80.285,72
9030 ISS FMS	9.590,60	83.971,30
9012 CAXINGO PREV FMS	29.042,35	195.721,08
9086 SENATEPI FMS	127,54	1.530,48
9111 IRRF EMPRESAS EFD_REINF FMS	7.477,59	62.310,33
9122 SINDEACS - PI	607,20	7.074,40
.....	1.390.307,49	11.397.323,05
SALDOS PARA O MÊS SEGUINTE	1.899.177,78	1.899.177,78
	1.899.177,78	1.899.177,78
	1.899.177,78	1.899.177,78
BANCO CONTA MOVIMENTO	24.507,61	24.507,61
BANCO CONTA APLICAÇÃO	702.308,57	702.308,57
BANCO CONTA VINCULADA	1.172.361,60	1.172.361,60
.....	1.899.177,78	1.899.177,78
TOTAL DA DESPESA	3.289.485,27	13.296.500,83

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
ND: C=BR, CN=BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103, O=ICP-Brasil, OU=Certificado PF A1
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.04 11:00:10-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2026.3.0

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE
046.830.701-03

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353

Assinado digitalmente por ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353
ND: C=BR, CN=ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353, O=ICP-Brasil, OU=AC Syngular(3 Multipla
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.04 11:00:35-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2026.3.0

3

ORIANO PINTO DE ARAUJO
CONTADOR
286.912.883-53

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1222069

OR - Ordinário 1222069	FICHA: 336	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
178.100,00	161.646,22	5.100,00	11.353,78

VALOR EM R$ 5.100,00 — cinco mil e cem reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4024) UNIDADE: 100036

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIcação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**5.100,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222069	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 336	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025
Fornededor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO ENDEREÇO:		CPF/CNPJ : CAXINGO	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4024) UNIDADE: 10 0036	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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08283

DATA: 24/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 24/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4024) UNIDADE: 100036

Valor 5.100,00

(cinco mil e cem reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003259/ 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 SAUDE - DEZEMBRO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 22/12/2025 Hora: 09:09:28

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Folha de Pagamento

21/12/2025 11:26:58

Unidade Orçamentária igual a 100036

Data Pagamento: 29/12/2025 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

Vinculo: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
477-4	MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA	13/01/2025	0106 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.700,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.66	130,23

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

Total Vinculo: 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**

Resumo Contábil

21/12/2025 11:27:52

Unidade Orçamentária igual a 100036

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO
Vinculo: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO

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

Total a Empenhar	
Total de Proventos	5.100,00 (+)
Total Patronal	663,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.763,00
Total de Descontos	
Total de Descontos	390,69 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	390,69

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
05 CONTRATO TEMPORÁRIO	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 TEMPORÁRIO	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 TEMPORÁRIO	5.100,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
12/2025
Folha Mensal

21/12/2025

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 Vinculo: 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, 21 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

G335290913275292 1
29/12/2025 10:49:19

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	PROCESSADO
Data para débito	24/12/2025
Data para pagamento	26/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agencia	Conta	Valor R$
BEATRIZ DE CARVALHO FORTE	PROCESSADO	001	1679	24.931	1.569,77
MAIZA MARIA DA SILVA DE S	PROCESSADO	001	1679	26.778	1.569,77
CATARINA GOMES FONTENELES	PROCESSADO	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

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1222071

OR - Ordinário 1222071	FICHA: 336	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
186.100,00	166.746,22	19.308,00	45,78

VALOR EM R$ 19.308,00

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4025) UNIDADE: 100114

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIcação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**19.308,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222071	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 336	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4025) UNIDADE: 10 0114	19.308,00
	DESCONTOS 1.510,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **17.798,00**

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
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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08284

DATA: 24/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 24/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4025) UNIDADE: 100114

Valor 19.308,00

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08285

DATA: 24/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 24/12/2025

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.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4025) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100114

Valor 65,00

(sessenta e cinco reais) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100114

Data Pagamento: 29/12/2025 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100114 - SAMU - CONTRATADO

Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORARIO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1006-1	ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA	16/06/2025	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM- CONTRATADO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
619-3	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	17/06/2025	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM- CONTRATADO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1005-1	ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES	16/06/2025	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM- CONTRATADO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	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

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

Unidade Orçamentária igual a 100114

Data Pagamento: 29/12/2025 - 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	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

Matrícula 996-1 **Nome do Trabalhador** MARCOS ANTONIO PASCOA DA CRUZ **Admissão** 16/06/2025 **Cargo** 0241 - MOTORISTA - SAMU

P	001	VENCIMENTO	30.00D	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

Matrícula 741-3 **Nome do Trabalhador** MARIA LUIZA CARVALHO SILVA **Admissão** 17/06/2025 **Cargo** 0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM- CONTRATADO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D	919	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 652-2 **Nome do Trabalhador** WILLIAN ARAUJO DE SOUSA **Admissão** 16/06/2025 **Cargo** 0241 - MOTORISTA - SAMU

P	001	VENCIMENTO	30.00D	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

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
12/2025
Folha Mensal
Página 1 de 1

21/12/2025 11:30:10

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 100114

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100114 - SAMU - CONTRATADO
Vinculo: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO

Total de Vencimentos	19.308,00
Salário Família	65,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18).	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	19.373,00
Total de Descontos	1.510,00
Total Líquido	17.863,00
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	19.373,00 (+)
Total Patronal	2.510,04 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	65,00 (-)
	21.818,04
Total de Descontos	
Total de Descontos	1.510,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	65,00 (+)
	1.575,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	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

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	13438-4
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**			

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, 21 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

G335290913275292 1
29/12/2025 10:49:59

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	PROCESSADO
Data para débito	24/12/2025
Data para pagamento	26/12/2025

Favorecidos

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

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1218003

OR - Ordinário 1218003	FICHA: 336	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.04.13	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
191.600,00	186.054,22	5.100,00	445,78

VALOR EM R$

5.100,00

cinco mil e cem reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4027) UNIDADE: 100036

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	**5.100,00**
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº	1218003	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 336	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4027) UNIDADE: 100036	5.100,00
	DESCONTOS 390,69
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.709,31**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.1.90.04.13	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Desdobro 13	

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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08005

DATA: 18/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 18/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4027) 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
1218003	1 O	040100 10.301.0020.2160.0000	3.1.90.04.00	R$ 5.100,00	R$ 0,00	R$ 390,69	R$ 4.709,31
TOTAL				R$ 5.100,00	R$ 0,00	R$ 390,69	R$ 4.709,31

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 4.709,31**

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=40288770000104, OU=Videoconferencia, OU=CertificadoPF A1, CN=BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2025-01-28 15:36:28 Foxit PhantomPDF Version: 9.7.5

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

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

Despesa paga em 18/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA: 37269623368

Assinado digitalmente por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=40288770000104, OU=Videoconferencia, OU=CertificadoPF A1, CN=IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2026-01-29 15:43:07 Foxit PhantomPDF Version: 8.7.5

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____ CGC/CPF:_____

Folha de Pagamento

Unidade Orçamentária igual a 100036

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 13º Salário

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	911	13o. SALARIO	12/12	1.700,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7,66	130,23

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

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

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.700,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7,66	130,23

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
477-4	MAIZA MARIA DA SILVA DE SOUSA	13/01/2025	0106 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.700,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7,66	130,23

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

Total Vínculo: 3

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

Total Unidade: 3

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

Total Subdivisão: 3

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

Total Divisão: 3

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

Total Geral: 3

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

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 100036

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO
Vinculo: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO

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

Total a Empenhar	
Total de Proventos	5.100,00 (+)
Total Patronal	663,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.763,00

Total de Descontos	
Total de Descontos	390,69 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	390,69

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
05 CONTRATO TEMPORÁRIO	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
911	13o. SALARIO	3	36,00	5.100,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	36,00	5.100,00
Total	**36,00**	**5.100,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	3	22,98	390,69	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	22,98	390,69
Total	**22,98**	**390,69**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO	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 TEMPORÁRIO	5.100,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
12/2025

Fechamento 13º Salário

10/12/2025

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, 10 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

G3331910016148081
19/12/2025 10:17:09

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	18/12/2025
Data para pagamento	19/12/2025

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

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1127056

OR - Ordinário 1127056	FICHA: 339	DATA: 27/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
198.000,00	28.840,65	7.523,65	161.635,70

VALOR EM R$ 7.523,65 — sete mil, quinhentos e vinte e três reais e sessenta e cinco centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3953) 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	**7.523,65**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/11/2025 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 Nº 1127056	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 339	DATA: 27/11/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3953) UNIDADE: 100114	7.523,65 DESCONTOS 865,80 ,
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **6.657,85**

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
7.523,65	7.523,65	7.523,65	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 6.657,85

seis mil, seiscentos e cinquenta e sete reais e oitenta e cinco centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07357

DATA: 01/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 01/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3953)
UNIDADE: 100114

Valor 7.523,65

(sete mil, quinhentos e vinte e três reais e sessenta e cinco centavos) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100114

Data Pagamento: 30/11/2025 - 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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1006-1	ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA	16/06/2025	0128 - 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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
619-3	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	17/06/2025	0128 - 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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1005-1	ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES	16/06/2025	0128 - 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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1002-1	BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE	16/06/2025	0128 - 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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
741-3	MARIA LUIZA CARVALHO SILVA	17/06/2025	0128 - 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	16.631,65	16.631,65	7.523,65	865,80	6.657,85

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	16.631,65	16.631,65	7.523,65	865,80	6.657,85

Total Subdivisão: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	16.631,65	16.631,65	7.523,65	865,80	6.657,85

Unidade Orçamentária igual a 100114

Data Pagamento: 30/11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Total Divisão: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	16.631,65	16.631,65	7.523,65	865,80	6.657,85

Total Geral: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	16.631,65	16.631,65	7.523,65	865,80	6.657,85

Resumo Contábil

01/12/2025 10:44:10

Unidade Orçamentária igual a 100114

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100114 - SAMU - CONTRATADO
Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORÁRIO

Total de Vencimentos	7.523,65
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	7.523,65
Total de Descontos	865,80
Total Líquido	6.657,85
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	7.523,65 (+)
Total Patronal	978,06 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	8.501,71
Total de Descontos	
Total de Descontos	865,80 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	865,80

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
05 CONTRATO TEMPORÁRIO	978,06	0,00	0,00	0,00	978,06
Total	978,06	0,00	0,00	0,00	978,06

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	7.523,65	Gratificações

Resumo de Proventos por Classificação

Gratificações	0,00	7.523,65
Total	**0,00**	**7.523,65**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	5	43,98	756,95	
920	IRRF - SALARIO	5	37,50	108,85	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	81,48	865,80
Total	**81,48**	**865,80**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO	756,95
Total	756,95

Base de I.R.R.F.	**16.631,65**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**7.523,65**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO	7.523,65

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
11/2025

Folha Complementar c/ Encargos

01/12/2025

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								
Vinculo: 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	1.504,73	173,16	1.331,57	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	31404-8
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 Vinculo: 5			**7.523,65**	**865,80**	**6.657,85**			
Qtde Unidade: 5			**7.523,65**	**865,80**	**6.657,85**			
Qtde Subdivisão: 5			**7.523,65**	**865,80**	**6.657,85**			
Qtde Divisão: 5			**7.523,65**	**865,80**	**6.657,85**			
Qtde Total: 5			**7.523,65**	**865,80**	**6.657,85**			

CAXINGO, 01 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 01/12/2025 às 12:44:03

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: 001/1679/00000031314-9

CPF/CNPJ: 036.686.053-43

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ADRIAN ALERRANDRODE REZENDE

Valor: R$ 1.331,57

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/12/2025

Código da Operação: 90341871

Data da Operação: 01/12/2025

Chave de Segurança: KRLML18J1L6QXFXA

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: 01/12/2025 às 12:44:03

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: 001/1679/00000028518-8	**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: 04 - Pagamentos de Salários	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/12/2025	**Código da Operação:** 90546251
Data da Operação: 01/12/2025	**Chave de Segurança:** YG29WCGH5UFG0UN4

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: 01/12/2025 às 12:44:03

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: 001/1679/00000031838-8
CPF/CNPJ: 101.954.893-22
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Física
Nome: ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES
Valor: R$ 1.331,57
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/12/2025
Código da Operação: 90700380
Data da Operação: 01/12/2025
Chave de Segurança: 66UXWMYL7ZZJZ8KK

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: 01/12/2025 às 12:44:03

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: 001/1679/00000031404-8	**CPF/CNPJ:** 082.691.413-64
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	**Tipo Pessoa:** Física
Nome: BIANCA DOS SILVESTRE	**Valor:** R$ 1.331,57
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/12/2025	**Código da Operação:** 90827747
Data da Operação: 01/12/2025	**Chave de Segurança:** 7PXZ72SGSWP14FF6

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: 01/12/2025 às 12:44:03

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: 001/1679/00000027545-0
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: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/12/2025
Código da Operação: 90928415
Data da Operação: 01/12/2025
Chave de Segurança: A32KNXY8WLFU1FAS

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

1223058

OR - Ordinário 1223058	FICHA: 339	DATA: 23/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.04.13	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
198.000,00	43.887,95	3.761,80	150.350,25

VALOR EM R$ 3.761,80

três mil, setecentos e sessenta e um reais e oitenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4112) UNIDADE: 100114

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pag

Código de APlicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento

VALOR TOTAL DOS ITENS 3.761,80

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/12/2025 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 Nº	1223058	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 339	DATA: 23/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/12/2025
Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO**		CPF/CNPJ :	
ENDEREÇO:		CAXINGO	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (4112) UNIDADE: 100114	3.761,80
	DESCONTOS 338,55
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.423,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.1.90.04.13 Desdobro 13	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.761,80	3.761,80	3.761,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.423,25

três mil, quatrocentos e vinte e três reais e vinte e cinco centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08525

DATA: 26/12/2025 VENCTO:23/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4112)
UNIDADE: 100114

Valor 3.761,80

(três mil, setecentos e sessenta e um reais e oitenta centavos) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100114

Data Pagamento: 29/12/2025 - 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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1006-1	ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA	16/06/2025	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM- CONTRATADO

P	070	13º SAL COMPLEMENTO PISO	1.00	752,36	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.12	67,71

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.573,96	2.573,96	752,36	67,71	684,65

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
619-3	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	17/06/2025	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM- CONTRATADO

P	070	13º SAL COMPLEMENTO PISO	1.00	752,36	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.12	67,71

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.573,96	2.573,96	752,36	67,71	684,65

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1005-1	ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES	16/06/2025	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM- CONTRATADO

P	070	13º SAL COMPLEMENTO PISO	1.00	752,36	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.12	67,71

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.573,96	2.573,96	752,36	67,71	684,65

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

P	070	13º SAL COMPLEMENTO PISO	1.00	752,36	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.12	67,71

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.573,96	2.573,96	752,36	67,71	684,65

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
741-3	MARIA LUIZA CARVALHO SILVA	17/06/2025	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM- CONTRATADO

P	070	13º SAL COMPLEMENTO PISO	1.00	752,36	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.12	67,71

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.573,96	2.573,96	752,36	67,71	684,65

Total Vínculo: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.869,80	12.869,80	3.761,80	338,55	3.423,25

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.869,80	12.869,80	3.761,80	338,55	3.423,25

Total Subdivisão: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.869,80	12.869,80	3.761,80	338,55	3.423,25

Total Divisão: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.869,80	12.869,80	3.761,80	338,55	3.423,25

Unidade Orçamentária igual a 100114

Total Geral: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.869,80	12.869,80	3.761,80	338,55	3.423,25

Resumo Contábil

24/12/2025 11:15:02

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	3.761,80
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	3.761,80
Total de Descontos	338,55
Total Líquido	3.423,25
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.761,80 (+)
Total Patronal	489,02 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	4.250,82
Total de Descontos	
Total de Descontos	338,55 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	338,55

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
05 CONTRATO TEMPORÁRIO	489,02	0,00	0,00	0,00	489,02
Total	489,02	0,00	0,00	0,00	489,02

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
070	13º SAL COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	5	0,00	3.761,80	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	3.761,80
Total	**0,00**	**3.761,80**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	5	40,58	338,55	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	40,58	338,55
Total	**40,58**	**338,55**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO	338,55
Total	338,55

Base de I.R.R.F.	**12.869,80**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**3.761,80**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO	3.761,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133,-CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
12/2025

Folha Complementar c/ Encargos

24/12/2025

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	752,36	67,71	684,65	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31314-9
619-3	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	624.375.613-07	752,36	67,71	684,65	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	28518-8
1005-1	ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES	101.954.893-22	752,36	67,71	684,65	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31838-8
1002-1	BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE	082.691.413-64	752,36	67,71	684,65	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31404-8
741-3	MARIA LUIZA CARVALHO SILVA	624.375.563-03	752,36	67,71	684,65	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	27545-X
Qtde Vínculo: 5			**3.761,80**	**338,55**	**3.423,25**			
Qtde Unidade: 5			**3.761,80**	**338,55**	**3.423,25**			
Qtde Subdivisão: 5			**3.761,80**	**338,55**	**3.423,25**			
Qtde Divisão: 5			**3.761,80**	**338,55**	**3.423,25**			
Qtde Total: 5			**3.761,80**	**338,55**	**3.423,25**			

CAXINGO, 24 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:31:12

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: 04366/2200.000575987352-7

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000031314-9
CPF/CNPJ: 036.686.053-43
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Física
Nome: ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE
Valor: R$ 684,65
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 08069107
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: MG888Y4EZK7V7FL7

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: 29/12/2025 às 20:31:12

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: 04366/2200.000575987352-7

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$ 684,65
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 08129211
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: 1NWQQWLPKSUUG5F5

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: 29/12/2025 às 20:31:12

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: 04366/2200.000575987352-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000031838-8	**CPF/CNPJ:** 101.954.893-22
Tipo Conta: 02 - Conta Poupança	**Tipo Pessoa:** Física
Nome: ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES	**Valor:** R$ 684,65
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025	**Código da Operação:** 09250670
Data da Operação: 26/12/2025	**Chave de Segurança:** ASJ77RVGN3FUPM5K

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: 29/12/2025 às 20:31:12

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: 04366/2200.000575987352-7

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 SANTPS SILVESTRE

Valor: R$ 684,65

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 08259754

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: QQASKY7C1HFFKWAK

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: 29/12/2025 às 20:31:12

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: 04366/2200.000575987352-7

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$ 684,65

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 08321882

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: 1RQUSJ9F5NSTUZSC

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

1222063

OR - Ordinário 1222063	FICHA: 340	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
837.555,00	753.512,28	25.016,00	59.026,72

VALOR EM R$

25.016,00

vinte e cinco mil e dezesseis reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4017) UNIDADE: 100003

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**25.016,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222063	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 340	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4017) UNIDADE: 10 0003	25.016,00
	DESCONTOS 11.340,71
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **13.675,29**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
25.016,00	25.016,00	25.016,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 13.675,29

treze mil, seiscentos e setenta e cinco reais e vinte 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 22/12/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08289

DATA: 24/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 24/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4017) UNIDADE: 100003

Valor 25.016,00

(vinte e cinco mil e dezesseis reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1222064

OR - Ordinário 1222064	FICHA: 340	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

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 de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
837.555,00	778.528,28	3.788,80	55.237,92

VALOR EM R$ 3.788,80

três mil, setecentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4017) UNIDADE: 100003

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**3.788,80**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222064	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 340	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025
Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO**			CPF/CNPJ :
ENDEREÇO:			CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4017) UNIDADE: 10 0003	3.788,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.788,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.1.90.11.10	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 10	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.788,80	3.788,80	3.788,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.788,80

três mil, setecentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08290

DATA: 24/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 24/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4017) UNIDADE: 100003

Valor 3.788,80

(três mil, setecentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1222065

OR - Ordinário 1222065	FICHA: 340	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

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
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
837.555,00	782.317,08	607,20	54.630,72

VALOR EM R$

607,20

seiscentos e sete reais e vinte centavos ********** ******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4017) UNIDADE: 100003

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

607,20

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº 1222065	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 340	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025
Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO**		CPF/CNPJ :	
ENDEREÇO:		CAXINGO	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4017) UNIDADE: 10 0003	607,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **607,20**

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

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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08291

DATA: 24/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 24/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4017) UNIDADE: 100003

Valor 607,20

(seiscentos e sete reais e vinte centavos) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 29/12/2025 - 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
97-1	ANA LUCIA RODRIGUES MIRANDA	20/07/2011	0009 - 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	1.821,60	1.821,60	842,92	978,68

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
40-1	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	02/05/2012	0028 - 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	009	CONSIGNADO CEF - II	1.00	177,00
					D	045	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	1.00	18,22
					D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	212,52

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

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	541,32
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60	D	045	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	1.00	18,22
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	772,06	1.656,74

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.700,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	425,65
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	340,00	D	006	CONSIGNADO BB - II	1.00	380,89
					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	1.044,54	995,46

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
46-1	ILENICE MARIA DOS SANTOS	01/09/1998	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	1.821,60	1.821,60	230,74	1.590,86

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
119-1	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	56,64
					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
47-1	IZALETE DE SOUSA MACHADO	20/07/2011	0027 - TECNICO HIGIENE BUCAL

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 29/12/2025 - 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 49-1 — Nome do Trabalhador: JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA — Admissão: 01/10/2009 — Cargo: 0021 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.700,00	D	008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	437,10
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	340,00	D	009	CONSIGNADO CEF - II	1.00	189,53
					D	010	CONSIGNADO CEF - III	1.00	91,99
					D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	238,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.700,00	2.040,00	2.040,00	956,62	1.083,38

Matrícula 50-1 — Nome do Trabalhador: MARCIA REGINA CARVALHO MACHADO — Admissão: 20/03/2013 — Cargo: 0005 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

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

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

Matrícula 52-1 — Nome do Trabalhador: MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS — Admissão: 01/11/2001 — Cargo: 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
					D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	212,52

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

Matrícula 62-1 — Nome do Trabalhador: MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA — Admissão: 01/10/2009 — Cargo: 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	374,85
					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 53-1 — Nome do Trabalhador: MARIA DO SOCORRO PEREIRA DA SILVA — Admissão: 09/03/2001 — Cargo: 0005 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

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

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

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

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 29/12/2025 - 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
57-1	RENATO RODRIGUES CARDOSO	01/02/2003	0021 - MOTORISTA

P	001	VENCIMENTO	30,00D	1.700,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	584,18
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
69-1	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	016	CONSIGNADO CEF- IV	1.00	178,41
					D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	238,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.700,00	2.040,00	2.040,00	1.054,00	986,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
8-1	TATIANE MARIA SOUSA DE CARVALHO	11/03/2010	0005 - AUXILIAR DE SERVICOS 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	09/03/2001	0005 - AUXILIAR DE SERVICOS 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: 17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	25.016,00	29.412,00	29.412,00	11.340,71	18.071,29

Total Unidade: 17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	25.016,00	29.412,00	29.412,00	11.340,71	18.071,29

Total Subdivisão: 17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	25.016,00	29.412,00	29.412,00	11.340,71	18.071,29

Total Divisão: 17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	25.016,00	29.412,00	29.412,00	11.340,71	18.071,29

Unidade Orçamentária igual a 100003

Total Geral: 17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	25.016,00	29.412,00	29.412,00	11.340,71	18.071,29

Resumo Contábil

21/12/2025 10:40:49

Unidade Orçamentária igual a 100003

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

Total de Vencimentos	29.412,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	29.412,00
Total de Descontos	11.340,71
Total Líquido	18.071,29
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	29.412,00 (+)
Total Patronal	4.002,56 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	33.414,56

Total de Descontos	
Total de Descontos	11.340,71 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	11.340,71

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
02 EFETIVOS	4.002,56	0,00	0,00	0,00	4.002,56
Total	4.002,56	0,00	0,00	0,00	4.002,56

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	15
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	17
Quantidade de trabalhadores processados	17

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	16	480,00	25.016,00	Salário Base
003	INSALUBRIDADE 20%	12	240,00	3.788,80	Insalubridade
908	1/3 FERIAS	1	30,00	607,20	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	30,00	607,20
Insalubridade	240,00	3.788,80
Salário Base	480,00	25.016,00
Total	**750,00**	**29.412,00**

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	7	0,00	2.543,60	
009	CONSIGNADO CEF - II	4	0,00	1.021,73	
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	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	16	224,00	3.502,24	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	228,00	11.340,71
Total	**228,00**	**11.340,71**

Resumo Contábil

21/12/2025 10:40:49

Unidade Orçamentária igual a 100003

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

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vinculo

Vinculo	Valor
02 - EFETIVOS	3.502,24
Total	3.502,24

Base de I.R.R.F.	**29.412,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**25.016,00**
Base de Previdência por Vinculo	Valor
02 - EFETIVOS	25.016,00

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: 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	2.428,80	772,06	1.656,74	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	25662-5
43-1	FRANCISCO CLEUTON SANTOS	009.738.803-33	2.040,00	1.044,54	995,46	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	956,62	1.083,38	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	18478-0
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	1.821,60	864,34	957,26	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 Vinculo: 16			**29.412,00**	**11.340,71**	**18.071,29**			
Qtde Unidade: 16			**29.412,00**	**11.340,71**	**18.071,29**			
Qtde Subdivisão: 16			**29.412,00**	**11.340,71**	**18.071,29**			
Qtde Divisão: 16			**29.412,00**	**11.340,71**	**18.071,29**			

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 16			**29.412,00**	**11.340,71**	**18.071,29**			

CAXINGO, 21 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

G3352909132752921
29/12/2025 10:50:37

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	PROCESSADO
Data para débito	24/12/2025
Data para pagamento	26/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ANTONIA MARIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	25.662	1.656,74
ANA LUCIA RODRIGUES MIRAN	PROCESSADO	001	1679	18.049	978,68
ANTONIA KARLA SOUZA DE ME	PROCESSADO	001	1679	17.470	923,92
FRANCISCO CLEUTON SANTOS	PROCESSADO	001	1679	12.115	995,46
ILENICE MARIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	1679	7.461	1.590,86
IVANA DE LIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	1679	18.064	694,97
MARCIA REGINA CARVALHO MA	PROCESSADO	001	1679	8.643	1.609,08
MARIA DE FATIMA SILVA DOS	PROCESSADO	001	1679	18.125	957,26
MARIA DE NASARE SOUSA DA	PROCESSADO	001	1679	11.781	881,49
MARIA DO SOCORRO PEREIRA	PROCESSADO	001	1679	17.473	1.305,48
SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS	PROCESSADO	001	1679	17.491	986,00
TATIANE MARIA SOUSA DE CA	PROCESSADO	001	1679	14.953	1.290,20
TERESA DA SILVA LIMA	PROCESSADO	001	1679	18.137	898,57
JEAN CHARLES AMORIM PEREI	PROCESSADO	001	3137	18.478	1.083,38
MARILETE SOUZA BACELAR	PROCESSADO	001	3137	23.610	1.305,48
RENATO RODRIGUES CARDOSO	PROCESSADO	001	3137	18.572	913,72

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1222067

OR - Ordinário 1222067	FICHA: 340	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
837.555,00	782.924,28	35.637,40	18.993,32

VALOR EM R$

35.637,40

trinta e cinco mil, seiscentos e trinta e sete reais e quarenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4023) 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 APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**35.637,40**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222067	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 340	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025
Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO:		CPF/CNPJ : CAXINGO	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4023) UNIDADE: 10 0030	35.637,40 DESCONTOS 2.859,07
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**32.778,33**

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
35.637,40	35.637,40	35.637,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 32.778,33

trinta e dois mil, setecentos e setenta e oito 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 22/12/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08286

DATA: 24/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 24/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4023) UNIDADE: 100030

Valor 34.233,25

(trinta e quatro mil, duzentos e trinta e três reais e vinte e cinco centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08287

DATA: 26/12/2025 VENCTO:26/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4023) UNIDADE: 100030

Valor 1.404,15

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08288

DATA: 24/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 24/12/2025

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.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4023) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100030

Valor 452,83

(quatrocentos e cinquenta e dois reais e oitenta e três centavos) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100030

Data Pagamento: 29/12/2025 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100030 - SEC. DE SAUDE - COMISSIONADO

Vinculo: 04 - COMISSIONADOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
760-2	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	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
289-2	AILTON LEAL DE CARVALHO	02/01/2025	0095 - DIRETOR DEPTO DE ASSIST. A SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.74	139,23
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	65,00					

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
352-2	ANA MARCIA DE SOUSA	02/01/2025	0096 - DIRETORIA DE POSTO DE SAUDE

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
568-2	ANTONIO JOSE BRITO DE MENESES	02/01/2025	0077 - DIRETOR DEPTO ADMINISTRATIVO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.74	139,23

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
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	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
414-3	BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA	01/09/2025	0028 - SECRETARIO(A) DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	4.000,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	9.34	373,40
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	92,95

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	466,35	3.533,65

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
326-2	CLEMILDA MARIA DO NASCIMENTO DE ARAUJO	24/01/2025	0215 - DIRETORIA DE SERV. GERAIS DA SECRETARIA

Unidade Orçamentária igual a 100030

Data Pagamento: 29/12/2025 - 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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
271-2	FRANCISCO CLISMO NUNES DE SOUSA	02/01/2025	0079 - DIRETOR DIVISÃO 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					

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
1023-1	IVONALDO JOSE DE ARAUJO MACHADO	02/12/2025	0096 - DIRETORIA DE POSTO DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	29.00D	1.467,40	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	110,05
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	62,83					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.467,40	1.467,40	1.530,23	110,05	1.420,18

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

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	113,85
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	65,00					

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
296-2	LUIS ANTONIO DE CARVALHO	02/01/2025	0096 - DIRETORIA DE POSTO DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	113,85
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
728-2	MARIA ANTONIETA GOMES DOS SANTOS	01/07/2025	0097 - DIRETORIA DE SECRETARIA

Unidade Orçamentária igual a 100030

Data Pagamento: 29/12/2025 - 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

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 LEI 239/2025

P 001	VENCIMENTO		30.00D	2.000,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS		7.86	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
528-2	MARIA DAS GRACAS DE CARVALHO CUNHA	02/01/2025	0082 - DIRETORIA DE INFORMATICA

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
992-1	PABLO NUNES DOURADO	02/05/2025	0086 - DIRETOR DIVISAO DE SERV. ADMINISTRATIVO

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
590-2	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO	02/01/2025	0223 - DIRETORIA ADMINISTRATIVA DAS MANUTENCOES VEICULOS

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

P 001	VENCIMENTO		30.00D	1.518,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS		7.50	113,85
P 904	SALARIO FAMILIA		1.00	65,00					

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
282-2	VITOR MANOEL DOS SANTOS DO NASCIMENTO	02/01/2025	0094 - DIRETOR DEPTO DE ASSESSORIA

P 001	VENCIMENTO		30.00D	1.800,00	D 919	PREVIDENCIA - INSS		7.74	139,23

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

Total Vínculo: 21

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	35.637,40	35.637,40	36.090,23	2.859,07	33.231,16

Unidade Orçamentária igual a 100030

Data Pagamento: 29/12/2025 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100030 - SEC. DE SAUDE - COMISSIONADO

Total Unidade: 21

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	35.637,40	35.637,40	36.090,23	2.859,07	33.231,16

Total Subdivisão: 21

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	35.637,40	35.637,40	36.090,23	2.859,07	33.231,16

Total Divisão: 21

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	35.637,40	35.637,40	36.090,23	2.859,07	33.231,16

Total Geral: 21

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**35.637,40**	**35.637,40**	**36.090,23**	**2.859,07**	**33.231,16**

Resumo Contábil

21/12/2025 11:23:24

Unidade Orçamentária igual a 100030

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100030 - SEC. DE SAUDE - COMISSIONADO
Vínculo: 04 - COMISSIONADOS

Total de Vencimentos	35.637,40
Salário Família	452,83
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	36.090,23
Total de Descontos	2.859,07
Total Líquido	33.231,16
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	36.090,23 (+)
Total Patronal	4.632,85 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	452,83 (-)
	40.270,25
Total de Descontos	
Total de Descontos	2.859,07 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	452,83 (+)
	3.311,90

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
04 COMISSIONADOS	4.632,85	452,83	0,00	0,00	4.180,02
Total	4.632,85	452,83	0,00	0,00	4.180,02

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	21
Total	21
Quantidade de trabalhadores processados	21

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	21	629,00	35.637,40	Salário Base
904	SALARIO FAMILIA	7	7,00	452,83	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Salário Família	7,00	452,83
Salário Base	629,00	35.637,40
Total	**636,00**	**36.090,23**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	21	160,40	2.766,12	
920	IRRF - SALARIO	1	15,00	92,95	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	175,40	2.859,07
Total	**175,40**	**2.859,07**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
04 - COMISSIONADOS	2.766,12
Total	2.766,12

Base de I.R.R.F.	**35.637,40**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**35.637,40**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
04 - COMISSIONADOS	35.637,40

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	354.178.203-00	1.800,00	139,23	1.660,77	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	23668-3
280-2	ANTONIO MARCOS ROCHA SILVA	777.722.103-53	1.518,00	113,85	1.404,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	25086-4
414-3	BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA	046.830.701-03	4.000,00	466,35	3.533,65	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18579-5
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
1023-1	IVONALDO JOSE DE ARAUJO MACHADO	070.504.173-51	1.530,23	110,05	1.420,18	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	32624-0
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	29086-6
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	045.669.683-08	2.000,00	157,23	1.842,77	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	24942-4
526-2	MARIA DAS GRACAS DE CARVALHO	069.762.383-10	1.518,00	113,85	1.404,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	27592-1
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	070.706.693-05	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: 21			**36.090,23**	**2.859,07**	**33.231,16**			
Qtde Unidade: 21			**36.090,23**	**2.859,07**	**33.231,16**			
Qtde Subdivisão: 21			**36.090,23**	**2.859,07**	**33.231,16**			

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Qtde Divisão: 21			**36.090,23**	**2.859,07**	**33.231,16**			
Qtde Total: 21			**36.090,23**	**2.859,07**	**33.231,16**			

CAXINGO, 21 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Emissão de comprovantes

G335290913275292 1
29/12/2025 09:28:37

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.28.39
1679901679          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA:         8.632-0
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 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: 26/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 122601
AUTENTICACAO SISBB:        F.E61.164.186.700.833
```

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

G3352909132752921
29/12/2025 10:51:22

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	PROCESSADO
Data para débito	24/12/2025
Data para pagamento	26/12/2025

Favorecidos

Nome	Situacao lancamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
AFONSO KENNEDY DOS SANTOS	PROCESSADO	001	1679	19.121	1.404,15
AILTON LEAL DE CARVALHO	PROCESSADO	001	1679	19.450	1.725,77
ANA MARCIA DE SOUSA	PROCESSADO	001	1679	25.067	1.404,15
ANTONIO JOSE BRITO DE MEN	PROCESSADO	001	1679	23.668	1.660,77
ANTONIO MARCOS ROCHA SILV	PROCESSADO	001	1679	25.086	1.404,15
BERENICE DINIZ AMARAL DE	PROCESSADO	001	1679	18.579	3.533,65
CAMILA FREITAS SOUSA	PROCESSADO	001	1679	28.864	1.404,15
FRANCISCO CLISMO NUNES DE	PROCESSADO	001	1679	24.957	1.469,15
FRANCISCO JOSE DO NASCIME	PROCESSADO	001	1679	25.007	1.404,15
IVONALDO JOSE DE ARAUJO M	PROCESSADO	001	1679	32.624	1.420,18
JOAO CARLOS DOS SANTOS DE	PROCESSADO	001	1679	25.710	1.469,15
JOSE MARIA DE JESUS PEREI	PROCESSADO	001	1679	29.086	1.404,15
LUIS ANTONIO DE CARVALHO	PROCESSADO	001	1679	25.536	1.469,15
MARIA ANTONIETA GOMES DOS	PROCESSADO	001	1679	27.418	1.404,15
MARIA DA CONCEICAO CARDOS	PROCESSADO	001	1679	24.942	1.842,77
MARIA DAS GRACAS DE CARVA	PROCESSADO	001	1679	27.592	1.404,15
PABLO NUNES DOURADO	PROCESSADO	001	1679	31.532	1.404,15
PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO	PROCESSADO	001	1679	24.405	1.469,15
SAULO SOUSA DA SILVA	PROCESSADO	001	1679	17.661	1.469,15
VITOR MANOEL DOS SANTOS D	PROCESSADO	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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1218007

OR - Ordinário 1218007	FICHA: 340	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.13	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
865.555,00	834.633,88	30.111,83	809,29

VALOR EM R$

30.111,83

trinta mil, cento e onze reais e oitenta e três centavos ********** *******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4029) 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	
Fonte de REC. - MSC	1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**30.111,83**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº	1218007	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 340	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025
Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO:		CPF/CNPJ : CAXINGO	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4029) UNIDADE: 100030	30.111,83 DESCONTOS 2.278,28
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**27.833,55**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.1.90.11.13 Desdobro 13	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
30.111,83	30.111,83	30.111,83	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 27.833,55

vinte e sete mil, oitocentos e trinta e três 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 18/12/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08007

DATA: 18/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 18/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4029) UNIDADE : 100030

Valor 28.824,69

(vinte e oito mil, oitocentos e vinte e quatro reais e sessenta e nove centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08008

DATA: 19/12/2025 VENCTO:19/12/2025 PAGTO: 19/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4029) UNIDADE : 100030

Valor 1.287,14

(um mil, duzentos e oitenta e sete reais e quatorze centavos) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100030

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 13º Salário

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
760-2	AFONSO KENNEDY DOS SANTOS SILVA	04/02/2025	0187 - DIRETORIA DA FARMACIA BASICA

P	911	13o. SALARIO	11/12	1.391,50	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7.50	104,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.391,50	1.391,50	1.391,50	104,36	1.287,14

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
289-2	AILTON LEAL DE CARVALHO	02/01/2025	0096 - DIRETOR DEPTO DE ASSIST. A SAUDE

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.800,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7.74	139,23

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
352-2	ANA MARCIA DE SOUSA	02/01/2025	0098 - DIRETORIA DE POSTO DE SAUDE

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - 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
566-2	ANTONIO JOSE BRITO DE MENESES	02/01/2025	0077 - DIRETOR DEPTO ADMINISTRATIVO

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.800,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7.74	139,23

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
280-2	ANTONIO MARCOS ROCHA SILVA	02/01/2025	0087 - DIRETORIA DE ALMOXARIFADO

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - 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
414-3	BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA	01/09/2025	0028 - SECRETARIO(A) DE SAUDE

P	911	13o. SALARIO	4/12	1.333,33	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7.50	99,99

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,33	1.333,33	1.333,33	99,99	1.233,34

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

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - 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
326-2	CLEMILDA MARIA DO NASCIMENTO DE ARAUJO	24/01/2025	0215 - DIRETORIA DE SERV. GERAIS DA SECRETARIA

Unidade Orçamentária igual a 100030

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 13º Salário

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100030 - SEC. DE SAUDE - COMISSIONADO

Vínculo: 04 - COMISSIONADOS

P	911	13o. SALARIO	11/12	1.391,50	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7.50	104,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.391,50	1.391,50	1.391,50	104,36	1.287,14

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

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - 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
338-2	FRANCISCO JOSE DO NASCIMENTO SAMPAIO	02/01/2025	0221 - DIRETORIA DE LIMPEZA E MATERIAL DA SECRETARIA

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - 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
1023-1	IVONALDO JOSE DE ARAUJO MACHADO	02/12/2025	0096 - DIRETORIA DE POSTO DE SAUDE

P	911	13o. SALARIO	1/12	126,50	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7.49	9,48

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	126,50	126,50	126,50	9,48	117,02

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

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - 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
715-2	JOSE MARIA DE JESUS PEREIRA	02/01/2025	0222 - DIRETORIA DE SERV. ADMINISTRATIVO GERAIS

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - 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
295-2	LUIS ANTONIO DE CARVALHO	02/01/2025	0096 - DIRETORIA DE POSTO DE SAUDE

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - 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
728-2	MARIA ANTONIETA GOMES DOS SANTOS	01/07/2025	0097 - DIRETORIA DE SECRETARIA

P	911	13o. SALARIO	6/12	759,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7.50	56,92

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	759,00	759,00	759,00	56,92	702,08

Unidade Orçamentária igual a 100030

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 13º Salário

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
296-2	MARIA DA CONCEICAO CARDOSO DE CARVALHO	02/01/2025	0224 - DIRETOR GERAL POSTO DE SAUDE JOAO RIBEIRO LEI 239/2025

P	911	13o. SALARIO	12/12	2.000,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7.86	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	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - 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
992-1	PABLO NUNES DOURADO	02/05/2025	0086 - DIRETOR DIVISAO DE SERV. ADMINISTRATIVO

P	911	13o. SALARIO	8/12	1.012,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7.50	75,90

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.012,00	1.012,00	1.012,00	75,90	936,10

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
690-2	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO	02/01/2025	0223 - DIRETORIA ADMINISTRATIVA DAS MANUTENCOES VEICULOS

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - 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
291-2	SAULO SOUSA DA SILVA	02/01/2025	0100 - GERENCIADOR(A) PROCESSAMENTO DADOS

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - 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
292-2	VITOR MANOEL DOS SANTOS DO NASCIMENTO	02/01/2025	0094 - DIRETOR DEPTO DE ASSESSORIA

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.800,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - 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: 21

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	30.111,83	30.111,83	30.111,83	2.278,28	27.833,55

Total Unidade: 21

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	30.111,83	30.111,83	30.111,83	2.278,28	27.833,55

Unidade Orçamentária igual a 100030

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 13º Salário

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Total Subdivisão: 21

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	30.111,83	30.111,83	30.111,83	2.278,28	27.833,55

Total Divisão: 21

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	30.111,83	30.111,83	30.111,83	2.278,28	27.833,55

Total Geral: 21

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**30.111,83**	**30.111,83**	**30.111,83**	**2.278,28**	**27.833,55**

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 100030

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100030 - SEC. DE SAUDE - COMISSIONADO
Vinculo: 04 - COMISSIONADOS

Total de Vencimentos	30.111,83
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Beneficios Assistenciais	0,00
Total Bruto	30.111,83
Total de Descontos	2.278,28
Total Líquido	27.833,55
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	30.111,83 (+)
Total Patronal	3.914,55 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	34.026,38
Total de Descontos	
Total de Descontos	2.278,28 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.278,28

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
04 COMISSIONADOS	3.914,55	0,00	0,00	0,00	3.914,55
Total	3.914,55	0,00	0,00	0,00	3.914,55

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	21
Total	21
Quantidade de trabalhadores processados	21

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
911	13o. SALARIO	21	221,00	30.111,83	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	221,00	30.111,83
Total	**221,00**	**30.111,83**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	21	158,56	2.278,28	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	158,56	2.278,28
Total	**158,56**	**2.278,28**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
04 - COMISSIONADOS	2.278,28
Total	2.278,28

Base de I.R.R.F.	**30.111,83**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**30.111,83**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
04 - COMISSIONADOS	30.111,83

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
12/2025
Fechamento 13º Salário

10/12/2025

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	1.391,50	104,36	1.287,14	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	19121-3
289-2	AILTON LEAL DE CARVALHO	011.465.863-37	1.800,00	139,23	1.660,77	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	19450-6
352-2	ANA MARCIA DE SOUSA	028.053.461-22	1.518,00	113,85	1.404,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	25067-8
556-2	ANTONIO JOSE BRITO DE MENESES	354.178.203-00	1.800,00	139,23	1.660,77	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	23668-3
280-2	ANTONIO MARCOS ROCHA SILVA	777.722.103-53	1.518,00	113,85	1.404,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	25086-4
414-3	BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA	046.830.701-03	1.333,33	99,99	1.233,34	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18579-5
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	1.391,50	104,36	1.287,14	001-Banco do Brasil S.A.	0001-	85044777-6
271-2	FRANCISCO CLISMO NUNES DE SOUSA	095.046.033-86	1.518,00	113,85	1.404,15	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
1023-1	IVONALDO JOSE DE ARAUJO MACHADO	070.504.173-51	126,50	9,48	117,02	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	32624-0
400-2	JOAO CARLOS DOS SANTOS DE SOUSA	049.218.743-60	1.518,00	113,85	1.404,15	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	29086-6
295-2	LUIS ANTONIO DE CARVALHO	014.424.973-19	1.518,00	113,85	1.404,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	25536-X
728-2	MARIA ANTONIETA GOMES DOS SANTOS	612.444.743-63	759,00	56,92	702,08	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	27418-6
296-2	MARIA DA CONCEICAO CARDOSO DE	045.669.683-08	2.000,00	157,23	1.842,77	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	24942-4
526-2	MARIA DAS GRACAS DE CARVALHO	069.762.383-10	1.518,00	113,85	1.404,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	27592-1
992-1	PABLO NUNES DOURADO	089.393.553-00	1.012,00	75,90	936,10	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31532-X
590-2	PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE	070.706.693-05	1.518,00	113,85	1.404,15	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	24405-8
291-2	SAULO SOUSA DA SILVA	986.080.103-72	1.518,00	113,85	1.404,15	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: 21			**30.111,83**	**2.278,28**	**27.833,55**			
Qtde Unidade: 21			**30.111,83**	**2.278,28**	**27.833,55**			
Qtde Subdivisão: 21			**30.111,83**	**2.278,28**	**27.833,55**			

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Qtde Divisão: 21			**30.111,83**	**2.278,28**	**27.833,55**			
Qtde Total: 21			**30.111,83**	**2.278,28**	**27.833,55**			

CAXINGO, 10 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

G3331910016148081
19/12/2025 10:13:55

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	18/12/2025
Data para pagamento	19/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
AFONSO KENNEDY DOS SANTOS	LIBERADO	001	1679	19.121	1.287,14
AILTON LEAL DE CARVALHO	LIBERADO	001	1679	19.450	1.660,77
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
BERENICE DINIZ AMARAL DE	LIBERADO	001	1679	18.579	1.233,34
CAMILA FREITAS SOUSA	LIBERADO	001	1679	28.864	1.404,15
FRANCISCO CLISMO NUNES DE	LIBERADO	001	1679	24.957	1.404,15
FRANCISCO JOSE DO NASCIME	LIBERADO	001	1679	25.007	1.404,15
IVONALDO JOSE DE ARAUJO M	LIBERADO	001	1679	32.624	117,02
JOAO CARLOS DOS SANTOS DE	LIBERADO	001	1679	25.710	1.404,15
JOSE MARIA DE JESUS PEREI	LIBERADO	001	1679	29.086	1.404,15
LUIS ANTONIO DE CARVALHO	LIBERADO	001	1679	25.536	1.404,15
MARIA ANTONIETA GOMES DOS	LIBERADO	001	1679	27.418	702,08
MARIA DA CONCEICAO CARDOS	LIBERADO	001	1679	24.942	1.842,77
MARIA DAS GRACAS DE CARVA	LIBERADO	001	1679	27.592	1.404,15
PABLO NUNES DOURADO	LIBERADO	001	1679	31.532	936,10
PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO	LIBERADO	001	1679	24.405	1.404,15
SAULO SOUSA DA SILVA	LIBERADO	001	1679	17.661	1.404,15
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

G333191001614808l
19/12/2025 11:08:53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.08.53
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$                                1.287,14
DEBITO EM: 19/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB:         1.05F.AF7.6C9.4FA.DE5
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1218005

OR - Ordinário 1218005	FICHA: 340	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.43	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
849.555,00	753.512,28	16.072,20	79.970,52

VALOR EM R$

16.072,20

dezesseis mil e setenta e dois reais e vinte centavos ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4028) UNIDADE: 100003

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**16.072,20**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº	1218005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 340	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025
Fornededor: 12 FOLHA DE PAGAMENTO ENDEREÇO:		CPF/CNPJ : CAXINGO	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4028) UNIDADE: 100003	16.072,20
	DESCONTOS 3.502,24
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR 12.569,96**

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 DÉSTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
16.072,20	16.072,20	16.072,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 12.569,96

doze mil, quinhentos e sessenta e nove reais e noventa 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 18/12/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08006

DATA: 18/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 18/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4028) UNIDADE : 100003

Valor 16.072,20

(dezesseis mil e setenta e dois reais e vinte centavos)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 16.072,20**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1218005	/1 0	040100 10.301.0020.2160.0000	3.1.90.11.00	R$ 16.072,20	R$ 0,00	R$ 3.502,24	R$ 12.569,96
TOTAL				R$ 16.072,20	R$ 0,00	R$ 3.502,24	R$ 12.569,96

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 12.569,96**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	8632	1256	12.569,96
TOTAL. . .			R$ 12.569,96

Despesa paga em 18/12/2025 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:_____

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 13º Salário

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

Vinculo: 02 - EFETIVOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
97-1	ANA LUCIA RODRIGUES MIRANDA	20/07/2011	0005 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	910,80
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	303,60	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	1.123,32	698,28

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

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	14.00	212,52
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	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
41-1	ANTONIA MARIA DOS SANTOS	01/02/2005	0013 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	910,80
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	303,60	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	1.123,32	698,28

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

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.700,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	1.020,00
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	340,00	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	1.258,00	782,00

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

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	910,80
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	303,60	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	1.123,32	698,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
119-1	IVANA DE LIMA ARAUJO	07/05/2004	0005 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	759,00
					D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	971,52	546,48

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

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

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 13º Salário

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

Vinculo: 02 - EFETIVOS

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

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.700,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	1.020,00
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	340,00	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	1.258,00	782,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
50-1	MARCIA REGINA CARVALHO MACHADO	20/03/2013	0005 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	910,80
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	303,60	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	1.123,32	698,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
62-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	01/11/2001	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	910,80
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	303,60	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	1.123,32	698,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
62-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	01/10/2009	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	910,80
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	303,60	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	1.123,32	698,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
53-1	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DA SILVA	09/03/2001	0005 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	759,00
					D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	971,52	546,48

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
56-1	MARILETE SOUZA BACELAR	09/03/2001	0014 - DIGITADOR

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	759,00
					D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	971,52	546,48

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

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 13º Salário

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.700,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	1.020,00
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	340,00	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	1.258,00	782,00

Matrícula 59-1 — **Nome do Trabalhador** SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES — **Admissão** 01/02/2006 — **Cargo** 0021 - MOTORISTA

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.700,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	1.020,00
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	340,00	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	1.258,00	782,00

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

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	910,80
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	303,60	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	1.123,32	698,28

Matrícula 61-1 — **Nome do Trabalhador** TEREZA DA SILVA LIMA — **Admissão** 09/03/2001 — **Cargo** 0005 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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

Total Vínculo: 17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	25.016,00	28.804,80	28.804,80	16.234,84	12.569,96

Total Unidade: 17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	25.016,00	28.804,80	28.804,80	16.234,84	12.569,96

Total Subdivisão: 17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	25.016,00	28.804,80	28.804,80	16.234,84	12.569,96

Total Divisão: 17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	25.016,00	28.804,80	28.804,80	16.234,84	12.569,96

Total Geral: 17

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**25.016,00**	**28.804,80**	**28.804,80**	**16.234,84**	**12.569,96**

Resumo Contábil

10/12/2025 12:02:09

Unidade Orçamentária igual a 100003

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

Total de Vencimentos	16.072,20
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	16.072,20
Total de Descontos	3.502,24
Total Líquido	12.569,96
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	16.072,20 (+)
Total Patronal	4.002,56 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	20.074,76

Total de Descontos	
Total de Descontos	3.502,24 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.502,24

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
02 EFETIVOS	4.002,56	0,00	0,00	0,00	4.002,56
Total	4.002,56	0,00	0,00	0,00	4.002,56

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	15
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	17
Quantidade de trabalhadores processados	17

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
911	13o. SALARIO	16	192,00	25.016,00	
992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12	144,00	3.788,80	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	336,00	28.804,80
Total	**336,00**	**28.804,80**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	14	168,00	12.732,60	Valor já descontado do Bruto
943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	16	224,00	3.502,24	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	224,00	3.502,24
Valor já descontado do Bruto	168,00	12.732,60
Total	**392,00**	**16.234,84**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	3.502,24
Total	3.502,24

Base de I.R.R.F.	**28.804,80**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**25.016,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	25.016,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
12/2025
Fechamento 13º Salário

10/12/2025

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								
Vinculo: 02 - EFETIVOS								
97-1	ANA LUCIA RODRIGUES MIRANDA	017.104.453-35	1.821,60	1.123,32	698,28	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18049-1
40-1	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	819.558.043-20	1.821,60	212,52	1.609,08	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17470-X
41-1	ANTONIA MARIA DOS SANTOS	394.279.353-91	1.821,60	1.123,32	698,28	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	25662-5
43-1	FRANCISCO CLEUTON SANTOS	009.738.803-33	2.040,00	1.258,00	782,00	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	12115-0
46-1	ILENICE MARIA DOS SANTOS	395.840.973-34	1.821,60	1.123,32	698,28	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	7461-6
119-1	IVANA DE LIMA ARAUJO	006.669.833-21	1.518,00	971,52	546,48	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18064-5
49-1	JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	566.548.043-68	2.040,00	1.258,00	782,00	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	18478-0
50-1	MARCIA REGINA CARVALHO MACHADO	875.655.443-53	1.821,60	1.123,32	698,28	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	8643-6
52-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	806.776.493-04	1.821,60	1.123,32	698,28	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	1.123,32	698,28	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	971,52	546,48	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17473-4
56-1	MARILETE SOUZA BACELAR	783.016.373-15	1.518,00	971,52	546,48	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	23610-1
57-1	RENATO RODRIGUES CARDOSO	341.572.393-34	2.040,00	1.258,00	782,00	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	18572-8
59-1	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	852.539.443-20	2.040,00	1.258,00	782,00	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17491-2
8-1	TATIANE MARIA SOUSA DE CARVALHO	035.396.033-01	1.821,60	1.123,32	698,28	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	14953-5
61-1	TERESA DA SILVA LIMA	957.181.503-97	1.518,00	212,52	1.305,48	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18137-4
Qtde Vinculo: 16			**28.804,80**	**16.234,84**	**12.569,96**			
Qtde Unidade: 16			**28.804,80**	**16.234,84**	**12.569,96**			
Qtde Subdivisão: 16			**28.804,80**	**16.234,84**	**12.569,96**			
Qtde Divisão: 16			**28.804,80**	**16.234,84**	**12.569,96**			

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 16			**28.804,80**	**16.234,84**	**12.569,96**			

CAXINGO, 10 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

G3331910016148081
19/12/2025 10:18:05

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	18/12/2025
Data para pagamento	19/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ANTONIA MARIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	25.662	698,28
ANA LUCIA RODRIGUES MIRAN	LIBERADO	001	1679	18.049	698,28
ANTONIA KARLA SOUZA DE ME	LIBERADO	001	1679	17.470	1.609,08
FRANCISCO CLEUTON SANTOS	LIBERADO	001	1679	12.115	782,00
ILENICE MARIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	1679	7.461	698,28
IVANA DE LIMA ARAUJO	LIBERADO	001	1679	18.064	546,48
MARCIA REGINA CARVALHO MA	LIBERADO	001	1679	8.643	698,28
MARIA DE FATIMA SILVA DOS	LIBERADO	001	1679	18.125	698,28
MARIA DE NASARE SOUSA DA	LIBERADO	001	1679	11.781	698,28
MARIA DO SOCORRO PEREIRA	LIBERADO	001	1679	17.473	546,48
SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS	LIBERADO	001	1679	17.491	782,00
TATIANE MARIA SOUSA DE CA	LIBERADO	001	1679	14.953	698,28
TERESA DA SILVA LIMA	LIBERADO	001	1679	18.137	1.305,48
JEAN CHARLES AMORIM PEREI	LIBERADO	001	3137	18.478	782,00
MARILETE SOUZA BACELAR	LIBERADO	001	3137	23.610	546,48
RENATO RODRIGUES CARDOSO	LIBERADO	001	3137	18.572	782,00

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário **1229045**

OR - Ordinário 1229045	FICHA: 340	DATA: 29/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
865.555,00	864.745,71	213,69	595,60

VALOR EM R$

213,69

duzentos e treze reais e sessenta e nove centavos ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4106) UNIDADE: 100003

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APlicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

213,69

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/12/2025 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 Nº	1229045	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 340	DATA: 29/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/12/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (4106) UNIDADE: 100003	213,69
	DESCONTOS 16,03
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **197,66**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
213,69	213,69	213,69	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 197,66

cento e noventa e sete reais e sessenta e seis centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08680

DATA: 29/12/2025 VENCTO:29/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4106)
UNIDADE: 100003

Valor 213,69

(duzentos e treze reais e sessenta e nove centavos)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 213,69**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1229045	/1	0	040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.90.11.00	R$ 213,69	R$ 0,00	R$ 16,03	R$ 197,66
TOTAL						R$ 213,69	R$ 0,00	R$ 16,03	R$ 197,66

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 197,66**

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	8632	197	197,66
TOTAL. . .			R$ 197,66

Despesa paga em 29/12/2025 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: _____

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 30/12/2025 - 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

Vinculo: 02 - EFETIVOS

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

P	071	1/3 FERIAS- COMPLEMENTO PISO	1.00	213,69	D	920	IRRF - SALARIO	7.50	16,03

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.159,09	3.283,58	213,69	16,03	197,66

Total Vinculo: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.159,09	3.283,58	213,69	16,03	197,66

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.159,09	3.283,58	213,69	16,03	197,66

Total Subdivisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.159,09	3.283,58	213,69	16,03	197,66

Total Divisão: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.159,09	3.283,58	213,69	16,03	197,66

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**2.159,09**	**3.283,58**	**213,69**	**16,03**	**197,66**

Resumo Contábil

28/12/2025 17:26:48

Unidade Orçamentária igual a 100003; Dt. Pagamento igual a 30/12/2025

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

Total de Vencimentos	213,69
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Beneficios Assistenciais	0,00
Total Bruto	213,69
Total de Descontos	16,03
Total Líquido	197,66
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	213,69 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	213,69

Total de Descontos	
Total de Descontos	16,03 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	16,03

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	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
071	1/3 FERIAS- COMPLEMENTO PISO	1	0,00	213,69	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	213,69
Total	**0,00**	**213,69**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920	IRRF - SALARIO	1	7,50	16,03	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	7,50	16,03
Total	**7,50**	**16,03**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

Base de I.R.R.F.	**3.283,58**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
12/2025

Folha Complementar c/ Encargos

28/12/2025

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								
41-1	ANTONIA MARIA DOS SANTOS	394.279.353-91	213,69	16,03	197,66	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	25662-5
Qtde Vínculo: 1			**213,69**	**16,03**	**197,66**			
Qtde Unidade: 1			**213,69**	**16,03**	**197,66**			
Qtde Subdivisão: 1			**213,69**	**16,03**	**197,66**			
Qtde Divisão: 1			**213,69**	**16,03**	**197,66**			
Qtde Total: 1			**213,69**	**16,03**	**197,66**			

CAXINGO, 28 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:10:11
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 29/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.023.000.025.662
VALOR TOTAL 197,66
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIA MARIA DOS SANTOS
AGENCIA: 0023-X CONTA: 25.662-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO E.9A6.B47.DE2.591.60C

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1127057

OR - Ordinário 1127057	FICHA: 343	DATA: 27/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
87.460,00	65.678,03	978,06	20.803,91

VALOR EM R$

978,06

novecentos e setenta e oito reais e seis centavos ********** ********** **********

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS
Endereço:
CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1127057	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 343	DATA: 27/11/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3953) UNIDADE: 100114	978,06 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**978,06**

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
978,06	978,06	978,06	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 978,06

novecentos e setenta e oito reais e seis centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07922

DATA: 18/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 18/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3953)
UNIDADE: 100114

Valor: 978,06

(novecentos e setenta e oito reais e seis centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07923

DATA: 18/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 18/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3953)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100114

Valor 756,95

(setecentos e cinquenta e seis reais e noventa e cinco centavos) * * *

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
01.612.618/0001-75	MUNICIPIO DE CAXINGO

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Novembro/2025	19/12/2025	07.16.25347.3417580-6

Pagar este documento até
19/12/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000416941936

Valor Total do Documento
1.735,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	756,95			756,95
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	902,83			902,83
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	75,23			75,23
	Totais	**1.735,01**			**1.735,01**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 13/12/2025 10:04:48

85870000017 0 35010385253 6 53071625347 3 34175806093 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000017 0 | 35010385253 6 | 53071625347 3 | 34175806093 5

CNPJ:	01.612.618/0001-75
Número:	07.16.25347.3417580-6
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	1.735,01

Pague com o PIX

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100114 - SAMU - CONTRATADO

Outras Informações

FPAS	*SAT*	*Nº Trabalhadores*
582		5

Salário Contribuição dos Trabalhadores
7.523,65

Divisão :
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Código do Pagamento
2402

Competência
11/2025

Identificação
CNPJ: 02.544.502/0001-09

Discriminativo

Segurados (+)	756,95
Empresa (+)	902,83
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	75,23
Dedução do FPAS (-)	0,00
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação
1.735,01

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

Outras Informações

FPAS	*SAT*	*Nº Trabalhadores*
582		5

Salário Contribuição dos Trabalhadores
7.523,65

Divisão :
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Código do Pagamento
2402

Competência
Novembro de 2025
Folha Complementar c/ Encargos

Identificação
CNPJ: 02.544.502/0001-09

Discriminativo

Segurados (+)	756,95
Empresa (+)	902,83
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	75,23
Dedução do FPAS (-)	0,00
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação
1.735,01

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

04/12/2025 10:07:53

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	1.504,73	180,57	0,00	15,05	151,39	0,00
ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	619-3	27033486346	20/00	1.504,73	180,56	0,00	15,04	151,39	0,00
ANA CLARICE DA CONCEICAO FC	1005-1	21259107657	20/00	1.504,73	180,57	0,00	15,05	151,39	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	7.523,65	756,95	902,83	75,23	0,00	0,00	1.735,01

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	7.523,65	756,95	902,83	75,23	0,00	0,00	1.735,01

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	7.523,65	756,95	902,83	75,23	0,00	0,00	1.735,01

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	7.523,65	756,95	902,83	75,23	0,00	0,00	1.735,01

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento Concessionária

Via Gerenciador CAIXA

Data da Emissão: 19/12/2025 às 11:22:07

Dados da origem do pagamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta do débito: 04366/2200/000575987352-7

Dados do Pagamento

Representação numérica do código de barras: 85870000017-0 35010385253-6 53071625347-3 34175806093-5

Empresa: DARF NUMERADO CB RFB

Valor: R$ 1.735,01

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/12/2025

Data/Hora Operação: 18/12/2025 16:36:58

Código da Operação: 26084390

Chave de Segurança: WH0FH5E9C8L7UX15

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

1127071

OR - Ordinário 1127071	FICHA: 343	DATA: 27/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
87.460,00	66.656,09	663,00	20.140,91

VALOR EM R$

663,00

seiscentos e sessenta e três reais ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3940) UNIDADE: 100036

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**663,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/11/2025 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 Nº	1127071	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 343	DATA: 27/11/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

Fornededor: 13 **INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL** CPF/CNPJ :29.979.036/0214-90

ENDEREÇO: Rua Areolino de Abreu TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3940) UNIDADE: 10 0036	663,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**663,00**

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

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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07919

DATA: 18/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 18/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3940) UNIDADE: 100036

Valor 663,00

(seiscentos e sessenta e três reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07920

DATA: 18/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 18/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3940) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100036

Valor 390,69

(trezentos e noventa reais e sessenta e nove centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1127073

OR - Ordinário 1127073	FICHA: 343	DATA: 27/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/11/2025	

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
87.460,00	67.319,09	4.442,10	15.698,81

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3938) 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 APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**4.442,10**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/11/2025 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 Nº	1127073	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 343	DATA: 27/11/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3938) UNIDADE: 10 0030	4.442,10
	DESCONTOS 390,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.052,10**

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
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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07917

DATA: 18/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 18/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3938) 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
1127073	/1 O	040100 10.301.0020.2160.0000	3.1.90.13.00	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 __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04680370103

SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	8632	1171	4.052,10
TOTAL. . .			R$ 4.052,10

Despesa paga em 18/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:07269623368

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

ORDEM DE PAGAMENTO 07918

DATA: 18/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 18/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3938) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100030

Valor 2.656,07

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1127075

OR - Ordinário 1127075	FICHA: 343	DATA: 27/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
87.460,00	71.761,19	2.510,04	13.188,77

VALOR EM R$ 2.510,04

dois mil, quinhentos e dez reais e quatro centavos ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3939) UNIDADE: 100114

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**2.510,04**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/11/2025 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 Nº 1127075	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 343	DATA: 27/11/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3939) UNIDADE: 10 0114	2.510,04
	DESCONTOS 65,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**2.445,04**

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
2.510,04	2.510,04	2.510,04	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.445,04

dois mil, quatrocentos e quarenta e cinco reais e quatro centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07921

DATA: 18/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 18/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3939) UNIDADE: 100114

Valor 2.510,04

(dois mil, quinhentos e dez reais e quatro centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08678

DATA: 18/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 18/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3939) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100114

Valor 1.510,00

(um mil, quinhentos e dez reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003182/ 2025

Proprietário/Interessado: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
CPF/CNPJ: 00394460005887
Endereço: DOS MINISTERIOS BLOCO, 05 7 ANDAR Nº:
Bairro: EIXO MONUMENTAL
Cidade: BRASILIA - DF
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **DARF**

Descrição do Protocolo:
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - NOVEMBRO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 15/12/2025 Hora: 10:06:42

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
01.612.618/0001-75	MUNICIPIO DE CAXINGO

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Novembro/2025	19/12/2025	07.16.25347.3415346-2

Pagar este documento até: **19/12/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000416941936**

Valor Total do Documento: **11.716,90**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	4.556,76			4.556,76
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	6.574,36			6.574,36
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	585,78			585,78
	Totais	**11.716,90**			**11.716,90**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 13/12/2025 10:02:41

85800000117 4 16900385253 2 53071625347 3 34153462336 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000117 4 | 16900385253 2 | 53071625347 3 | 34153462336 7

CNPJ:	01.612.618/0001-75
Número:	07.16.25347.3415346-2
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	11.716,90

Pague com o PIX

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100030 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADO

Outras Informações

FPAS	*SAT*	*Nº Trabalhadores*
582		20

Salário Contribuição dos Trabalhadores
34.170,00

Divisão :
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Código do Pagamento
2402

Competência
11/2025

Identificação
CNPJ: 02.544.502/0001-09

Discriminativo

Segurados (+)	2.656,07
Empresa (+)	4.100,40
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	341,70
Dedução do FPAS (-)	390,00
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação
6.708,17

Autenticação Mecânica

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100030 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADO

Outras Informações

FPAS	*SAT*	*Nº Trabalhadores*
582		20

Salário Contribuição dos Trabalhadores
34.170,00

Divisão :
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Código do Pagamento
2402

Competência
Novembro de 2025
Folha Mensal

Identificação
CNPJ: 02.544.502/0001-09

Discriminativo

Segurados (+)	2.656,07
Empresa (+)	4.100,40
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	341,70
Dedução do FPAS (-)	390,00
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação
6.708,17

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

04/12/2025 10:07:14

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Unidade Orçamentária: 100030 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADO									
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 MENES	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
BERENICE DINIZ AMARAL DE SOL	414-3	20463082774	20/00	4.000,00	480,00	0,00	40,00	373,40	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	26890969047	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	65,00
FRANCISCO JOSE DO NASCIMEN	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
JOSE MARIA DE JESUS PEREIRA	716-2	20062207126	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	26720538584	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	0,00
MARIA DA CONCEICAO CARDOSO	296-2	20062289955	20/00	2.000,00	240,00	0,00	20,00	157,23	0,00
MARIA DAS GRACAS DE CARVALH	526-2	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	16613506304	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	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
20	34.170,00	2.656,07	4.100,40	341,70	0,00	390,00	6.708,17

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

Outras Informações

FPAS	*SAT*	*Nº Trabalhadores*
582		3

Salário Contribuição dos Trabalhadores
5.100,00

Divisão :
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Código do Pagamento
2402

Competência
11/2025

Identificação
CNPJ: 02.544.502/0001-09

Discriminativo

Segurados (+)	390,69
Empresa (+)	612,00
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	51,00
Dedução do FPAS (-)	0,00
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação
1.053,69

Autenticação Mecânica

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

Outras Informações

FPAS	*SAT*	*Nº Trabalhadores*
582		3

Salário Contribuição dos Trabalhadores
5.100,00

Divisão :
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Código do Pagamento
2402

Competência
Novembro de 2025
Folha Mensal

Identificação
CNPJ: 02.544.502/0001-09

Discriminativo

Segurados (+)	390,69
Empresa (+)	612,00
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	51,00
Dedução do FPAS (-)	0,00
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação
1.053,69

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

04/12/2025 10:07:14

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 SOUS/	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 FPAS	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

Outras Informações

FPAS	*SAT*	*Nº Trabalhadores*
582		10

Salário Contribuição dos Trabalhadores
19.308,00

Divisão :
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Código do Pagamento
2402

Competência
11/2025

Identificação
CNPJ: 02.544.502/0001-09

Discriminativo

Segurados (+)	1.510,00
Empresa (+)	2.316,96
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	193,08
Dedução do FPAS (-)	65,00
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação
3.955,04

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

Outras Informações

FPAS	*SAT*	*Nº Trabalhadores*
582		10

Salário Contribuição dos Trabalhadores
19.308,00

Divisão :
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Código do Pagamento
2402

Competência
Novembro de 2025
Folha Mensal

Identificação
CNPJ: 02.544.502/0001-09

Discriminativo

Segurados (+)	1.510,00
Empresa (+)	2.316,96
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	193,08
Dedução do FPAS (-)	65,00
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação
3.955,04

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

04/12/2025 10:07:14

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	1.821,60	218,59	0,00	18,22	141,17	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 S	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	20065520984	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	19.308,00	1.510,00	2.316,96	193,08	0,00	65,00	**3.955,04**

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	58.578,00	4.556,76	7.029,36	585,78	0,00	455,00	**11.716,90**

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	58.578,00	4.556,76	7.029,36	585,78	0,00	455,00	**11.716,90**

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	58.578,00	4.556,76	7.029,36	585,78	0,00	455,00	**11.716,90**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.47.59
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   85800000117-4   16900385253-2
                   53071625347-3   34153462336-7
Data do pagamento                      18/12/2025
Numero do Documento         07.16.25347.3415346-2
Valor Total                             11.716,90
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  121803
AUTENTICACAO SISBB:         6.6C9.467.4EB.2D0.EF6
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1218001

OR - Ordinário 1218001	FICHA: 343	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
87.271,23	82.077,12	1.405,01	3.789,10

VALOR EM R$

1.405,01

um mil, quatrocentos e cinco reais e um centavo ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4026) UNIDADE: 100114

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIcação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**1.405,01**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº 1218001	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 343	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4026) UNIDADE: 100114	1.405,01
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.405,01**

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
1.405,01	1.405,01	1.405,01	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.405,01

um mil, quatrocentos e cinco reais e um centavo * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08019

DATA: 19/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 19/12/2025

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.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4026) UNIDADE : 100114

Valor 1.405,01

(um mil, quatrocentos e cinco reais e um centavo) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08020

DATA: 19/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 19/12/2025

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.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4026) CONTRAP ARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100114

Valor 810,56

(oitocentos e dez reais e cinquenta e seis centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1218004

OR - Ordinário 1218004	FICHA: 343	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
87.271,23	83.482,13	663,00	3.126,10

VALOR EM R$

663,00

seiscentos e sessenta e três reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1218004 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FLCHA: 343	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

Fornededor: 13 **INSS - INST.NACIONAL DO SEGURO SOCIAL** CPF/CNPJ :29.979.036/0214-90

ENDEREÇO: Rua Areolino de Abreu TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4027) UNIDADE: 100036	663,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **663,00**

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

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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08017

DATA: 19/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 19/12/2025

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.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4027) UNIDADE : 100036

Valor 663,00

(seiscentos e sessenta e três reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08018

DATA: 19/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 19/12/2025

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.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4027) CONTRAP ARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100036

Valor 390,69

(trezentos e noventa reais e sessenta e nove centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1218008

OR - Ordinário 1218008	FICHA: 343	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
88.271,23	84.145,13	3.914,55	211,55

VALOR EM R$ 3.914,55

três mil, novecentos e quatorze reais e cinquenta e cinco centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4029) 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	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**3.914,55**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº	1218008	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 343	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4029) UNIDADE: 100030	3.914,55
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.914,55**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.914,55	3.914,55	3.914,55	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.914,55

três mil, novecentos e quatorze 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 18/12/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08015

DATA: 19/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 19/12/2025

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.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4029) UNIDADE : 100030

Valor 3.914,55

(três mil, novecentos e quatorze reais e cinquenta e cinco centavos)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 3.914,55**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1218008	/1 O	040100 10.301.0020.2160.0000	3.1.90.13.00	R$ 3.914,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.914,55
TOTAL				R$ 3.914,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.914,55

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 3.914,55**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070108

SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	8632	9462	3.914,55
TOTAL. . ..			R$ 3.914,55

Despesa paga em 19/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:07269628868

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08016

DATA: 19/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 19/12/2025

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.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4029) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100030

Valor 2.278,28

(dois mil, duzentos e setenta e oito reais e vinte e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003238/ 2025

Proprietário/Interessado: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
CPF/CNPJ: 00394460005887
Endereço: DOS MINISTERIOS BLOCO, 05 7 ANDAR Nº:
Bairro: EIXO MONUMENTAL
Cidade: BRASILIA - DF
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **DARF**

Descrição do Protocolo:
13° SALÁRIO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 18/12/2025 Hora: 09:50:08

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
01.612.618/0001-75	MUNICIPIO DE CAXINGO

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
2025	19/12/2025	07.16.25351.4942614-9	19/12/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000419973004
13º salário

Valor Total do Documento: **9.462,05**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2025 Vencimento:19/12/2025	3.479,53			3.479,53
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 21 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2025 Vencimento:19/12/2025	5.522,33			5.522,33
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 21 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO - 13 SALÁRIO PA:2025 Vencimento:19/12/2025	460,19			460,19
	Totais	**9.462,05**			**9.462,05**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 17/12/2025 17:45:28

85800000094 1 62050385253 0 53071625351 1 49426149572 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000094 1 | 62050385253 0 | 53071625351 1 | 49426149572 4

CNPJ:	01.612.618/0001-75
Número:	07.16.25351.4942614-9
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	9.462,05

Pague com o PIX

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100030 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADO

Outras Informações

FPAS	*SAT*	*Nº Trabalhadores*
582		21

Salário Contribuição dos Trabalhadores
30.111,83

Divisão :
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Código do Pagamento
2402

Competência
13/2025

Identificação
CNPJ: 02.544.502/0001-09

Discriminativo

Segurados (+)	2.278,28
Empresa (+)	3.613,42
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	301,13
Dedução do FPAS (-)	0,00
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação
6.192,83

Autenticação Mecânica

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100030 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADO

Outras Informações

FPAS	*SAT*	*Nº Trabalhadores*
582		21

Salário Contribuição dos Trabalhadores
30.111,83

Divisão :
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Código do Pagamento
2402

Competência
Dezembro de 2025
Fechamento 13º Salário

Identificação
CNPJ: 02.544.502/0001-09

Discriminativo

Segurados (+)	2.278,28
Empresa (+)	3.613,42
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	301,13
Dedução do FPAS (-)	0,00
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação
6.192,83

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

17/12/2025 17:04:09

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Unidade Orçamentária: 100030 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADO									
AFONSO KENNEDY DOS SANTOS	760-2	20085705149	20/00	1.391,50	166,98	0,00	13,92	104,36	0,00
AILTON LEAL DE CARVALHO	289-2	20065520941	20/00	1.800,00	216,00	0,00	18,00	139,23	0,00
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 MENES	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
BERENICE DINIZ AMARAL DE SOU	414-3	20463082774	20/00	1.333,33	160,00	0,00	13,33	99,99	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	1.391,50	166,98	0,00	13,92	104,36	0,00
FRANCISCO CLISMO NUNES DE S	271-2	26890969047	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	0,00
FRANCISCO JOSE DO NASCIMEN	338-2	20062289874	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	0,00
IVONALDO JOSE DE ARAUJO MAC	1023-1	20063782078	20/00	126,50	15,18	0,00	1,27	9,48	0,00
JOAO CARLOS DOS SANTOS DE S	400-2	20059545318	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	0,00
JOSE MARIA DE JESUS PEREIRA	716-2	20062207126	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	0,00
MARIA ANTONIETA GOMES DOS S	728-2	26720538584	20/00	759,00	91,08	0,00	7,59	56,92	0,00
MARIA DA CONCEICAO CARDOSO	296-2	20062289955	20/00	2.000,00	240,00	0,00	20,00	157,23	0,00
MARIA DAS GRACAS DE CARVALH	526-2	16417898890	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	0,00
PABLO NUNES DOURADO	992-1	20981989858	20/00	1.012,00	121,44	0,00	10,12	75,90	0,00
PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO D	590-2	16613506304	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	0,00
SAULO SOUSA DA SILVA	291-2	20085752368	20/00	1.518,00	182,16	0,00	15,18	113,85	0,00
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	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
21	30.111,83	2.278,28	3.613,42	301,13	0,00	0,00	**6.192,83**

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

Outras Informações

FPAS	*SAT*	*Nº Trabalhadores*
582		3

Salário Contribuição dos Trabalhadores
5.100,00

Divisão :
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Código do Pagamento
2402

Competência
13/2025

Identificação
CNPJ: 02.544.502/0001-09

Discriminativo

Segurados (+)	390,69
Empresa (+)	612,00
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	51,00
Dedução do FPAS (-)	0,00
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação
1.053,69

Autenticação Mecânica

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100036 - AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO

Outras Informações

FPAS	*SAT*	*Nº Trabalhadores*
582		3

Salário Contribuição dos Trabalhadores
5.100,00

Divisão :
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Código do Pagamento
2402

Competência
Dezembro de 2025
Fechamento 13º Salário

Identificação
CNPJ: 02.544.502/0001-09

Discriminativo

Segurados (+)	390,69
Empresa (+)	612,00
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	51,00
Dedução do FPAS (-)	0,00
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação
1.053,69

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

17/12/2025 17:04:09

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 SOUS/	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 FPAS	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

Outras Informações

FPAS	*SAT*	*Nº Trabalhadores*
582		10

Salário Contribuição dos Trabalhadores
10.807,60

Divisão :
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Código do Pagamento
2402

Competência
13/2025

Identificação
CNPJ: 02.544.502/0001-09

Discriminativo

Segurados (+)	810,56
Empresa (+)	1.296,92
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	108,09
Dedução do FPAS (-)	0,00
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação
2.215,57

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

Outras Informações

FPAS	*SAT*	*Nº Trabalhadores*
582		10

Salário Contribuição dos Trabalhadores
10.807,60

Divisão :
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Código do Pagamento
2402

Competência
Dezembro de 2025
Fechamento 13º Salário

Identificação
CNPJ: 02.544.502/0001-09

Discriminativo

Segurados (+)	810,56
Empresa (+)	1.296,92
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	108,09
Dedução do FPAS (-)	0,00
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação
2.215,57

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

17/12/2025 17:04:09

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	1.062,60	127,51	0,00	10,63	79,69	0,00
ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	619-3	27033486346	20/00	910,80	109,30	0,00	9,11	68,31	0,00
ANA CLARICE DA CONCEICAO FO	1005-1	21259107657	20/00	910,80	109,30	0,00	9,11	68,31	0,00
BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE	1002-1	16164571473	20/00	1.062,60	127,51	0,00	10,63	79,69	0,00
FRANCISCO JOSE BATISTA DOS S	999-1	19029009473	20/00	1.190,00	142,80	0,00	11,90	89,25	0,00
FRANCISCO JOSE DOS SANTOS	402-2	20062206472	20/00	1.190,00	142,80	0,00	11,90	89,25	0,00
JANAELSON DA SILVA SANTOS	1000-1	20065520984	20/00	1.190,00	142,80	0,00	11,90	89,25	0,00
MARCOS ANTONIO PASCOA DA C	996-1	16377018356	20/00	1.190,00	142,80	0,00	11,90	89,25	0,00
MARIA LUIZA CARVALHO SILVA	741-3	16451005798	20/00	910,80	109,30	0,00	9,11	68,31	0,00
WILLIAN ARAUJO DE SOUSA	552-2	21356329804	20/00	1.190,00	142,80	0,00	11,90	89,25	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	10.807,60	810,56	1.296,92	108,09	0,00	0,00	2.215,57

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
34	46.019,43	3.479,53	5.522,34	460,22	0,00	0,00	9.462,09

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
34	46.019,43	3.479,53	5.522,34	460,22	0,00	0,00	9.462,09

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
34	46.019,43	3.479,53	5.522,34	460,22	0,00	0,00	9.462,09

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 -      AUTOATENDIMENTO      - 11.27.13
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   85800000094-1   62050385253-0
                   53071625351-1   49426149572-4
Data do pagamento                      19/12/2025
Numero do Documento         07.16.25351.4942614-9
Valor Total                               9.462,05
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  121903
AUTENTICACAO SISBB:         B.6FA.BA8.A73.8C0.89C
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1127045

OR - Ordinário 1127045	FICHA: 349	DATA: 27/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

NOME: CAXINGO PREV FUNDO — 21.724.866/0001-15 — CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS — CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
173.525,00	151.331,25	4.002,56	18.191,19

VALOR EM R$

4.002,56

quatro mil e dois reais e cinquenta e seis centavos ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3941) 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 APIcação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**4.002,56**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/11/2025 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 Nº	1127045	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 27/11/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

Fornededor: 9 **CAXINGO PREV FUNDO** CPF/CNPJ :21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3941) UNIDADE: 10 0003	4.002,56
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.002,56**

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
4.002,56	4.002,56	4.002,56	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.002,56

quatro mil e dois reais e cinquenta e seis centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08267

DATA: 24/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 24/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3941) UNIDADE: 100003

Valor 4.002,56

(quatro mil e dois reais e cinquenta e seis centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

.01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08268

DATA: 24/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 24/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3941) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor 3.502,24

(três mil, quinhentos e dois reais e vinte e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003084/ 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: 04/12/2025 Hora: 08:43:18

CAXINGÓ PREV
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

16

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 11/2025 | **Vencimento:** 30/12/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 29.484,80
4. Valor da Base de Cálculo:	25.016,00
4.1. Empresa (16%)	4.002,56
4.2. Segurados (14%)	3.502,24
5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.504,80
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**7.504,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 7.504,80

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

16

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 11/2025 | Vencimento: 30/12/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 29.484,80
4. Valor da Base de Cálculo:	25.016,00
4.1. Empresa (16%)	4.002,56
4.2. Segurados (14%)	3.502,24
5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.504,80
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	7.504,80
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 7.504,80

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

02/12/2025 10:22:07

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 MIRAND/	97-1	20394055378	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
ANTONIA KARLA SOUZA DE MES(	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	46-1	17069283898	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 PEREIR	49-1	16222501649	21/00	1.700,00	272,00	0,00	0,00	238,00	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
16	25.016,00	3.502,24	4.002,56	0,00	0,00	0,00	**7.504,80**

24/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:30:16
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.022.115
VALOR TOTAL 7.504,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F05.FF1.A05.A1B.C3C

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1127052

OR - Ordinário 1127052	FICHA: 349	DATA: 27/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

NOME: CAXINGO PREV FUNDO — 21.724.866/0001-15 — CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS — CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
173.525,00	155.641,01	1.928,18	15.955,81

VALOR EM R$

1.928,18

um mil, novecentos e vinte e oito reais e dezoito centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3951) 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

Código de APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

1.928,18

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/11/2025 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 Nº 1127052	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 27/11/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2025	

Fornededor: 9 **CAXINGO PREV FUNDO** CPF/CNPJ :21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3951) UNIDADE: 100006	1.928,18
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.928,18**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.928,18	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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08271

DATA: 24/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 24/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3951)
UNIDADE: 100006

Valor 1.928,18

(um mil, novecentos e vinte e oito reais e dezoito centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08272

DATA: 24/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 24/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3951)
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
2344	/1 E	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**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04693070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	8632	3615	1.687,16
TOTAL. . .			R$ 1.687,16

Despesa paga em 24/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:07269023368

IVANILDA CARDOSO DA SILVA

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____ CGC/CPF:_____

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

6

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência 11/2025 | **Vencimento:** 30/12/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 12.051,09
4. Valor da Base de Cálculo:	12.051,09
4.1. Empresa (16%)	1.928,18
4.2. Segurados (14%)	1.687,16
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.615,34
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	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

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

6

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência 11/2025 | Vencimento: 30/12/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 12.051,09
4. Valor da Base de Cálculo:	12.051,09
4.1. Empresa (16%)	1.928,18
4.2. Segurados (14%)	1.687,16
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.615,34
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	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

Relação da Contribuição Previdenciária

02/12/2025 10:26:49

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Unidade Orçamentária: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO									
ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO C	22-1	16056771785	21/00	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**

```
24/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:30:16
167901679          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/12/2025
NR. DOCUMENTO                551.679.000.022.115
VALOR TOTAL                            3.615,34
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         22.115-5
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.F83.2E6.2E2.B63.5F7
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1127054

OR - Ordinário 1127054	FICHA: 349	DATA: 27/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

NOME: CAXINGO PREV FUNDO — 21.724.866/0001-15 — CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS — CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
173.525,00	157.569,19	824,85	15.130,96

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.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3952) 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

Código de APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

824,85

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: . 27/11/2025 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 Nº	1127054	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 27/11/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

Fornededor: 9 **CAXINGO PREV FUNDO** CPF/CNPJ 21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3952) UNIDADE: 100003	824,85
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **824,85**

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
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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08269

DATA: 24/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 24/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3952)
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
1127054 - /1	O 040100	10.301.0020.2160.0000	3.1.91.13.00	R$ 824,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 824,85
TOTAL				R$ 824,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 824,85

Despesa Líquida: . . . . . R$ 824,85

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	8632	1546	824,85
TOTAL. . .			R$ 824,85

Despesa paga em 24/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37299823568
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

ORDEM DE PAGAMENTO 08270

DATA: 24/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 24/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3952)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor . 721,73 . . .

(setecentos e vinte e um reais e setenta e três centavos) * * *

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 11/2025 | **Vencimento:** 30/12/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

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 (+)	

Total Arrecadação 1.546,58

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 11/2025 | **Vencimento:** 30/12/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

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 (+)	

Total Arrecadação 1.546,58

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

02/12/2025 10:26:49

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Unidade Orçamentária: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO									
ANTONIA KARLA SOUZA DE MES(	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 SAI	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**

```
24/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:30:16
167901679          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/12/2025
NR. DOCUMENTO                551.679.000.022.115
VALOR TOTAL                            1.546,58
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         22.115-5
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.25F.CC1.CA2.E86.8D9
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1127100

OR - Ordinário 1127100	FICHA: 349	DATA: 27/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

NOME: CAXINGO PREV FUNDO — 21.724.866/0001-15 — CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS — CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
173.525,00	163.008,76	6.314,88	4.201,36

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3944) 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

Código de APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

6.314,88

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/11/2025 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 Nº	1127100	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 27/11/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

Fornededor: 9 **CAXINGO PREV FUNDO** CPF/CNPJ :21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3944) UNIDADE: 10 0004	6.314,88
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **6.314,88**

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
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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08273

DATA: 24/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 24/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3944) 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
1127100	/1	0	040100 10.301.0020.2160.0000	3.1.91.13.00	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**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070108

SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	8632	1184	6.314,88
TOTAL. . .			R$ 6.314,88

Despesa paga em 24/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:07269023568

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08274

DATA: 26/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 26/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3944) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor 5.525,52

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

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

13

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 11/2025 | **Vencimento:** 30/12/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 55.457,60
4. Valor da Base de Cálculo:	39.468,00
4.1. Empresa (16%)	6.314,88
4.2. Segurados (14%)	5.525,52
5. Sub-Total (4.1+4.2):	11.840,40
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	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

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

13

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 11/2025 | **Vencimento:** 30/12/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 55.457,60
4. Valor da Base de Cálculo:	39.468,00
4.1. Empresa (16%)	6.314,88
4.2. Segurados (14%)	5.525,52
5. Sub-Total (4.1+4.2):	11.840,40
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	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

Relação da Contribuição Previdenciária

02/12/2025 10:22:07

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 CARVALHC	27-1	19041666160	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
BERNARDA GOMES DA SILVA	28-1	20932968443	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
FRANCISCO ARAUJO DOS SANTC	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	19018755683	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
JOSE KLEBER DE LIMA	35-1	12720683193	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	21009966156	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**

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3380512232524161
05/01/2026 12:33:10

24/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:30:16
167901679 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/12/2025
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	4.E77.135.F59.C30.894

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:21:39

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: 001/1679/00000022115-5

CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV

Valor: R$ 5.525,52

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 13076700

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: KA7QAUUN4RVZ66T9

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

1218006

OR - Ordinário 1218006	FICHA: 349	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

NOME: CAXINGO PREV FUNDO — 21.724.866/0001-15 — CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS — CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
193.525,00	184.563,00	4.002,56	4.959,44

VALOR EM R$

4.002,56

quatro mil e dois reais e cinquenta e seis centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4028) 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 APIicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**4.002,56**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº	1218006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

Fornededor: 9 **CAXINGO PREV FUNDO** CPF/CNPJ :21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4028) UNIDADE: 100003	4.002,56 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**4.002,56**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.002,56	4.002,56	4.002,56	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.002,56

quatro mil e dois reais e cinquenta e seis centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08265

DATA: 24/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 24/12/2025

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4028) UNIDADE : 100003

Valor 4.002,56

(quatro mil e dois reais e cinquenta e seis centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08266

DATA: 24/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 24/12/2025

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4028) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor 3.502,24

(três mil, quinhentos e dois reais e vinte e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003207/ 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 SAUDE

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 16/12/2025 Hora: 09:07:45

_____
CAXINGO PREV
Interessado

_____
PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

16

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 — **Vencimento:** 30/01/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 28.804,80
4. Valor da Base de Cálculo:	25.016,00
4.1. Empresa (16%)	4.002,56
4.2. Segurados (14%)	3.502,24
5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.504,80
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**7.504,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

7.504,80

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

16

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 — **Vencimento:** 30/01/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 28.804,80
4. Valor da Base de Cálculo:	25.016,00
4.1. Empresa (16%)	4.002,56
4.2. Segurados (14%)	3.502,24
5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.504,80
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**7.504,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

7.504,80

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

15/12/2025 10:26:17

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 MIRAND/	97-1	20394055378	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
ANTONIA KARLA SOUZA DE MES(	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	46-1	17069283898	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 PEREIR/	49-1	16222501649	21/00	1.700,00	272,00	0,00	0,00	238,00	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
16	25.016,00	3.502,24	4.002,56	0,00	0,00	0,00	**7.504,80**

Emissão de comprovantes

G3352909132752921
29/12/2025 11:12:18

24/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:30:16
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.022.115
VALOR TOTAL 7.504,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.115-5
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO F.1C9.BDE.EFB.0B4.5D2

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1218017

OR - Ordinário 1218017	FICHA: 349	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

NOME: CAXINGO PREV FUNDO — 21.724.866/0001-15 — CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS — CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.525,00	193.487,48	6.274,40	763,12

VALOR EM R$

6.274,40

seis mil, duzentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4034) 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

Código de APIcação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

6.274,40

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº	1218017	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4034) UNIDADE: 100004	6.274,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **6.274,40**

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
6.274,40	6.274,40	6.274,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 6.274,40

seis mil, duzentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08255

DATA: 24/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 24/12/2025

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4034) UNIDADE : 100004

Valor: 6.274,40

(seis mil, duzentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08256

DATA: 26/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4034) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor: 5.490,10

(cinco mil, quatrocentos e noventa reais e dez centavos) * * *

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

13

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência	Vencimento:
13/2025	30/01/2025

Identificação

02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 53.686,60
4. Valor da Base de Cálculo:	39.215,00
4.1. Empresa (16%)	6.274,40
4.2. Segurados (14%)	5.490,10
5. Sub-Total (4.1+4.2):	11.764,50
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**11.764,50**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

11.764,50

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

13

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência	Vencimento:
13/2025	30/01/2025

Identificação

02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 53.686,60
4. Valor da Base de Cálculo:	39.215,00
4.1. Empresa (16%)	6.274,40
4.2. Segurados (14%)	5.490,10
5. Sub-Total (4.1+4.2):	11.764,50
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**11.764,50**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

11.764,50

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

15/12/2025 10:26:17

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 CARVALHC	27-1	19041666160	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
BERNARDA GOMES DA SILVA	28-1	20932968443	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
FRANCISCO ARAUJO DOS SANTC	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	19018755683	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
JOSE KLEBER DE LIMA	35-1	12720683193	21/00	2.783,00	445,28	0,00	0,00	389,62	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	21009966156	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	39.215,00	5.490,10	6.274,40	0,00	0,00	0,00	**11.764,50**

```
24/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:30:17
167901679          SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/12/2025
NR. DOCUMENTO                551.679.000.022.115
VALOR TOTAL                            6.274,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO-PREV - FUNDO PREV
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         22.115-5
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.566.5CD.65B.39B.EA7
```

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

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:23:45

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: 001/1679/00000022115-5
CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV
Valor: R$ 5.490,10
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 13427403
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: 8Z67V68G35GTKES6

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

1127047

OR - Ordinário 1127047	FICHA: 349	DATA: 27/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/11/2025	

NOME: CAXINGO PREV FUNDO — 21.724.866/0001-15 — CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS — CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
173.525,00	155.333,81	307,20	17.883,99

VALOR EM R$ 307,20

trezentos e sete reais e vinte centavos ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3946) 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

Código de APlicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS 307,20

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/11/2025 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 Nº	1127047	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 27/11/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

Fornededor: 9 **CAXINGO PREV FUNDO** CPF/CNPJ :21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3946) UNIDADE: 10 0007	307,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **307,20**

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
307,20	307,20	307,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 307,20

trezentos e sete reais e vinte centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08277

DATA: 26/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 26/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3946) UNIDADE: 100007

Valor 307,20

(trezentos e sete reais e vinte centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08278

DATA: 26/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 26/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3946) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100007

Valor . 268,80

(duzentos e sessenta e oito reais e oitenta centavos) * * *

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100007 - NASF - EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 11/2025 | **Vencimento:** 30/12/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 2.304,00
4. Valor da Base de Cálculo:	1.920,00
4.1. Empresa (16%)	307,20
4.2. Segurados (14%)	268,80
5. Sub-Total (4.1+4.2):	576,00
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Liquido(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

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100007 - NASF - EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 11/2025 | **Vencimento:** 30/12/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 2.304,00
4. Valor da Base de Cálculo:	1.920,00
4.1. Empresa (16%)	307,20
4.2. Segurados (14%)	268,80
5. Sub-Total (4.1+4.2):	576,00
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Liquido(5-5.1-5.2-5.3):	**576,00**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

576,00

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

02/12/2025 10:22:07

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Unidade Orçamentária: 100007 - NASF - EFETIVO									
CARLOS JOSE DE CERQUEIRA VI	18-1	19051300428	21/00	1.920,00	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**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:22:54

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: 001/1679/00000022115-5

CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV

Valor: R$ 576,00

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 13624685

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: YLPZF0H95H3MCXF6

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

1127059

OR - Ordinário 1127059	FICHA: 349	DATA: 27/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

NOME: CAXINGO PREV FUNDO — 21.724.866/0001-15 — CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS — CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
173.525,00	158.394,04	1.214,40	13.916,56

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3947) 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 APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

1.214,40

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/11/2025 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 Nº	1127059	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 27/11/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

Fornededor: 9 **CAXINGO PREV FUNDO** CPF/CNPJ :21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3947) UNIDADE: 10 0008	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 municípais 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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08275

DATA: 26/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 26/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3947) UNIDADE: 100008

Valor 1.214,40

(um mil, duzentos e quatorze reais e quarenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08276

DATA: 26/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 26/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3947) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100008

Valor 1.062,60

(um mil e sessenta e dois reais e sessenta centavos) * * *

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 11/2025 | **Vencimento:** 30/12/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.948,04
4. Valor da Base de Cálculo:	7.590,00
4.1. Empresa (16%)	1.214,40
4.2. Segurados (14%)	1.062,60
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.277,00
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	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

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 11/2025 | **Vencimento:** 30/12/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.948,04
4. Valor da Base de Cálculo:	7.590,00
4.1. Empresa (16%)	1.214,40
4.2. Segurados (14%)	1.062,60
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.277,00
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	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

Relação da Contribuição Previdenciária

02/12/2025 10:22:07

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	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
5	7.590,00	1.062,60	1.214,40	0,00	0,00	0,00	**2.277,00**

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
45	95.246,00	13.334,44	15.239,36	0,00	0,00	0,00	**28.573,80**

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
45	95.246,00	13.334,44	15.239,36	0,00	0,00	0,00	**28.573,80**

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
45	95.246,00	13.334,44	15.239,36	0,00	0,00	0,00	**28.573,80**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:22:54

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: 001/1679/00000022115-5
CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV
Valor: R$ 2.277,00
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 13697442
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: TJ87SCJSMA6HVYCT

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

1127064

OR - Ordinário 1127064	FICHA: 349	DATA: 27/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

NOME: CAXINGO PREV FUNDO 21.724.866/0001-15 CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
173.525,00	159.608,44	1.457,28	12.459,28

VALOR EM R$

1.457,28

um mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e vinte e oito centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3943) 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

Código de APlicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

1.457,28

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/11/2025 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 Nº	1127064	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 27/11/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2025	

Fornededor: 9 **CAXINGO PREV FUNDO** CPF/CNPJ :21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3943) UNIDADE: 10 0006	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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08279

DATA: 26/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 26/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3943) UNIDADE: 100006

Valor 1.457,28

(um mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e vinte e oito centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08280

DATA: 26/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 26/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3943) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor 1.275,12

(um mil, duzentos e setenta e cinco reais e doze centavos) * * *

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

6

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ____/____/_____

Assinatura

Competência 11/2025 | **Vencimento:** 30/12/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 23.399,64
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**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 2.732,40

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

6

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ____/____/_____

Assinatura

Competência 11/2025 | Vencimento: 30/12/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 23.399,64
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
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 2.732,40

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

02/12/2025 10:22:07

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Unidade Orçamentária: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO									
ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO C	22-1	16056771785	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
ELZA PORTELA DA SILVA	42-1	12449192745	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
FABIO MOTA MACHADO	19-1	19027785581	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
GUSTAVO MACHADO SOUSA	20-1	19018230351	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
ROSIANE SOUSA FERREIRA MAR	58-1	19053407408	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
SILVIO DIAS DA CRUZ	60-1	12080715005	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
6	9.108,00	1.275,12	1.457,28	0,00	0,00	0,00	**2.732,40**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:22:54

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: 001/1679/00000022115-5	**CPF/CNPJ:** 21.724.866/0001-15
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	**Tipo Pessoa:** Jurídica
Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV	**Valor:** R$ 2.732,40
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025	**Código da Operação:** 13565617
Data da Operação: 26/12/2025	**Chave de Segurança:** 4R9TNNUM8H0F8TX9

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

PREFEITURA DE
CAXINGÓ
AGORA É A VEZ DO POVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

BALANCETE MENSAL DEZEMBRO/2025 – 1ª VIA 2/5

GESTÃO:BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1127076

OR - Ordinário 1127076	FICHA: 349	DATA: 27/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

NOME: CAXINGO PREV FUNDO — 21.724.866/0001-15 — CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS — CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
173.525,00	161.065,72	1.943,04	10.516,24

VALOR EM R$ **1.943,04**

um mil, novecentos e quarenta e três reais e quatro centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3945) 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 Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS **1.943,04**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/11/2025 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 Nº	1127076	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 27/11/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

Fornededor: 9 **CAXINGO PREV FUNDO** CPF/CNPJ :21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3945) UNIDADE: 10 0005	1.943,04
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.943,04**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.943,04	1.943,04	1.943,04	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.943,04

um mil, novecentos e quarenta e três reais e quatro centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08281

DATA: 26/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 26/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3945) UNIDADE: 100005

Valor 1.943,04

(um mil, novecentos e quarenta e três reais e quatro centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08282

DATA: 26/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 26/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3945) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100005

Valor: 1.700,16

(um mil e setecentos reais e dezesseis centavos) * * *

GRCP 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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 11/2025 | **Vencimento:** 30/12/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.001,60
4. Valor da Base de Cálculo:	12.144,00
4.1. Empresa (16%)	1.943,04
4.2. Segurados (14%)	1.700,16
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.643,20
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**3.643,20**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.643,20

Autenticação Mecânica

GRCP 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
Outras Informações
Nº Trabalhadores
4
Forma de Pagamento:
(X) Transferência bancária ( ) Depósito
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".
SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
CAXINGO (PI), ____/____/_____
Assinatura
Competência 11/2025 | Vencimento: 30/12/2025
Identificação 02.544.502/0001-09
Discriminativo
3. Valor Bruto: R$ 17.001,60
4. Valor da Base de Cálculo: 12.144,00
4.1. Empresa (16%) 1.943,04
4.2. Segurados (14%) 1.700,16
5. Sub-Total (4.1+4.2): 3.643,20
5.1. Auxílio-Doença (-) 0,00
5.2. Salário Familia (-) 0,00
5.3. Aux. Maternidade (-) 0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3): 3.643,20
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)
Total Arrecadação
3.643,20
Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

02/12/2025 10:22:07

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 L	23-1	19007920386	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIF	24-1	19007920335	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
JOSE DOS REMEDIOS MACHADO	25-1	19008069752	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
RAIMUNDO NONATO PEREIRA	26-1	19008064866	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
4	12.144,00	1.700,16	1.943,04	0,00	0,00	0,00	**3.643,20**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:22:54

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: 001/1679/00000022115-5

CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV

Valor: R$ 3.643,20

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 13491777

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: N04NR19KPZ1Q9E6H

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

1218009

OR - Ordinário 1218009	FICHA: 349	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

NOME: CAXINGO PREV FUNDO 21.724.866/0001-15 CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
193.525,00	188.565,56	1.214,40	3.745,04

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.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4030) 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 APIcação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

1.214,40

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº	1218009	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

Fornededor: 9 **CAXINGO PREV FUNDO** CPF/CNPJ :21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4030) UNIDADE: 100008	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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08259

DATA: 26/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4030) UNIDADE : 100008

Valor 1.214,40

(um mil, duzentos e quatorze reais e quarenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08260

DATA: 26/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4030) 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
2635	/1	E	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**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=02887700001104, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-01-26 15:39:49
Foxit PhantomPDF Versão: 8.7.5

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA 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 26/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
Assinado digitalmente por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=02887700001104, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-01-26 15:48:34
Foxit PhantomPDF Versão: 8.7.5

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

__/__/____ Ass:_____ Nome: _____ CGC/CPF: _____

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência 13/2025 | Vencimento: 30/01/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.034,50
4. Valor da Base de Cálculo:	7.590,00
4.1. Empresa (16%)	1.214,40
4.2. Segurados (14%)	1.062,60
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.277,00
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	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

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência 13/2025 | Vencimento: 30/01/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.034,50
4. Valor da Base de Cálculo:	7.590,00
4.1. Empresa (16%)	1.214,40
4.2. Segurados (14%)	1.062,60
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.277,00
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	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

Relação da Contribuição Previdenciária

15/12/2025 10:26:17

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	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
5	7.590,00	1.062,60	1.214,40	0,00	0,00	0,00	**2.277,00**

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
45	94.993,00	13.299,02	15.198,88	0,00	0,00	0,00	**28.497,90**

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
45	94.993,00	13.299,02	15.198,88	0,00	0,00	0,00	**28.497,90**

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
45	94.993,00	13.299,02	15.198,88	0,00	0,00	0,00	**28.497,90**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:20:13

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: 001/1679/00000022115-5

CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV

Valor: R$ 2.277,00

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 13346576

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: 2Y5HT7H6R18E1N2S

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

1218011

OR - Ordinário 1218011	FICHA: 349	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

NOME: CAXINGO PREV FUNDO — 21.724.866/0001-15 — CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS — CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
193.525,00	189.779,96	1.457,28	2.287,76

VALOR EM R$ 1.457,28

um mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e vinte e oito centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4031) 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

Código de APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS 1.457,28

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº 1218011	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

Fornededor: 9 **CAXINGO PREV FUNDO** CPF/CNPJ :21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4031) UNIDADE: 100006,	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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08263

DATA: 26/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4031) UNIDADE : 100006

Valor 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
1218011	7/1	0	040100 10.301.0020.2160.0000	3.1.91.13.00	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**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

SECRETÁRIA DE SAUDE

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 26/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:07269023368

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08264

DATA: 26/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4031) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor 1.275,12

(um mil, duzentos e setenta e cinco reais e doze centavos) * * *

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

6

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 30/01/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 21.393,18
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 Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.732,40**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 2.732,40

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

6

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência 13/2025 | Vencimento: 30/01/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 21.393,18
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 Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	2.732,40
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 2.732,40

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

15/12/2025 10:26:17

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Unidade Orçamentária: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO									
ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO C	22-1	16056771785	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
ELZA PORTELA DA SILVA	42-1	12449192745	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
FABIO MOTA MACHADO	19-1	19027785581	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
GUSTAVO MACHADO SOUSA	20-1	19018230351	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
ROSIANE SOUSA FERREIRA MAR	58-1	19053407408	21/00	1.518,00	242,88	0,00	0,00	212,52	0,00
SILVIO DIAS DA CRUZ	60-1	12080715005	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
6	9.108,00	1.275,12	1.457,28	0,00	0,00	0,00	2.732,40

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:20:13

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: 001/1679/00000022115-5

CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV

Valor: R$ 2.732,40

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 13214824

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: 09UFMCFS6JXMKYZ6

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

1218013

OR - Ordinário 1218013	FICHA: 349	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

NOME: CAXINGO PREV FUNDO — 21.724.866/0001-15 — CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS — CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
193.525,00	191.237,24	307,20	1.980,56

VALOR EM R$

307,20

trezentos e sete reais e vinte centavos ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4032) 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 APIicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**307,20**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº	1218013	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025
Fornededor: 9 **CAXINGO PREV FUNDO**			CPF/CNPJ :21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS			CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4032) UNIDADE: 100007	307,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** 307,20

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
307,20	307,20	307,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 307,20

trezentos e sete reais e vinte centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08261

DATA: 26/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4032) UNIDADE : 100007

Valor 307,20

(trezentos e sete reais e vinte centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08262

DATA: 26/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4032) 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
2639	/1	E	990013		R$ 268,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 268,80
TOTAL					R$ 268,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 268,80

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 268,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=02857700010104, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-01-26 16:39:53
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA 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 26/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
Assinado digitalmente por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=02857700010104, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-01-26 15:48:37
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____ CGC/CPF:_____

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100007 - NASF - EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 30/01/2025

Identificação

02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 2.304,00
4. Valor da Base de Cálculo:	1.920,00
4.1. Empresa (16%)	307,20
4.2. Segurados (14%)	268,80
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

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAXINGÓ
RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

100007 - NASF - EFETIVO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência 13/2025 | **Vencimento:** 30/01/2025

Identificação

02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 2.304,00
4. Valor da Base de Cálculo:	1.920,00
4.1. Empresa (16%)	307,20
4.2. Segurados (14%)	268,80
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

Relação da Contribuição Previdenciária

15/12/2025 10:26:17

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO									
Unidade Orçamentária: 100007 - NASF - EFETIVO									
CARLOS JOSE DE CERQUEIRA VI	18-1	19051300428	21/00	1.920,00	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**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:20:13

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: 001/1679/00000022115-5

CPF/CNPJ: 21.724.866/0001-15

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV

Valor: R$ 576,00

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 13275482

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: Z5G2CH58AUFK37P5

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

1218015

OR - Ordinário 1218015	FICHA: 349	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

NOME: CAXINGO PREV FUNDO — 21.724.866/0001-15 — CÓDIGO: 9

ENDEREÇO: JOAO SANTOS — CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
193.525,00	191.544,44	1.943,04	37,52

VALOR EM R$

1.943,04

um mil, novecentos e quarenta e três reais e quatro centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4033) 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 APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

1.943,04

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº	1218015	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 349	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

Fornededor: 9 **CAXINGO PREV FUNDO** CPF/CNPJ :21.724.866/0001-15
ENDEREÇO: JOAO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4033) UNIDADE: 100005	1.943,04
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.943,04**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.943,04	1.943,04	1.943,04	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.943,04

um mil, novecentos e quarenta e três reais e quatro centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08257

DATA: 26/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4033) UNIDADE : 100005

Valor 1.943,04

(um mil, novecentos e quarenta e três reais e quatro centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08258

DATA: 26/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: CAXINGO PREV FUNDO CNPJ: 21.724.866/0001-15 Cod: 9

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4033) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100005

Valor: 1.700,16

(um mil e setecentos reais e dezesseis centavos) * * *

GRCP 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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | Vencimento: 30/01/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.001,60
4. Valor da Base de Cálculo:	12.144,00
4.1. Empresa (16%)	1.943,04
4.2. Segurados (14%)	1.700,16
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.643,20
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**3.643,20**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 3.643,20

Autenticação Mecânica

GRCP 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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

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".

SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

CAXINGO (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 13/2025 | Vencimento: 30/01/2025

Identificação 02.544.502/0001-09

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.001,60
4. Valor da Base de Cálculo:	12.144,00
4.1. Empresa (16%)	1.943,04
4.2. Segurados (14%)	1.700,16
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.643,20
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**3.643,20**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 3.643,20

Autenticação Mecânica

Relação da Contribuição Previdenciária

15/12/2025 10:26:17

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 D	23-1	19007920386	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIF	24-1	19007920335	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
JOSE DOS REMEDIOS MACHADO	25-1	19008069752	21/00	3.036,00	485,76	0,00	0,00	425,04	0,00
RAIMUNDO NONATO PEREIRA	26-1	19008064866	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
4	12.144,00	1.700,16	1.943,04	0,00	0,00	0,00	**3.643,20**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:20:13

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: 001/1679/00000022115-5	**CPF/CNPJ:** 21.724.866/0001-15
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	**Tipo Pessoa:** Jurídica
Nome: CAXINGOPREV FUNDOPREV	**Valor:** R$ 3.643,20
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025	**Código da Operação:** 13145437
Data da Operação: 26/12/2025	**Chave de Segurança:** Q8EFNZU78LGE3UCZ

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

1128010

OR - Ordinário 1128010	FICHA: 350	DATA: 28/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 28/11/2025	

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.172,50	31.030,00	150,00	5.992,50

VALOR EM R$

150,00 cento e cinquenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS
Endereço:
CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1128010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 28/11/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/11/2025	

Fornededor: 1122 **PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO** CPF/CNPJ :070.706.693-05
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA)DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTE SEBASTIÃO RODRIGUES DE SOUSA, JOSÉ VITOR DE SOUSA, MARIA EDUARDA D E SOUSA,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 28 DE NOVEMBRO 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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07523

DATA: 02/12/2025 VENCTO:28/11/2025 PAGTO: 02/12/2025

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 SEBASTIÃO RODRIGUES DE SOUSA, JOSÉ VITOR DE SOUSA, MARIA EDUARDA DE SOUSA,TEND O EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 28 DE NOVEMBRO 202 5

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003042/ 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: **AUTORIZAÇAO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 28 DE NOVEMBRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 02/12/2025 Hora: 10:44:33

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 – 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: 28 de novembro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 (UMA) diárias para custear despesas com viagem para transportar paciente Sebastião Rodrigues de Souza, Jose Vitor de Sousa, Maria Eduarda de Sousa, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 28 de novembro de 2025.

Caxingó -PI, 02 de dezembro de 2025.

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF: 046.830.701-03
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento
Portaria 187/2025

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
046.830.701-03

.....

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) diárias, conforme o fim acima especificado.

PEDRO ANTONIO LUIZ ARAÚJO DE CARVALHO
CPF: 070.706.693-05

Autorizo Pagamento	Autorizo Pagamento
Em: ____/_____/_____	Em: ____/_____/_____
_____	_____

Emissão de comprovantes

G3340308452135681
03/12/2025 09:44:21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.44.21
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: 02/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 120203
AUTENTICACAO SISBB:        3.37F.1AB.098.619.7E9
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1202001

OR - Ordinário 1202001	FICHA: 350	DATA: 02/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 02/12/2025	

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.172,50	32.230,00	150,00	4.792,50

VALOR EM R$

150,00 cento e cinquenta reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A O1(UMA)DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR,PACIENTE JOSÉ VITOR DE SOUSA,MARIA EDUARDA DE SOUZA,VÂNIA ARAÚJO DE SOUZA,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 02 DE DEZEMBRO 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 APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**150,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 02/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 02/12/2025 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 Nº	1202001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 02/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2025

Fornededor: 1122 **PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO** CPF/CNPJ :070.706.693-05
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MAIERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR,PACIENTE JOSÉ VITOR DE SOUSA,MARIA EDUARDA DE SOUZA,VÂNIA ARAÚJO DE SOUZA,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 02 DE DEZEMBRO 2025	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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07531

DATA: 03/12/2025 VENCTO:02/12/2025 PAGTO: 03/12/2025

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 JOSÉ VITOR DE SOUSA,MARIA EDUARDA DE SOUZA,VÂNIA ARAÚJO DE SOUZA,TENDO EM VIST A REALIZAR TRATAMÊNTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 02 DE DEZEMBRO 2025

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 150,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1202001	71 O	040100 10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00
TOTAL				R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 150,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=02267700010 4, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF, A1, CN=BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-01-28 15:37:14
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
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 03/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

Assinado digitalmente por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=02267700010 4, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF, A1, CN=IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-01-28 19:43:50
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

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: 0000003043/ 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: **AUTORIZAÇAO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 02 DE DEZEMBRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 02/12/2025 Hora: 10:45:44

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 – 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: 02 de dezembro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 (UMA) diárias para custear despesas com viagem para transportar paciente José Vitor de Sousa, Maria Eduarda de Souza, Vânia Araújo de Souza, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 02 de dezembro de 2025.

Caxingó -PI, 02 de dezembro de 2025.

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF : 046.830.701-03
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento
Portaria : 187/2025

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
046.830.701-03

.....

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) diárias, conforme o fim acima especificado.

PEDRO ANTONIO LUIZ ARAÚJO DE CARVALHO
CPF: 070.706.693-05

Autorizo Pagamento	Autorizo Pagamento
Em: ____/_____/_____	Em: ____/_____/_____
_____	_____

Emissão de comprovantes

G3340308452135681
03/12/2025 09:49:47

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.49.48
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: 03/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 120301
AUTENTICACAO SISBB:        E.3CB.F9B.56A.1A5.2DF
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1203004

OR - Ordinário 1203004	FICHA: 350	DATA: 03/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 03/12/2025	

NOME: ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES 354.178.203-00 CÓDIGO: 1048

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.172,50	32.380,00	150,00	4.642,50

VALOR EM R$

150,00

cento e cinquenta reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO 01 (UMA DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESA COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES, MIKAELLY BEATRIZ NASCIMENTO PIRES, ROSELIA MARIA DA SILVA,CARLIANE DA SILVA, 03 DE DEZEMBRO DE 2025, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

150,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/12/2025 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 Nº	1203004	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 03/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/12/2025	

Fornededor: 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 01 (UMA DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESA COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES, MIKAELLY BEATRIZ NASCIMENTO PIRES, ROSELIA MARIA DA SILVA,CARLIANE DA SILVA, 03 DE DEZEMBRO 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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07655

DATA: 03/12/2025 VENCTO:03/12/2025 PAGTO: 03/12/2025

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, MIKAELLY BEATRIZ NASCIMENTO PIRES, ROSELIA MARIA DA SILVA,CARLIANE DA SILVA, 03 DE DEZEMBRO DE 2025, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESIN A-PI.

Valor 150,00 *

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003075/ 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: **AUTORIZAÇAO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 03 DE DEZEMBRO 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/12/2025 Hora: 12:07:07

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, N° 229, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA
Agencia: 1679-9 **Conta**: 23.668-3

DATA: 03 de dezembro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes, Mikaelly Beatriz Nascimento Pires, Roselia Maria da Silva, Carliane da Silva, 03 de dezembro de 2025, para realizar tratamento clínico e especializado em Teresina-PI.

Caxingó-PI, 03 de dezembro de 2025

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF : 046.830.701-03
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento
Portaria 137/2025

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF: 046.830.701-03
Secretária 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:_____/_____/_____ _____

```
03/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:47:12
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                  03/12/2025
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.A6B.8C8.C8D.082.786
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1204010

OR - Ordinário 1204010	FICHA: 350	DATA: 04/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 04/12/2025

NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO 011.465.863-37 CÓDIGO: 108

ENDEREÇO: JOÃO SANTOS CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.172,50	32.530,00	150,00	4.492,50

VALOR EM R$

150,00

cento e cinquenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS
Endereço:
CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1204010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 04/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/12/2025	

Fornededor: 108 **AILTON LEAL DE CARVALHO** CPF/CNPJ :011.465.863-37
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR PACIENTES, MARIA DOS REMÉDIOS DE SOUSA DA SILVA, LEVY EMANOEL DA SILVA ARAUJO, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 04 DE DEZEMBRO DE 2025.	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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07956

DATA: 09/12/2025 VENCTO:04/12/2025 PAGTO: 09/12/2025

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 TRANSPOTAR PACIENTES, MARIA DOS REMÉDIOS DE SOUSA DA SILVA, LEVY EMANOEL DA SILVA AR AUJO, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 04 DE DEZEMBRO DE 2025.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003106/ 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: **AUTORIZAÇAO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 04 DE DEZEMBRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/12/2025 Hora: 11:40:14

AILTON LEAL 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: AILTON LEAL DE CARVALHO – CPF: 011.465.863-37

Endereço: RUA JOSÉ FERNANDES, N° 39, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA
Agencia: 1679-9 **Conta**: 19.450-6

DATA: 05 de Dezembro 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes, Maria dos Remédios de Sousa da Silva, Levy Emanuel da Silva Araujo, para realizar tratamento clinico especializado em Teresina-PI, no dia 04 de dezembro de 2025.

Caxingó -PI, 05 de Dezembro de 2025.

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF : 046830701-03
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento
Portaria : 187/2025

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF: 046830701-03
Secretária Municipal de Saúde

.....

Recibo R$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R$ 150,00 referente a 01 (UMA) diária, conforme o fim acima especificado.

AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF: 011.465.863-37

Autorizo Pagamento	Autorizo Pagamento
Em: ____/_____/_____	Em: ____/_____/_____
_____	_____

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:20:17
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 09/12/2025
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 F.964.D8A.C82.2B7.623

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1205003

OR - Ordinário 1205003	FICHA: 350	DATA: 05/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 05/12/2025

NOME: ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES 354.178.203-00 CÓDIGO: 1048

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.172,50	32.680,00	150,00	4.342,50

VALOR EM R$

150,00

cento e cinquenta reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO 01 (UMA DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESA COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES, JOSÉ VITO DE SOUSA ROCHA, MARIA EDUARDA DE SOUSA ROCHA, NO DIA 05 DE DEZEMBRO DE 2025, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

150,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 05/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 05/12/2025 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 Nº	1205003	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 05/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/12/2025

Fornededor: 1048 **ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES** CPF/CNPJ :354.178.203-00

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MAIERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO 01 (UMA DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESA COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES, JOSÉ VITO DE SOUSA ROCHA, MARIA EDUARDA DE SOUSA ROCHA, NO DIA 05 DE DEZEMBRO 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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07957

DATA: 09/12/2025 VENCTO:05/12/2025 PAGTO: 09/12/2025

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, JOSÉ VITO DE SOUSA ROCHA, MARIA EDUARDA DE SOUSA ROCHA, NO DIA 05 DE DEZEMBRO DE 2025, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003105/ 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: **AUTORIZAÇAO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 05 DE DEZEMBRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/12/2025 Hora: 11:38:38

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, N° 229, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA
Agencia: 1679-9 **Conta**: 23.668-3

DATA: 05 de dezembro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes,José Vitor de Sousa Rocha, Maria Eduarda de Sousa Rocha , 05 de dezembro de 2025, para realizar tratamento clínico e especializado em Teresina-PI.

Caxingó-PI, 05 de dezembro de 2025

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF : 046.830.701-03
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento
Portaria : 187/2025

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF: 046.830.701-03
Secretária 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:_____/_____/_____ _____

Emissão de comprovantes

G3310910144923911
09/12/2025 10:25:30

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:20:17
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 09/12/2025
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 4.AA3.352.A5F.2C0.3C9

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1210030

OR - Ordinário 1210030	FICHA: 350	DATA: 10/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 10/12/2025	

NOME: ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES 354.178.203-00 CÓDIGO: 1048

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.172,50	32.830,00	150,00	4.192,50

VALOR EM R$

150,00

cento e cinquenta reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO 01 (UMA DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESA COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES: IDELIANE MARIA DE LIMA, ANTONIO FERREIRA DOS SANTOS, EM 10 DE DEZEMBRO 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 APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**150,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/12/2025 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 Nº	1210030	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/12/2025

Fornededor: 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 01 (UMA DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESA COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES: IDELIANE MARIA DE LIMA, ANTONIO FERREIRA DOS SANTOS, EM 10 DE DEZEMBRO 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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07958

DATA: 12/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 12/12/2025

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: IDELIANE MARIA DE LIMA, ANTONIO FERREIRA DOS SANTOS, EM 10 DE DEZ EMBRO 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
1210030	/1	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00
TOTAL					R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 150,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
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 12/12/2025 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: 0000003164/ 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: **AUTORIZAÇAO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 10 DEZEMBRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/12/2025 Hora: 12:20:34

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, N° 229, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA
Agencia: 1679-9 **Conta:** 23.668-3

DATA: 11 de dezembro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes:Ideliane Maria De Lima , Antonio Ferreira Dos Santos, em 10 de dezembro de 2025, para realizar tratamento clínico e especializado em Teresina-PI.

Caxingó-PI 11 de dezembro de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
Data: 11/12/2025 11:52:39-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF: 046830701-03
Secretária Municipal de Saúde

.....

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:____/____/ _____

```
12/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    08:53:53
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                  12/12/2025
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            7.5E2.588.F2D.62A.905
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1211002

OR - Ordinário 1211002	FICHA: 350	DATA: 11/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 11/12/2025	

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.172,50	32.980,00	150,00	4.042,50

VALOR EM R$

150,00

cento e cinquenta reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A O1(UMA)DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTE:KARLIANE DA SILVA NASCIMENTO, MIKAELE BEATRIZ NASCIMENTO,RAIMUNDO NONATO DA CONCEIÇÃO,MARCO EMANOEL DA SILVA,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 11 DE DEZEMBRO 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 APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**150,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 11/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 11/12/2025 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 Nº	1211002	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 11/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/12/2025

Fornededor: 1122 **PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO** CPF/CNPJ :070.706.693-05
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA)DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTE:KARLIANE DA SILVA NASCIMENTO, MIKAELE BEATRIZ NASCIMENTO,RAIMUNDO NONATO DA CONCEIÇÃO,MARCO EMANOEL DA SILVA,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E SPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 11 DE DEZEMBRO 2025	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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07959

DATA: 12/12/2025 VENCTO:11/12/2025 PAGTO: 12/12/2025

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:KARLIANE DA SILVA NASCIMENTO, MIKAELE BEATRIZ NASCIMENTO,RAIMUNDO NONATO DA CO NCEIÇÃO,MARCO EMANOEL DA SILVA,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TE RESINA-PI,NO DIA 11 DE DEZEMBRO 2025

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 150,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
121 1002	/1 O	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00
TOTAL				R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 150,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
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 12/12/2025 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: 0000003163/ 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: **AUTORIZAÇAO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 11 DE DEZEMBRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/12/2025 Hora: 12:18:49

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: 11 de Dezembro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 diária para custear despesas com viagem para transportar paciente: Karliane da Silva Nascimento, Mikaele Beatriz Nascimento, Raimundo Nonato da Conceição, Marco Emanoel da Silva, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 11 de dezembro de 2025.

Caxingó -PI, 11 de Dezembro de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
Data: 11/12/2025 11:53:20-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
046.830.701-03

.....

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	Autorizo Pagamento
Em: ____/____/_____	Em: ____/____/_____
_____	_____

Emissão de comprovantes

G3371209062671351
12/12/2025 09:10:21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.10.21
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: 12/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 121201
AUTENTICACAO SISBB:        B.B8C.44A.4CA.187.D0A
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1205005

OR - Ordinário 1205005	FICHA: 350	DATA: 05/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 05/12/2025

NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO — 011.465.863-37 — CÓDIGO: 108

ENDEREÇO: JOÃO SANTOS — CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.172,50	33.130,00	150,00	3.892,50

VALOR EM R$

150,00

cento e cinquenta reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR PACIENTES,MARIA DE FÁTIMA RODRIGUES GOMES,ENZO GABRIEL GOMES DOS SANTOS, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 06 DE DEZEMBRO DE 2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIcação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

150,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 05/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 05/12/2025 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 Nº	1205005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 05/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/12/2025

Fornededor: 108 **AILTON LEAL DE CARVALHO** CPF/CNPJ :011.465.863-37
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR PACIENTES,MARIA DE FÁTIMA RODRIGUES GOMES,ENZO GABRIEL GOMES DOS SANTOS, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 06 DE DEZEMBRO DE 2025.	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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07999

DATA: 16/12/2025 VENCTO:05/12/2025 PAGTO: 16/12/2025

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 TRANSPOTAR PACIENTES,MARIA DE FÁTIMA RODRIGUES GOMES,ENZO GABRIEL GOMES DOS SANTOS, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 06 DE DEZEMBRO DE 202 5.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 150,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1205005	/1 0	-040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00
TOTAL					R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 150,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGUE-SE __/__/____

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 16/12/2025 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: 0000003162/ 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: **AUTORIZAÇAO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 06 DE DEZEMBRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/12/2025 Hora: 12:16:52

AILTON LEAL 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: AILTON LEAL DE CARVALHO – CPF: 011.465.863-37

Endereço: RUA JOSÉ FERNANDES, N° 39, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA
Agencia: 1679-9 **Conta:** 19.450-6

DATA: 11 de Dezembro 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes, Maria De Fátima Rodrigues Gomes, Enzo Gabriel Gomes Dos Santos, para realizar tratamento clinico especializado em Teresina-PI, no dia 06 de dezembro de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
Data: 11/12/2025 11:50:37-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ngó -PI, 11 de Dezembro de 2025.

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF: 046830701-03
Secretária Municipal de Saúde

.....

Recibo R$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R$ 150,00 referente a 01 (UMA) diária, conforme o fim acima especificado.

AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF: 011.465.863-37

Autorizo Pagamento	Autorizo Pagamento
Em: ____/_____/_____	Em: ____/_____/_____
_____	_____

Emissão de comprovantes

G334161105880342 1
16/12/2025 11:41:00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.41.00
1679901679          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA:         8.632-0
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:         37.914.492-3

FAVORECIDO:  AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF/CNPJ:     011.465.863-37
VALOR: R$                                150,00
DEBITO EM: 16/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 121602
AUTENTICACAO SISBB:        0.661.87B.34D.B6C.5AE
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1215008

OR - Ordinário 1215008	FICHA: 350	DATA: 15/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 15/12/2025

NOME: ANTÔNIO JOSÉ BRITO DE MENESES 354.178.203-00 CÓDIGO: 1048

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.172,50	33.280,00	150,00	3.742,50

VALOR EM R$

150,00

cento e cinquenta reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO 01 (UMA DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESA COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES,MARIA DO ROSARIO DA CONCEIÇÃO SOUSA,DOUGLAS SOUSA MIRANDA,15 DE DEZEMBRO DE 2025, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

150,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 15/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 15/12/2025 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 Nº	1215008	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 15/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/12/2025	

Fornededor: 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 01 (UMA DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESA COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTES,MARIA DO ROSARIO DA CONCEIÇÃO SOUSA,DOUGLAS SOUSA MIRANDA,15 DE DEZEMBRO 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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08000

DATA: 16/12/2025 VENCTO:15/12/2025 PAGTO: 16/12/2025

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,MARIA DO ROSARIO DA CONCEIÇÃO SOUSA,DOUGLAS SOUSA MIRANDA,15 DE DEZ EMBRO 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
1215008	1	01	040100 10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00
TOTAL					R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 150,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGUE-SE __/__/____

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 16/12/2025 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: 0000003177/ 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: **AUTORIZAÇAO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 15 DE DEZEMBRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 15/12/2025 Hora: 09:21:11

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, N° 229, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA
Agencia: 1679-9 **Conta**: 23.668-3

DATA: 15 de dezembro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes, Maria do Rosario da Conceição Sousa, Douglas Sousa Miranda , 15 de dezembro de 2025, para realizar tratamento clínico e especializado em Teresina-PI.

Caxingó-PI, 15 de dezembro de 2025

CPF : 046.830.701-03
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento
Portaria : 187/2025

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF: 046.830.701-03
Secretária 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:_____/_____/_____ _____

16/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:26:01
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 16/12/2025
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 C.E1A.778.EB9.ECE.93C

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1209011

OR - Ordinário 1209011	FICHA: 350	DATA: 09/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 09/12/2025

NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO 011.465.863-37 CÓDIGO: 108

ENDEREÇO: JOÃO SANTOS CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.172,50	33.430,00	150,00	3.592,50

VALOR EM R$

150,00 cento e cinquenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR, EDIMAR RODRIGUES DOS SANTOS,PALLOMA RIBEIRO FRANCO,PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 09 DE DEZEMBRO 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 APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**150,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 09/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 09/12/2025 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 Nº	1209011	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 09/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 09/12/2025

Fornededor: 108 **AILTON LEAL DE CARVALHO** CPF/CNPJ :011.465.863-37
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MAIERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR, EDIMAR RODRIGUES DOS SANTOS,PALLOMA RIBEIRO FRANCO,PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 09 DE DEZEMBRO 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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08001

DATA: 17/12/2025 VENCTO:09/12/2025 PAGTO: 17/12/2025

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 TRANSPOTAR, EDIMAR RODRIGUES DOS SANTOS,PALLOMA RIBEIRO FRANCO,PARA REALIZAR TRATAME NTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 09 DE DEZEMBRO DE 2025.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 150,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1209011	71	O	040100 10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00
TOTAL					R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 150,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
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 17/12/2025 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: 0000003186/ 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: **AUTORIZAÇAO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE À SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 09 DE DEZEMBRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 15/12/2025 Hora: 11:06:21

AILTON LEAL 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: AILTON LEAL DE CARVALHO – CPF: 011.465.863-37

Endereço: RUA JOSÉ FERNANDES, N° 39, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: **MOTORISTA**

Agencia: 1679-9 **Conta**: 19.450-6

DATA: 15 de dezembro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar, Edimar Rodrigues dos Santos, Palloma Ribeiro Franco, para realizar tratamento clinico especializado em Teresina -PI, no dia 09 de dezembro de 2025.

Caxingó-PI, 15 de dezembro de 2025.

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF : 046.830.701-03
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento
Portaria : 187/2025

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF: 046.830.701.03
Secretário Municipal

.....

Recibo R$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó -PI, a importância de R$ 150,00 referente a 01 (UMA) diária, conforme o fim acima especificado.

AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF: 011.465.863-37

Autorizo Pagamento	Autorizo Pagamento
Em: ____/_____/_____	Em: ____/_____/_____
_____	_____

Emissão de comprovantes

G3321712482666411
17/12/2025 12:59:22

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.59.22
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:          37.914.492-3

FAVORECIDO:  AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF/CNPJ:     011.465.863-37
VALOR: R$                                  150,00
DEBITO EM: 17/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 121701
AUTENTICACAO SISBB:         2.173.378.795.C18.661
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1216051

OR - Ordinário 1216051	FICHA: 350	DATA: 16/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 16/12/2025	

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.172,50	33.580,00	150,00	3.442,50

VALOR EM R$

150,00

cento e cinquenta reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A O1(UMA)DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTE JESUS OLIVEIRA,ALESSANDRA MACHADO,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 16 DE DEZEMBRO 2025

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**150,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 16/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 16/12/2025 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 Nº	1216051	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 16/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/12/2025

Fornededor: 1122 **PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO** CPF/CNPJ :070.706.693-05
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A 01(UMA)DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPORTAR PACIENTE JESUS OLIVEIRA,ALESSANDRA MACHADO,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 16 DE DEZEMBRO 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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08002

DATA: 17/12/2025 VENCTO:16/12/2025 PAGTO: 17/12/2025

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 JESUS OLIVEIRA,ALESSANDRA MACHADO,TENDO EM VISTA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO E SPECIALIZADO EM TERESINA-PI,NO DIA 16 DE DEZEMBRO 2025

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003212/ 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: **AUTORIZAÇAO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 16 DE DEZEMBRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 16/12/2025 Hora: 11:54:02

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: 16 de dezembro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 (UMA) diárias para custear despesas com viagem para transportar paciente Jesus Oliveira, Alessandra Machado, tendo em vista realizar tratamento clínico especializado em Teresina-PI, no dia 16 de dezembro de 2025.

Caxingó -PI, 16 de dezembro de 2025.

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF: 046.830.701-03
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento
Portaria 001/2025

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
046.830.701-03

.....

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) diárias, conforme o fim acima especificado.

PEDRO ANTONIO LUIZ ARAÚJO DE CARVALHO
CPF: 070.706.693-05

Autorizo Pagamento	Autorizo Pagamento
Em: ____/_____/_____	Em: ____/_____/_____
_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.23
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: 17/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121704
AUTENTICACAO SISBB: A.540.933.3D5.31A.723

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1217005

OR - Ordinário 1217005	FICHA: 350	DATA: 17/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 17/12/2025	

NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO 011.465.863-37 CÓDIGO: 108

ENDEREÇO: JOÃO SANTOS CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.172,50	33.730,00	150,00	3.292,50

VALOR EM R$

150,00

cento e cinquenta reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR,CARLIANE DA SILVA NASCIMENTO, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 17 DE DEZEMBRO DE 2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

150,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 17/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 17/12/2025 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 Nº	1217005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 17/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/12/2025	

Fornededor: 108 **AILTON LEAL DE CARVALHO** CPF/CNPJ :011.465.863-37
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR,CARLIANE DA SILVA NASCIMENTO, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 17 DE DEZEMBRO 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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08003

DATA: 18/12/2025 VENCTO:17/12/2025 PAGTO: 18/12/2025

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 TRANSPOTAR,CARLIANE DA SILVA NASCIMENTO, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZ ADO EM TERESINA - PI, NO DIA 17 DE DEZEMBRO DE 2025.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003244/ 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: **AUTORIZAÇAO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 17 DE DEZEMBRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 18/12/2025 Hora: 10:47:52

AILTON LEAL 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: AILTON LEAL DE CARVALHO – CPF: 011.465.863-37

Endereço: RUA JOSÉ FERNANDES, N° 39, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: **MOTORISTA**
Agencia: 1679-9 **Conta**: 19.450-6

DATA: 18 de dezembro de 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar, Carliane da Silva Nascimento, para realizar tratamento clinico especializado em Teresina -PI, no dia 17 de dezembro de 2025.

Caxingó-PI, 18 de dezembro de 2025.

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF: 046.830.701-03
Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento
Portaria: 287/2025

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF: 046.830.701.03
Secretário Municipal

.....

Recibo R$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó -PI, a importância de R$ 150,00 referente a 01 (UMA) diária, conforme o fim acima especificado.

AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF: 011.465.863-37

Autorizo Pagamento	Autorizo Pagamento
Em: ____/_____/_____	Em: ____/_____/_____
_____	_____

Emissão de comprovantes

G3311909384999481
19/12/2025 09:47:59

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.47.59
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:         37.914.492-3

FAVORECIDO:  AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF/CNPJ:     011.465.863-37
VALOR: R$                                 150,00
DEBITO EM: 18/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB:        B.38C.C88.C09.9E0.0B5
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1219010

OR - Ordinário 1219010	FICHA: 350	DATA: 19/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 19/12/2025

NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO 011.465.863-37 CÓDIGO: 108

ENDEREÇO: JOÃO SANTOS CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
35.172,50	33.880,00	150,00	1.142,50

VALOR EM R$

150,00 cento e cinquenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR PACIENTES:SEBASTIÃO MACHADO CARVALHO NETO,JEMIMA PEREIRA CARVALHO, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 19 DE DEZEMBRO 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 APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**150,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 19/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 19/12/2025 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 Nº	1219010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 19/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/12/2025	

Fornededor: 108 **AILTON LEAL DE CARVALHO** CPF/CNPJ :011.465.863-37
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TRANSPOTAR PACIENTES:SEBASTIÃO MACHADO CARVALHO NETO,JEMIMA PEREIRA CARVALHO, PARA REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 19 DE DEZEMBRO 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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08460

DATA: 22/12/2025 VENCTO:19/12/2025 PAGTO: 22/12/2025

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 TRANSPOTAR PACIENTES:SEBASTIÃO MACHADO CARVALHO NETO,JEMIMA PEREIRA CARVALHO, PARA R EALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO ESPECIALIZADO EM TERESINA - PI, NO DIA 19 DE dezembro de 2025.

Valor 150,00

(cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003250/ 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: **AUTORIZAÇAO DE DIARIAS**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A TERESINA NO DIA 19 DE DEZEMBRO DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/12/2025 Hora: 12:05:00

AILTON LEAL 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: AILTON LEAL DE CARVALHO – CPF: 011.465.863-37

Endereço: RUA JOSÉ FERNANDES, N° 39, CENTRO, CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA
Agencia: 1679-9 **Conta:** 19.450-6

DATA: 19 de Dezembro 2025

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01(UMA) diária para custear despesas com viagem para transportar pacientes: Sebastião Machado Carvalho Neto, Jemima Pereira Carvalho, para realizar tratamento clinico especializado em Teresina-PI, no dia 19 de dezembro de 2025.

Caxingó -PI, 19 de Dezembro de 2025.

Berenice Diniz Amaral de Sousa
CPF: 046830701-03
Secretária Municipal de Saúde

.....

Recibo R$ 150,00

Recebi da Tesouraria da Prefeitura Municipal de Caxingó-PI, a importância de R$ 150,00 referente a 01 (UMA) diária, conforme o fim acima especificado.

AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF: 011.465.863-37

Autorizo Pagamento	Autorizo Pagamento
Em: ____/_____/_____	Em: ____/_____/_____
_____	_____

G335231431507364l
23/12/2025 14:43:15

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.43.15
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:         37.914.492-3

FAVORECIDO:  AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF/CNPJ:     011.465.863-37
VALOR: R$                                150,00
DEBITO EM: 22/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 122201
AUTENTICACAO SISBB:        D.CBB.6D4.219.81B.AC0
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1210037

OR - Ordinário 1210037	FICHA: 350	DATA: 10/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 10/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
35.172,50	34.030,00	150,00	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 TERESINA, PARA TRANSPORTAR PESSOAS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM HOSPITAIS,NO DIA 10 DE DEZEMBRO DO CORRENTE ANO.

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	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**150,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/12/2025

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/12/2025

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 Nº	1210037	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/12/2025

Fornededor: 1122 PEDRO ANTONIO LUIZ ARAUJO DE CARVALHO — CPF/CNPJ :070.706.693-05
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A OI (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PAR A TERESINA, PARA TRANSPORTAR PESSOAS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS ESPECIALIZAD AS EM HOSPITAIS,NO DIA 10 DE DEZEMBRO DO CORRENTE ANO.	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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08715

DATA: 10/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 10/12/2025

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 TERE SINA, PARA TRANSPORTAR PESSOAS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM HOSPIT AIS,NO DIA 10 DE DEZEMBRO DO CORRENTE ANO.

Valor 150,00
(cento e cinquenta reais)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 150,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1210037	1510	040100 10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00
TOTAL				R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 150,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado PF A1, OU=BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103, OU=ICP-Brasil
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.12.03 14:34:06-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2025.3.0

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
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 10/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

Assinado digitalmente por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado PF A1, OU=IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368, OU=ICP-Brasil
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.12.03 14:34:42-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2025.3.0

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____ CGC/CPF:_____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 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
Agencia :0001 **Conta** : 7.172.574-8 BANCO:260

DATA: 10/12/2025 SAÍDA:04:30h	**DATA: 11/12/2025 RETORNO: :05:30h**

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 (uma) diária para custear despesas com viagem para Teresina, para transportar pessoas para realização de exames e consultas especializadas em hospitais, no dia 10 de dezembro do corrente ano.

Caxingó(PI) - PI, 10 de dezembro de 2025.

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUZA
CPF : 048.830.701-03
Secretária 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: 070.706.693-05

Autorizo Pagamento Em: ____/____/_____ _____	Autorizo Pagamento Em: ____/____/_____ _____



Emissão de comprovantes

G3372812240344731
28/01/2026 12:44:29

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/01/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 12.44.12
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: 10/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 121001
AUTENTICACAO SISBB:         0.212.1FE.177.A71.66E
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1218076

OR - Ordinário 1218076	FICHA: 350	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

NOME: AILTON LEAL DE CARVALHO — 011.465.863-37 — CÓDIGO: 108

ENDEREÇO: JOÃO SANTOS — CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
35.172,50	34.180,00	150,00	842,50

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 TERESINA PARA TRANSPORTAR PESSOAS PARA CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS EM HOSPITAIS, NO DIA 18 DE DEZEMBRO 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.

Data: 18/12/2025

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025

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 Nº	1218076	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 350	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

Fornededor: 108 AILTON LEAL DE CARVALHO — CPF/CNPJ :011.465.863-37
ENDEREÇO: JOÃO SANTOS — CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM PARA TERESINA PARA TRANSPORTAR PESSOAS PARA CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS EM HOSPITAIS, NO DIA 18 DE DEZEMBRO DO CORRENTE ANO.	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$ [redacted] 150,00

cento e cinquenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08716

DATA: 18/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 18/12/2025

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 TERESINA PARA TRANSPORTAR PESSOAS PARA CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS EM HOSPITAI S, NO DIA 18 DE DEZEMBRO DO CORRENTE ANO.

Valor 150,00
(cento e cinquenta reais)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 150,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1218076	/ 1	O	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.14.00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00
TOTAL					R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 150,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
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 18/12/2025 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: _____

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
GABINETE DO PREFEITO

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS	**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI** **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** **CNPJ – 02.544.502/0001-09** **Rua João Santos, 133- Centro-Caxingó-PI**

Nome: AILTON LEAL DE CARVALHO – CPF: 011.465.863-37

Endereço: RUA JOÃO SANTOS, 94-CAXINGÓ-PI

Cargo/Função: MOTORISTA
Agencia :0001 **Conta** : 37.914.492-3 **Banco:** 260

SAIDA	
DATA: 18/12/2025	

HISTÓRICO

Autorizo a liberação de 01 (Uma) diária para custear despesas com viagem para Teresina para transportar pessoas para consultas e exames especializados em Hospitais,no dia 18 de dezembro do corrente ano.

Caxingó(PI) - PI, 18 de dezembro de 2025.

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUZA
CPF: 048.830.701-03
Secretária 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

AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF: 011.465.863-37

Autorizo Pagamento Em: ____/_____/_____ _____	Autorizo Pagamento Em: ____/_____/_____ _____

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.47.59
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:         37.914.492-3

FAVORECIDO:  AILTON LEAL DE CARVALHO
CPF/CNPJ:     011.465.863-37
VALOR: R$                                150,00
DEBITO EM: 18/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 121802
AUTENTICACAO SISBB:        D.283.28D.6E3.39F.AFA
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1209004

OR - Ordinário 1209004	FICHA: 354	DATA: 09/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000009/25		PROCESSO: 009/2025	VENCIMENTO: 09/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
649.962,50	613.736,91	7.257,93	28.967,66

VALOR EM R$

7.257,93

sete mil, duzentos e cinquenta e sete reais e noventa e três centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL, GASOLINA COMUM, AMBULANCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONTRATO: 01.009/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

7.257,93

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 09/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 09/12/2025 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 Nº	1209004	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 09/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000009/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/12/2025

Fornededor: 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, GASOLINA COMUM, AMBULANCIA , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONTRATO: 01.009/2025.	7.257,93
	DESCONTOS 17,42
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**7.240,51**

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
7.257,93	7.257,93	7.257,93	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 7.240,51

sete mil, duzentos e quarenta reais e cinquenta e um centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07847

DATA: 10/12/2025 VENCTO:09/12/2025 PAGTO: 10/12/2025

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, AMBULANCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONTRATO: 01.009/2025.

Valor 7.257,93

(sete mil, duzentos e cinquenta e sete reais e noventa e três centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07848

DATA: 10/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 10/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN ICIPIO DE CAXINGO.

Valor 17,42

(dezessete reais e quarenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003129/ 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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.002.004

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 10/12/2025 Hora: 08:58:33

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: 09/12/2025 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Valor Total: 7.257,93

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.004
Série 002

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 [1]

Nº 000.002.004
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2225 1203 8457 6200 0187 5500 2000 0020 0415 4064 5810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Prestacao Registrada em ECF	222250029874239

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
194460720		03.845.762/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO			01.612.618/0001-75	09/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO		64228-000	09/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
AXINGO	PI			16:35:03

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	2.562,05 (35,30 %)	7.257,93

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	7.257,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1	GASOLINA COMUM ICMS monofasico cobrado anteriormente: BC 1118,3252 (L) - Aliq.: R$ 1,4700 - Vlr.ICMS Mono.: R$ 1643,94	27101259	061	5929	LT	1.118,3252	6,49	0,00	7.257,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(s) Servico(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____

Funcionario Responsavel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SECRETARIA DE SAUDE AMBULANCIA Trib. Aprox.: R$: 856,44 (Fed), R$ 1705,61 (Est), R$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1C2537 NFC-e: 126457, 126458, 126478, 126488, 126489, 126502, 126506, 126510, 126511, 126527, 126529, 126542, 126565, 126572, 126576, 126584, 126594, 126629, 126636, 126637, 126664, 126672, 126690, 126697, 126699, 126701, 126730, 126732, 126746, 126764, 126765, 126815, 126816, 126825, 126829, 126830, 126855. ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 1118,33 Vlr.ICMS Mono.: R$ 1643,94	

(c)1993-2025 xpert v3.5 - xpert.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/12/2025 16:35:11

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: 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 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 11:03:01 do dia 10/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/04/2026.
Código de controle da certidão: **BA59.F01B.D6C6.05F9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.845.762/0001-87

Razão Social: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA

Endereço: ROD RODOVIA BR 343 S/N KM 90 POVOADO JU / 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 Servico - 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:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120104271068847901

Informação obtida em 10/12/2025 08:23:46

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

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010319087117

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 10/11/2025 08:22:55
VÁLIDA ATÉ 09/01/2026

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: 142D89AB-2436-416B-A452-779B2756F4A7

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 10/11/2025 08:22:59 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001021918842 8

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 11/11/2025 10:38:36
VÁLIDA ATÉ 10/01/2026

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: 57645DA3-0F58-432F-BBFF-39F20B429D58

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 11/11/2025 10:38:41 -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: 76457500/2025
Expedição: 10/12/2025, às 08:25:43
Validade: 08/06/2026 - 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.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G336101117774741 1
10/12/2025 11:28:37

```
10/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:10:25
167901679           SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
        DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  10/12/2025
NR. DOCUMENTO                551.679.000.023.112
VALOR TOTAL                                7.240,51
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL P V JUREMA LTDA
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         23.112-6
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.6D1.359.B9F.EDA.ED3
```

```
10/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:10:25
167901679           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  10/12/2025
NR. DOCUMENTO                551.679.000.028.474
VALOR TOTAL                                17,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         28.474-2
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.A69.C1C.96A.C49.8A9
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1216053

OR - Ordinário 1216053	FICHA: 354	DATA: 16/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 16/12/2025

NOME: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA — 29.435.713/0001-60 — CÓDIGO: 134

ENDEREÇO: AV FRANCISCO PORTELA DOS SANTOS — CARAUBAS DO PIAUI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.30.04	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
645.962,50	645.507,82	140,00	314,68

VALOR EM R$

140,00

cento e quarenta reais ********** ****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CARGA DE GLP BOTIJÃO DE 13 KG, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA SAUDE. CONFORME CONTRATO: 03.001/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**140,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 16/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 16/12/2025 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 Nº	1216053	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 16/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/12/2025

Fornededor: 134 **CRYSTENNYS 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 BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CARGA DE GLP BOTIJÃO DE 13 KG, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA SAUDE. CONFORME CONTRATO: 03.001/2025.	140,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **140,00**

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
140,00	140,00	140,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 140,00

cento e quarenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08054

DATA: 17/12/2025 VENCTO:16/12/2025 PAGTO: 17/12/2025

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 SAUDE. CONFORME CONTRATO: 03.001/2025.

Valor 140,00

(cento e quarenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003219/ 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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.000.459

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 17/12/2025 Hora: 09:59:36

CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável:

Recebemos de CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/12/2025 Dest/Reme: MUNICIPIO DE CAXINGO Valor Total: 140,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.459
Série 001

CRYSTENNYS 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 Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.459
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2225 1229 4357 1300 0160 5500 1000 0004 5910 0000 4607

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**222250030652020 16/12/2025 14:55:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
196272157		29.435.713/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAXINGO			01.612.618/0001-75	16/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N	CENTRO		64228-000	16/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAXINGO	PI			14:56:00

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro Valor : R$ 875,00	Descrição : Troco R$ Valor : R$ 735,00	

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	140,00

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	140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1	CARGA DE GLP BOTIJAO DE 13 KG /	27111910	0102	5102	UN	1,00	140,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- O(s) material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(s) Servico(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___
Funcionario Responsavel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direto 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$ 20.44 Estadual Fonte:IBPT/FECOMERCIO PI 5FF712 - 25.2.F	

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 09:52:21 do dia 24/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/04/2026.
Código de controle da certidão: **FA8B.2E72.985C.652B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.435.713/0001-60
Razão Social: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA
Endereço: AVE FRANCISCO PORTELA DOS 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:11/12/2025 a 09/01/2026

Certificação Número: 2025121119055281596104

Informação obtida em 15/12/2025 10:16:21

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: 2500010319955969

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 01/12/2025 03:35:56
VÁLIDA ATÉ 30/01/2026

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: EF418EC0-C1B8-4D08-BF22-4C4D2B3D6190

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 01/12/2025 03:35:58 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001022029410 7

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 08/12/2025 13:47:30
VÁLIDA ATÉ 06/02/2026

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: 8D93957B-F70A-46A3-B068-3002F13A3308

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 08/12/2025 13:47:26 -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
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.22
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$ 140,00
DEBITO EM: 17/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121702
AUTENTICACAO SISBB: 9.AD3.06D.2EC.6FC.95B

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1210015

OR - Ordinário 1210015	FICHA: 354	DATA: 10/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/25		PROCESSO: 010/2025	VENCIMENTO: 10/12/2025

NOME: TDB DISTRIBUIDORA LTDA 11.494.673/0001-61 CÓDIGO: 1481

ENDEREÇO: R UMBILINO TERESINA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
649.962,50	620.994,84	5.553,20	23.414,46

VALOR EM R$

5.553,20

cinco mil, quinhentos e cinquenta e três reais e vinte centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.015/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

5.553,20

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/12/2025 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 Nº	1210015	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000010/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/12/2025

Fornededor: **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 GENEROS ALIMENTICIOS PARA ATENDER AS NE CESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.015/2025.	5.553,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**5.553,20**

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
5.553,20	5.553,20	5.553,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.553,20

cinco mil, quinhentos e cinquenta e três reais e vinte centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07882

DATA: 11/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 11/12/2025

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 GENEROS ALIMENTICIOS PARA ATENDER AS NECESSID ADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.015/2025.

Valor 5.553,20

(cinco mil, quinhentos e cinquenta e três reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003130/ 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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.006.623

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 10/12/2025 Hora: 10:04:28

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. EMISSÃO: 10/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.553,20 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO - PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N CENTRO Caxingo-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.623
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
AV SAO FRANCISCO 1951 ? TANCREDO NEVES, 1951
ITARARE - 64078-300
Teresina - PI Fone/Fax: 86999996436

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.006.623
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2225 1211 4946 7300 0161 5500 1000 0066 2319 2003 7107

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**222250029965913 - 10/12/2025 08:57:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
194727319			**11.494.673/0001-61**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO	**01.612.618/0001-75**	**10/12/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N	**CENTRO**	**64228-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Caxingo	**PI**			

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**	**5.553,20**

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**	**5.553,20**

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
085	LEITE EM PO INTEGRAL	09011110	0/400	5405	PACOTE	17,0000	40,0000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
039	ACUCAR BRANCO 01 KG	17019900	0/400	5405	KG	101,0000	4,2000	424,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01289	BISCOITO DOCE TIPO MARIA	76169900	0/400	5405	KG	60,0000	12,8500	771,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0035	FLOCAO DE ARROZ	19049000	0/400	5405	KG	30,0000	5,4000	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
074	FLOCAO DE MILHO	11041900	0/400	5405	KG	80,0000	3,9500	316,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004	SAL REFINADO 01 KG	25010020	0/400	5102	UN	30,0000	1,3000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0071	FARINHA DE MANDIOCA 1 KG - AMARELA	11062000	0/400	5405	KG	40,0000	5,3000	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0926	MARGARINA 250G	40151900	0/102	5102	UNID	63,0000	4,5000	283,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0030	FEIJAO CARIOCA 1 KG	07133399	0/103	5102	KG	50,0000	6,5000	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107	BISCOITO CREAM CRACKER	10063011	0/103	5102	PACOTE	80,0000	12,8500	1.028,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
036	SARDINHA EM OLEO 125G	16041310	0/400	5102	UNID	250,0000	5,2500	1.312,50	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(os).
- O(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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NF SAUDE	

Impresso em 10/12/2025 as 08:57:37 emitido por: www.treeunfe.com.br

TDB DISTRIBUIDORA

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 11.494.673/0001-61 Insc. 19.472.731-9

DISTRIBUIDORA
"12 ANOS FORNECENDO ALIMENTAÇÃO ESCOLAR DE QUALIDADE"

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 6623 valores de R$ **5.553,20** (Cinco mil quinhentos e cinquenta e três reais e vinte centavos) referente à aquisição de material consumo.

DADOS BANCARIOS:
AGENCIA N.º: 0344
CONTA N.º: 75845-3
BANCO: Itaú

Teresina (PI), 10 de dezembro de 2025

TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161

Assinado de forma digital por TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161
Dados: 2025.12.10 09:21:15 -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 06:41:17 do dia 01/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/05/2026.
Código de controle da certidão: **B082.67CC.7F41.7B7F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.494.673/0001-61
Razão Social: TDB DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço: AV SAO FRANCISCO 1951 / TANCREDO NEVES / TERESINA / PI / 64076-038

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 Servico - 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:13/11/2025 a 12/12/2025

Certificação Número: 2025111303091917095075

Informação obtida em 24/11/2025 07:36:01

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
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 2500010218713568

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 03/11/2025 15:08:16
VÁLIDA ATÉ 02/01/2026

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: 27E07DE8-AD60-4080-8D4C-2401EFEE492E

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 03/11/2025 15:08:23 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010317984050

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 21/10/2025 08:31:39
VÁLIDA ATÉ 20/12/2025

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: D825652E-4DEE-4046-AADA-DD63E5CEB31E

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 21/10/2025 08:31:44 -03:00

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: 73022682/2025
Expedição: 01/12/2025, às 06:42:28
Validade: 30/05/2026 - 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.

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: 01/12/2025, às 06:45:11, 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: **3393MJQWPU**

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: 01/12/2025, às 06:46:10, 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: **TSLFVFJLRF**

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 336.499/25-28

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 07:11:37 h, do dia 24/11/2025.
Validade: 22/02/2026
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: 7BA2605173F7D758
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: 73023339/2025
Expedição: 01/12/2025, às 06:44:00
Validade: 30/05/2026 - 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.25
1679901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0344-1 - TERESINA PI
CONTA: 75.845-3

FAVORECIDO: TDB DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ: 11.494.673/0001-61
VALOR: R$ 5.553,20
DEBITO EM: 11/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121102
AUTENTICACAO SISBB: 7.E7F.824.444.5B6.B6A

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1216052

OR - Ordinário 1216052	FICHA: 354	DATA: 16/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 16/12/2025	

NOME: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA 29.435.713/0001-60 CÓDIGO: 134

ENDEREÇO: AV FRANCISCO PORTELA DOS SANTOS CARAUBAS DO PIAUI

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
645.962,50	644.632,82	875,00	454,68

VALOR EM R$

875,00 oitocentos e setenta e cinco reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GALÃO DE ÁGUA MINERAL 20 LITROS (SEM VASILHAME), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA SAÚDE. CONFORME CONTRATO: 03.001/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**875,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 16/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 16/12/2025 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 Nº	1216052	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 16/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/12/2025

Fornededor: 134 **CRYSTENNYS 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 BRUTO
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: 03.001/2025.	875,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **875,00**

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
875,00	875,00	875,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 875,00

oitocentos e setenta e cinco reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08053

DATA: 17/12/2025 VENCTO:16/12/2025 PAGTO: 17/12/2025

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 VASILHAME), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA SAUDE. CONFORME CONTRATO: 03.001/2025.

Valor 875,00

(oitocentos e setenta e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003217/ 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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.000.458

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 17/12/2025 Hora: 09:54:41

CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Recebemos de CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/12/2025 Dest/Reme: MUNICIPIO DE CAXINGO Valor Total: 875,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.458
Série 001

CRYSTENNYS 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 Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.458
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2225 1229 4357 1300 0160 5500 1000 0004 5810 0000 4596

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**222250030651633 16/12/2025 14:53:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
196272157		29.435.713/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAXINGO			01.612.618/0001-75	16/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N	CENTRO		64228-000	16/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAXINGO	PI			14:55:00

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro Valor : R$ 875,00	

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	875,00

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	875,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % 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) recebido(os).
- O(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____

Funcionario Responsavel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direto 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$ 130.81 Federal e R$ 253.75 Estadual e R$ 227.50 Importado Fonte:IBPT/FECOMERCIO PI 5FF712 - 25.2.F	

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 09:52:21 do dia 24/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/04/2026.
Código de controle da certidão: **FA8B.2E72.985C.652B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.435.713/0001-60
Razão Social: CRYSTENNYS MOTA DE SOUZA PAIVA
Endereço: AVE FRANCISCO PORTELA DOS 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 Servico - 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:11/12/2025 a 09/01/2026

Certificação Número: 2025121119055281596104

Informação obtida em 15/12/2025 10:16:21

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: 2500010319955969

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 qualsquer 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 01/12/2025 03:35:56
VÁLIDA ATÉ 30/01/2026

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: EF418EC0-C1B8-4D08-BF22-4C4D2B3D6190

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 01/12/2025 03:35:58 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001022029410 7

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 08/12/2025 13:47:30
VÁLIDA ATÉ 06/02/2026

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: 8D93957B-F70A-46A3-B068-3002F13A3308

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 08/12/2025 13:47:26 -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
17/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.59.23
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: 17/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 121703
AUTENTICACAO SISBB:        3.E57.3DF.543.23B.130
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1210019

OR - Ordinário 1210019	FICHA: 354	DATA: 10/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23		PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 10/12/2025

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
3.3.90.30.16	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
649.962,50	631.165,18	2.616,21	16.181,11

VALOR EM R$

2.616,21

dois mil, seiscentos e dezesseis reais e vinte e um centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA STRADA SDG4H43, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

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

2.616,21

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04583070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/12/2025 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 Nº	1210019	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/12/2025

Fornededor: 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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA STRADA SDG4H43, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.	2.616,21
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário — **VALOR A PAGAR**	**2.616,21**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.616,21	2.616,21	2.616,21	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.616,21

dois mil, seiscentos e dezesseis reais e vinte e um centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07886

DATA: 11/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 11/12/2025

Credor..: T C DUARTE FILHO CNPJ: 12.157.051/0001-00 Cod: 89

Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP: 64230-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA STRADA SDG4H 43, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

Valor 2.616,21

(dois mil, seiscentos e dezessei's reais e vinte e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003150/ 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 AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.001.487

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/12/2025 Hora: 09:08:28

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: 10/12/2025 Dest/Reme: FUNDO MUNIPAL DE SAUDE Valor Total: 2.616,21		**NF-e Nº 000.001.487 Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PLANETA AUTOCENTER

T C DUARTE FILHO

RUA ANTONIO PAULO DE SOUSA, 42
BURITI DOS LOPES - PI
(86) 3363-1153

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.487
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2225 1212 1570 5100 0100 5500 1000 0014 8710 0003 6827

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	**222250030021503 10/12/2025 14:34:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
194771482		12.157.051/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNIPAL DE SAUDE			11.399.605/0001-13	10/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO		64228-000	10/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAXINGO	PI	(86)3332-0007		14:22:44

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 11/12/2025
Valor : R$ 2.616,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR IMPOSTOS APROX.
0,00	0,00	0,00	0,00	2.913,30	322,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	297,09	0,00	0,00	2.616,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4619	CIL RD TS D E 19MM PAL/SIE 1.0 1.5 1.6 98/00 UNO 08/	87083090	0500	5405	UN	2,00	78,00	15,91	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4762	SAPATA C LONA COLADA TS JG PAL/WEEK 1.5 1.6 97/04 IDEA ADV 1.4 1.8	87083090	0500	5405	UN	1,00	209,30	21,34	209,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5298	REGULADOR FREIO TRASEIRO D/E SISTEMA CONTINENTAL_ NOVO PALIO	87083090	0500	5405	UN	2,00	232,70	47,47	465,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]10	CAR LUB DESENGRIPANTE 300ML	38249941	0500	5405	UN	1,00	22,10	2,25	22,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	ESTOPA FIAPO BRANCO 150G	53013000	0500	5405	PT	2,00	6,50	1,32	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2824	TAMPA RESERV D AGUA 1.4BAR FIRE TDS	87089990	0500	5405	UN	1,00	44,20	4,50	44,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
163	DESCARBONIZANTE CAR 80 300ML	27101999	0500	5405	UN	2,00	54,60	11,13	109,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1154	LAMPADA BIO H7 12V 55W S RABICHO UNIV	85392110	0500	5405	UN	2,00	33,80	6,89	67,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3143	SONDA LAMBDA POS PAL 1.4 8V FIRE EVO 12/ UNO 1.0 1.4 FIRE/EVO 10/ PAL/SIE/STRA 1.0 FIRE	90271000	0500	5405	UN	1,00	517,40	52,77	517,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3144	SONDA LAMBDA PRE CB VERDE FIAT MOTOR ETORQ TDS	90271000	0500	5405	UN	1,00	484,90	49,45	484,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6052	TERMINAL DIRE D STRADA EDURENCE 21/23	87089990	0500	5405	UN	1,00	250,90	25,59	250,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6051	TERMINAL DIRE E STRADA EDURENCE 21/23	87089990	0500	5405	UN	1,00	250,90	25,59	250,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6046	BARRA DIRE LAT D E 274MM STRADA 21/	87089482	0500	5405	UN	2,00	161,20	32,88	322,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF AMB STRADA SDG4H43;OBS: NF COM DESCONTO DE ACORDO COM SEGUNDO 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(os).
O(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___
Funcionario Responsavel

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/12/2025 14:34:20

GSOFT

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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.157.051/0001-00
Razão Social: T C DUARTE FILHO
Endereço: RUA ANTONIO PAULO DE SOUSA 42 / 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 Servico - FGTS.

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

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120601171659437794

Informação obtida em 11/12/2025 08:13:08

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: 250001021959597l

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 19/11/2025 14:33:20
VÁLIDA ATÉ 18/01/2026

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: 6082BCC9-58B4-490D-9B5B-ED3249AD7549

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 19/11/2025 14:33:24 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010319578873

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 19/11/2025 09:35:49
VÁLIDA ATÉ 18/01/2026

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: 311DA86D-5EBF-4C5F-9458-D242750AA530

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 19/11/2025 09:35:54 -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: 76761704/2025
Expedição: 11/12/2025, às 08:14:29
Validade: 09/06/2026 - 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.

11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:52
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 11/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.464
VALOR TOTAL 2.616,21
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T C DUARTE FIHO ME
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.464-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 1.D7D.F46.79E.918.708

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1217006

OR -.Ordinário 1217006	FICHA: 354	DATA: 17/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL 000013/25	PROCESSO: 013/2025	VENCIMENTO: 17/12/2025

NOME: TDB DISTRIBUIDORA LTDA 11.494.673/0001-61 CÓDIGO: 1481

ENDEREÇO: R UMBILINO TERESINA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.30.22	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
653.662,50	645.647,82	7.709,60	305,08

VALOR EM R$

7.709,60

sete mil, setecentos e nove reais e sessenta centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

7.709,60

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 17/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 17/12/2025 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 Nº	1217006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 17/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO PRESENCIAL 000013/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/12/2025

Fornededor: 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 NE CESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.013/2025.	7.709,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**7.709,60**

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
7.709,60	7.709,60	7.709,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 7.709,60

sete mil, setecentos e nove reais e sessenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08055

DATA: 19/12/2025 VENCTO:17/12/2025 PAGTO: 19/12/2025

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 NECESSID ADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.013/2025.

Valor 7.709,60

(sete mil, setecentos e nove reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003235/ 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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.0006.665

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 18/12/2025 Hora: 08:59:19

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. EMISSÃO: 17/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.709,60 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO - PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N CENTRO Caxingo-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.665
Série 001

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. 000.006.665
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2225 1211 4946 7300 0161 5500 1000 0066 6511 0380 5792

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**222250030771543 - 17/12/2025 14:41:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
194727319			**11.494.673/0001-61**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO	**01.612.618/0001-75**	**17/12/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N	**CENTRO**	**64228-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Caxingo	**PI**			

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**	**7.709,60**

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**	**7.709,60**

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. 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	50,0000	6,0000	300,00	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
017	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	Esponja 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.- MARANHAO	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(os).
- O(s) Servico(s) foi(ram) prestado(os).
- A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).
- A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NF SAUDE (HOSPITAL)	

Caxingo-PI, ___ de _____ de 20____

Funcionario Responsavel

Impresso em 17/12/2025 as 14:41:07 emitido por: www.treeunfe.com.br

TDB DISTRIBUIDORA

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 11.494.673/0001-61 Insc. 19.472.731-9

DISTRIBUIDORA
"12 ANOS FORNECENDO ALIMENTAÇÃO ESCOLAR DE QUALIDADE"

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 6665 valores de R$ **7.709,60** (Sete mil setecentos e nove reais e sessenta centavos) referente à aquisição de material consumo.

DADOS BANCARIOS:
ITAU: (341)
AG: 0344
C/C: 75845-3

Teresina (PI), 17 de dezembro de 2025

TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161

Assinado de forma digital por TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161
Dados: 2025.12.17 15:05:03 -03'00'

Assinatura do Representante legal
Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA DA SILVA JUNIOR
Cargo: GERENTE
RG.: 2.163.730-PI

Avenida São Francisco, 1951 - Tancredo Neves
CEP - 64076-038 – Teresina – PI
Fone (86) 99999-6436 - EMAIL: tdbteresina@gmail.com

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

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

Nome: 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 06:41:17 do dia 01/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/05/2026.
Código de controle da certidão: **B082.67CC.7F41.7B7F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.494.673/0001-61

Razão Social: TDB DISTRIBUIDORA LTDA

Endereço: AV SAO FRANCISCO 1951 / TANCREDO NEVES / TERESINA / PI / 64076-038

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 Servico - 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:03/12/2025 a 01/01/2026

Certificação Número: 2025120317211917095067

Informação obtida em 11/12/2025 11:20:47

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: 2500010317984050

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 21/10/2025 08:31:39
VÁLIDA ATÉ 20/12/2025

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: D825652E-4DEE-4046-AADA-DD63E5CEB31E

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 21/10/2025 08:31:44 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 2500010218713568

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 03/11/2025 15:08:16
VÁLIDA ATÉ 02/01/2026

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: 27E07DE8-AD60-4080-8D4C-2401EFEE492E

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 03/11/2025 15:08:23 -03:00

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: 73022682/2025
Expedição: 01/12/2025, às 06:42:28
Validade: 30/05/2026 - 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

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 336.499/25-28

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 07:11:37 h, do dia 24/11/2025.
Validade: 22/02/2026
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: 7BA2605173F7D758
Nº Via: 1

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3331910016148081
19/12/2025 11:27:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.13
1679901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 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$ 7.709,60
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121902
AUTENTICACAO SISBB: 8.A68.D2C.E09.54A.C6B

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1205004

OR - Ordinário 1205004	FICHA: 354	DATA: 05/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000003/25		PROCESSO: 003/2025	VENCIMENTO: 05/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
645.962,50	639.107,82	5.525,00	1.329,68

VALOR EM R$

5:525,00 cinco mil, quinhentos e vinte e cinco reais ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AQUISIÇÃO DE PNEUS DESTINADO A VEÍCULOS VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO: 01.003/2025.

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	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**5.525,00**

Autorizo o empenho dessa despesa,
Data: 05/12/2025
BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
Data: 05/12/2025
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 Nº	1205004	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 05/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000003/25		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/12/2025
Fornedador: 635 ANTONIA SOUSA MAGALHAES			CPF/CNPJ 26.181.019/0001-75
ENDEREÇO: R MONSENHOR JOAQUIM LOPES			PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AQUISIÇÃO DE PNEUS DESTINADO A VEÍCULOS VINCULADO A SE CRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO: 01.003/2025.	5.525,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	VALOR A PAGAR 5.525,00

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
5.525,00	5.525,00	5.525,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.525,00

cinco mil, quinhentos e vinte e cinco reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07975

DATA: 16/12/2025 VENCTO:16/12/2025 PAGTO: 16/12/2025

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 AQUISIÇÃO DE PNEUS DESTINADO A VEÍCULOS VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO: 01.003/2025.

Valor: 5.525,00

(cinco mil, quinhentos e vinte e cinco reais)

Despesa Bruta: . . . . . R$ 5.525,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1205004	1	1	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R$ 5.525,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.525,00
TOTAL					R$ 5.525,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.525,00

Despesa Líquida: . . . . . R$ 5.525,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado PF A1, CN=BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.03 16:13:19-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2025.3.0

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	8632	5525	5.525,00
TOTAL. . .			R$ 5.525,00

Despesa paga em 16/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

Assinado digitalmente por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado PF A1, CN=IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.03 16:13:42-03'00'
Foxit PDF Editor Versão: 2025.3.0

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: 0000003172/ 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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.000.250

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 12/12/2025 Hora: 09:56:02

ANTONIA SOUSA MAGALHAES
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: 05/12/2025 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL MUNICIPIO DE CAXINGO Valor Total: 5.525,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.250
Série 001

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 [1]

Nº 000.000.250
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2225 1226 1810 1900 0175 5500 1000 0002 5010 8361 8908

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**222250029421007 - 05/12/2025 13:32:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
195883071		26.181.019/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL MUNICIPIO DE CAXINGO			01.612.618/0001-75	05/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO		64228-000	05/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
AXINGO	PI	(86)3332-0004		13:32:42

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	2.007,03 (36,33%)	5.525,00

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	5.525,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
2942	LENTES MONOFOCAIS 1.67 AR	90015000	0102	5102	UN	5,00	725,00	0,00	3.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2936	ARMACAO TECNOL	90031910	0102	5102	UN	5,00	220,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2937	LENTES MONOFOCAIS AR 1.56	90015000	0102	5102	UN	5,00	160,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(s) Servico(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___

Funcionario Responsavel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 763,90 Fed 1243,12 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537	

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 08:24:08 do dia 29/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/02/2026.
Código de controle da certidão: **2013.8A23.B103.C389**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.181.019/0001-75
Razão Social: ANTONIA SOUSA MAGALHAES
Endereço: R 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 Servico - 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:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120421445122547629

Informação obtida em 12/12/2025 09:14:21

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: ANTONIA SOUSA MAGALHAES (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.181.019/0001-75
Certidão nº: 77517061/2025
Expedição: 12/12/2025, às 09:15:31
Validade: 10/06/2026 - 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
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010319124036

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 10/11/2025 12:51:29
VÁLIDA ATÉ 09/01/2026

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: 3D86064F-9AD2-4F32-B264-78EF34553BC7

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 10/11/2025 12:51:34 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001021912401 5

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 10/11/2025 12:51:10
VÁLIDA ATÉ 09/01/2026

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: 5990BB8B-51D8-4721-824B-A504081DE2C5

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 10/11/2025 12:51:15 -03:00

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3341611058803421
16/12/2025 11:30:11

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.30.11
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$                              5.525,00
DEBITO EM: 16/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 121601
AUTENTICACAO SISBB:        6.3E0.DA4.99C.B8A.9AC
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1129002

OR - Ordinário 1129002	FICHA: 354	DATA: 29/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/11/2025	

NOME: Jelta Veiculos e Maquinas LTDA 05.385.026/0005-42 CÓDIGO: 1109

ENDEREÇO: 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
614.962,50	604.934,07	985,24	9.043,19

VALOR EM R$

985,24

novecentos e oitenta e cinco reais e vinte e quatro centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA O VEÍCULO MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**985,24**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/11/2025 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 Nº	1129002	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 29/11/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/11/2025

Fornededor: 1109 **Jelta Veiculos e Maquinas LTDA** CPF/CNPJ :05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: Parnaiba

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA O VEÍCULO MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	985,24
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**973,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 39	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
985,24	985,24	985,24	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 973,42

novecentos e setenta e três reais e quarenta e dois centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07414

DATA: 02/12/2025 VENCTO:29/11/2025 PAGTO: 02/12/2025

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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA O VEÍCULO MOBI, PLACA : RSJ8B69, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 985,24

(novecentos e oitenta e cinco reais e vinte e quatro centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07415

DATA: 02/12/2025 VENCTO:02/12/2025 PAGTO: 02/12/2025

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 11,82

(onze reais e oitenta e dois centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07415

DATA: 02/12/2025 VENCTO:02/12/2025 PAGTO: 02/12/2025

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 MU NICIPIO DE CAXINGO.

Valor 11,82

(onze reais e oitenta e dois centavos)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 11,82**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2405		E	990032		R$ 11,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11,82
TOTAL					R$ 11,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11,82

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 11,82**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	8632	1182	11,82
TOTAL. . .			R$ 11,82

Despesa paga em 02/12/2025 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: 0000003020/ 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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 125619

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 01/12/2025 Hora: 10:11:04

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 125619 SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 343 KM 11

Nº SN

FIAT | JELTA BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO

MUNICÍPIO: PARNAIBA PI

CEP: 64206-260

FONE: (86)3315-1600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 125619

SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO

2225 1105 3850 2600 0542 5500 2000 1256 1910 2275 1160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA OFICINA		222250028572468 29/11/25 09:13:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
194487202		05.385.026/0005-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAXINGO			01.612.618/0001-75	29/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01	CENTRO		64228-000	29/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAXINGO	(86)9819-57326	PI		09:13:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.171,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	186,64	0,00	0,00	985,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE [9]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	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
7092778	OLEO MOTOR 0W20 IAP0100007092778 000000000000	27101932	0 60	5656	MILILI	36,00	7,1000	255,60	46,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7094709	FILTRO OLEO MOT IAP0100007094709 000000000000	84212300	1 60	5405	UNIDAD	1,00	79,7000	79,70	14,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62685	FILTRO COMBUSTI IAP0100052162685 000000000000	84212300	5 60	5405	UNIDAD	1,00	37,2700	37,27	6,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52046268	ELEMENTO FILTRA IAP0100052046268 000000000000	84219999	5 60	5405	UNIDAD	1,00	96,8000	96,80	17,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55267995	VELA IGNICAO IAP0100055267995 000000000000	85111000	3 60	5405	UNIDAD	3,00	189,1700	567,51	102,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9300538	KIT HIGIENIZACAO ARGO/CRONOS/MOBI/FIOR/N.UNO/N.STR IAP0100009300538 000000000000	34029090	0 60	5405	UNIDAD	1,00	135,0000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- [X] D(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- [X] O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(os).
- [X] A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).
- [X] A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, ___ de _____ de 20____

Funcionario Responsavel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor:FRANCISCO CHARLES N DE SOUZA - Codigo Nota:1007960 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop.:MUNICIPIO DE CAXINGO;;- Num OS:84131; - Data Abertura:20/ 10/ 2025; - Veiculo:MOBI LIKE 1.0 N3 GSE FLEX 05PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAB-2025 MOD-2025 COR-BRANCO BANCHISA REV-MALHA KOTZEN PRETO COD. RENAVAM:102652 NUM. MOTOR:463579069317309 COR INTERNA:MALHA KOTZEN PRETO - Placa:RSJ8B69 - KM:41426 - Chassi:9BD341ACWSYA43556; - Renavam:102652 - Num Motor Externo:463579069317309; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12. - SAIDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO XXI, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - Email Cliente:secretariafinancascaxingo@gmail.com; Trib aprox R$:39,22 Fed, R$ 0,00 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI

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: 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 09:34:13 do dia 25/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/01/2026.
Código de controle da certidão: **7C01.4385.19AA.A26F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.385.026/0005-42
Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO S/N / 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: 11/11/2025 a 10/12/2025

Certificação Número: 2025111101560124674572

Informação obtida em 26/11/2025 10:46:04

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

PREFEITURA DE PARNAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Ilauna, Nº 1434 - Pindorama
CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 09/12/2025, conforme Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA Nome Fantasia: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA		
Endereço: BR 343 - KM 11, 00000		Complem: S/
Bairro: AEROPORTO	Cidade: PARNAIBA - PI	
CPF/CNPJ: 05385026000542	Telefone 8633151600	CEP: 64206260
Inscrição Municipal: 31.906	Inscrição Est.:	Data de Abertura: 12/12/2001
Atividade: COMÉRCIO A VAREJO DE AUTOMÓVEIS,CAMIONETAS E UTILITÁRIOS NOVOS		
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, 10 de Setembro de 2025

Número/Controle da Certidão: 74E6B0A3FDB7F1A3

José Orlando Cardoso
Auditor Fiscal da Faz. Municipal
Mat. Nº 1053-4 / Parnaíba

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

Digitalizado com CamScanner

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 25000103198255 24

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 26/11/2025 10:13:00
VÁLIDA ATÉ 25/01/2026

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: C9430935-FFDC-459E-B8EA-130A5FA74A38

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 26/11/2025 10:13:03 -03:00

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 4058281

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:JELTA VEÍCULOS E MÁQUINAS LTDA
CNPJ: 05385026000542, REPRESENTANTE LEGAL: JOSE ELIAS TAJRA SOBRINHO
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 S/N,
BAIRRO: AEROPORTO, 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 26 de Novembro de 2025 às 12 h 16 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 4058281. Código verificador: 329D3.6BFB8.CB350.569F3

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:23:22
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 02/12/2025
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 973,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 4.CF9.285.17D.29C.A10

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:23:22
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 02/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474
VALOR TOTAL 11,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 0.3C3.B7F.168.8FA.19F

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1129001

OR - Ordinário 1129001	FICHA: 354	DATA: 29/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/11/2025	

NOME: Jelta Veiculos e Maquinas LTDA 05.385.026/0005-42 CÓDIGO: 1109

ENDEREÇO: 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
614.962,50	603.867,94	1.066,13	10.028,43

VALOR EM R$

1.066,13

um mil e sessenta e seis reais e treze centavos ********** *******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA O VEÍCULO MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**1.066,13**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/11/2025 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 Nº	1129001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 29/11/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/11/2025

Fornededor: 1109 **Jelta Veiculos e Maquinas LTDA** CPF/CNPJ :05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: Parnaiba

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA O VEÍCULO MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	1.066,13
	DESCONTOS 12,79
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.053,34**

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
1.066,13	1.066,13	1.066,13	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.053,34

um mil e cinquenta e três reais e trinta e quatro centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07412

DATA: 02/12/2025 VENCTO:29/11/2025 PAGTO: 02/12/2025

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 MOBI, PLACA : RSJ8B69, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 1.066,13

(um mil e sessenta e seis reais e treze centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07413

DATA: 02/12/2025 VENCTO:02/12/2025 PAGTO: 02/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN ICIPIO DE CAXINGO.

Valor 12,79

(doze reais e setenta e nove centavos)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 12,79**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2404 /1	E	990130		R$ 12,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12,79
TOTAL				R$ 12,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12,79

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 12,79**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Dados: 2026-01-26 15:40:58

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	8632	1279	12,79
TOTAL. . .			R$ 12,79

Despesa paga em 02/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
Assinado digitalmente por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
Dados: 2026-01-26 15:41:37

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: 0000003018/ 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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 125622

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 01/12/2025 Hora: 10:00:31

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.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 125622
SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 343 KM 11
Nº SN
BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO
MUNICÍPIO: PARNAIBA PI
CEP: 64206-260
FONE: (86)3315-1600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 125622
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
2225 1105 3850 2600 0542 5500 2000 1256 2216 0492 3724

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA OFICINA		222250028574317 29/11/25 09:24:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
194487202		05.385.026/0005-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAXINGO	01.612.618/0001-75	29/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA PC DA IGREJA MATRIZ, Nº 01	CENTRO	64228-000	29/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAXINGO	(86)9819-57326	PI		09:24:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.283,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	217,67	0,00	0,00	1.066,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE [9]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7094709	FILTRO OLEO MOT IAP0100007094709 000000000000	84212300	1 60	5405	UNIDAD	1,00	79,7000	79,70	14,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7092778	OLEO MOTOR 0W20 IAP0100007092778 000000000000	27101932	0 60	5656	MILILI	26,00	7,1000	184,60	33,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50213	BIOAIR LIMPA AR NAO INFL.UNIQ.100ML/50G IAP0100001350213 000000000000	34029090	0 60	5405	UNIDAD	1,00	74,5000	74,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51842923	ELEMENTO FILTRA IAP0100051842923 000000000000	84213990	0 60	5405	UNIDAD	1,00	95,0000	95,00	17,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FT 133	PROTETOR DE CARTER MOBI / NOVO UNO IAP0100000FT 133 000000000000	87082999	0 60	5405	UNIDAD	1,00	190,0000	190,00	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7090137	JG PASTILHA FRE IAP0100007090137 000000000000	87083019	0 60	5405	UNIDAD	1,00	660,0000	660,00	118,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- [X] O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- [X] O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(os).
- [X] A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).
- [X] A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, ___ de _____ de 20____

Funcionário Responsável

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor:FRANCISCO CHARLES N DE SOUZA - Codigo Nota:1007981 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop.:MUNICIPIO DE CAXINGO;;- Num OS:84647; - Data Abertura:26/ 11/ 2025; - Veiculo:MOBI LIKE 1.0 N3 GSE FLEX 05PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAB-2025 MOD-2025 COR-BRANCO BANCHISA REV-MALHA KOTZEN PRETO COD. RENAVAM:102652 NUM. MOTOR:463579069317309 COR INTERNA:MALHA KOTZEN PRETO - Placa:RSJ8B69 - KM:54309 - Chassi:9BD341ACWSYA43556; - Renavam:102652 - Num Motor Externo:463579069317309; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12. - SAIDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO XXI, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - Email Cliente:secretariafinancascaxingo@gmail.com; Trib aprox R$:28,10 Fed, R$ 0,00 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI

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: 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 09:34:13 do dia 25/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/01/2026.
Código de controle da certidão: **7C01.4385.19AA.A26F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.385.026/0005-42
Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO S/N / 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 Servico - 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:11/11/2025 a 10/12/2025

Certificação Número: 2025111101560124674572

Informação obtida em 26/11/2025 10:46:04

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

PREFEITURA DE PARNAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Itauna, Nº 1434 - Pindorama
CNPJ: 06554439000131

Válida ate a data 09/12/2025, conforme Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA Nome Fantasia: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA		
Endereço: BR 343 - KM 11, 00000		Complem: S/
Bairro: AEROPORTO	Cidade: PARNAIBA - PI	
CPF/CNPJ: 06386026000542	Telefone 8633151600	CEP: 64206260
Inscrição Municipal: 31.906	Inscrição Est.:	Data de Abertura: 12/12/2001
Atividade: COMÉRCIO A VAREJO DE AUTOMÓVEIS,CAMIONETAS E UTILITÁRIOS NOVOS		
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, 10 de Setembro de 2025

Número/Controle da Certidão: 74E6B0A3FDB7F1A3

José Orlando Carvalho
Auditor Fiscal da Faz. Municipal
Mat. Nº 1053-4 / Parnaíba

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

Digitalizado com CamScanner

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 25000010319825524

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 26/11/2025 10:13:00
VÁLIDA ATÉ 25/01/2026

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: C9430935-FFDC-459E-B8EA-130A5FA74A38

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 26/11/2025 10:13:03 -03:00

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1° GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO N° 4058281

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:JELTA VEÍCULOS E MÁQUINAS LTDA
CNPJ: 05385026000542, REPRESENTANTE LEGAL: JOSE ELIAS TAJRA SOBRINHO
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 S/N,
BAIRRO: AEROPORTO, MUNICÍPIO: PARNAÍBA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento n° 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 2° 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 26 de Novembro de 2025 às 12 h 16 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 N° 4058281. Código verificador: 329D3.6BFB8.CB350.569F3

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:23:23
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 02/12/2025
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 1.053,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 2.045.510.CC9.8A1.681

```
02/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:23:23
167901679          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  02/12/2025
NR. DOCUMENTO                551.679.000.028.474
VALOR TOTAL                                12,79
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         28.474-2
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.3AB.A24.75B.50C.667
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1210018

OR - Ordinário 1210018	FICHA: 354	DATA: 10/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23		PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 10/12/2025

NOME: T C DUARTE FILHO — 12.157.051/0001-00 — CÓDIGO: 89

ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO DE SOUSA — BURITI DOS LOPES

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
649.962,50	626.548,04	4.617,14	18.797,32

VALOR EM R$

4.617,14 quatro mil, seiscentos e dezessete reais e quatorze centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA FIORINO RSM8I98, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**4.617,14**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/12/2025 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 Nº	1210018	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/12/2025

Fornededor: 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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA FIORIN O RSM8I98, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.	4.617,14
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.617,14**

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
4.617,14	4.617,14	4.617,14	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.617,14

quatro mil, seiscentos e dezessete reais e quatorze centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07885

DATA: 11/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 11/12/2025

Credor..: T C DUARTE FILHO CNPJ: 12.157.051/0001-00 Cod: 89

Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP: 64230-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA FIORINO RSM8 I98, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

Valor 4.617,14

(quatro mil, seiscentos e dezessete reais e quatorze centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003149/ 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 AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.001.486

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/12/2025 Hora: 09:07:24

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: 10/12/2025 Dest/Reme: FUNDO MUNIPAL DE SAUDE Valor Total: 4.617,14		**NF-e Nº 000.001.486 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 **1**
Nº 000.001.486
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2225 1212 1570 5100 0100 5500 1000 0014 8610 0003 6811

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	**222250030016022 10/12/2025 14:13:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
194771482		12.157.051/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNIPAL DE SAUDE			11.399.605/0001-13	10/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO		64228-000	10/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAXINGO	PI	(86)3332-0007		13:54:37

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 11/12/2025
Valor : R$ 4.617,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR IMPOSTOS APROX.
0,00	0,00	0,00	0,00	5.141,50	512,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	524,36	0,00	0,00	4.617,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1140	INTERRUPTOR PRES OLEO PAL/UNO/FIO/SIE/STRAD 1.0 1.3 1.4 8/16V	85365090	0500	5405	UN	1,00	37,70	3,84	37,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	BICO INJ UNO/PAL EVO 1.4	84099999	0500	5405	UN	2,00	305,50	62,32	611,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2027	COXIM SAP DT D C BARRA ESTAB PAL/WEEK/SIE FIRE 01/05 STRAD 99/05	87088000	0500	5405	UN	1,00	74,10	7,55	74,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]28	COXIM SAP DT E C BUCHA PAL/WEEK/SIE/STRAD FIRE 00/ DOB 02/	87088000	0500	5405	UN	1,00	74,10	7,55	74,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2191	BUCHA SAP DT PARTE DT UNO 10/ PAL/WEEK/SIE/STRAD	87088000	0500	5405	UN	2,00	24,70	5,03	49,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	ESTOPA FIAPO BRANCO 150G	53013000	0500	5405	PT	1,00	6,50	0,66	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
163	DESCARBONIZANTE CAR 80 300ML	27101999	0500	5405	UN	2,00	54,60	11,13	109,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1583	JUNTA TAMPA VALV UNO/PAL/SIE/WEEK 1.0 1.3 1.4 8V FIRE	40169300	0500	5405	UN	1,00	33,80	3,44	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	CIL MT EMB PAL 1.0 8V FIRE MPI 16V 01/ SIE 1.3 16V 00/ STRAD 1.6 16V 01/04	87089300	0500	5405	UN	1,00	127,40	12,99	127,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5754	TOP KIT AMORT DT 1BAT 1COI 1COX C ROL FIO 13/ MOBI 16/ SIE 12/ UNO 10/	87088000	0500	5405	UN	2,00	293,80	59,93	587,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5361	AMORT TS TURBOGAS FIO PICK UP TREKKING C/S ACD 96/	87088000	0500	5405	UN	2,00	401,70	81,94	803,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2059	MECANISMO DIRE HD C PIVO UNO/PAL 1.0 1.4 10/ FIO 14/	87089483	0500	5405	UN	1,00	2627,30	267,98	2627,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF AMB FIORINO RSM8I98;OBS: NF COM DESCONTO DE ACORDO COM SEGUNDO 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(os).
- O(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____

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/12/2025 14:13:32

Funcionario Responsavel

GSOFT

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

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.157.051/0001-00
Razão Social: T C DUARTE FILHO
Endereço: RUA ANTONIO PAULO DE SOUSA 42 / 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 Servico - FGTS.

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

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120601171659437794

Informação obtida em 11/12/2025 08:13:08

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: 250001021959597l

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 19/11/2025 14:33:20
VÁLIDA ATÉ 18/01/2026

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: 6082BCC9-58B4-490D-9B5B-ED3249AD7549

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 19/11/2025 14:33:24 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010319578873

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 19/11/2025 09:35:49
VÁLIDA ATÉ 18/01/2026

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: 311DA86D-5EBF-4C5F-9458-D242750AA530

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 19/11/2025 09:35:54 -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: 76761704/2025
Expedição: 11/12/2025, às 08:14:29
Validade: 09/06/2026 - 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.

```
11/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:16:52
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                 11/12/2025
NR. DOCUMENTO                551.679.000.019.464
VALOR TOTAL                            4.617,14
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T C DUARTE FIHO ME
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         19.464-6
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.723.EAD.44A.5D7.B02
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1129006

OR - Ordinário 1129006	FICHA: 354	DATA: 29/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/11/2025	

NOME: Jelta Veiculos e Maquinas LTDA 05.385.026/0005-42 CÓDIGO: 1109

ENDEREÇO: 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
649.962,50	633.781,39	327,43	15.853,68

VALOR EM R$ 327,43

trezentos e vinte e sete reais e quarenta e três centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA O VEÍCULO MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**327,43**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/11/2025 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 Nº	1129006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 29/11/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/11/2025	

Fornededor: 1109 **Jelta Veiculos e Maquinas LTDA** CPF/CNPJ :05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: Parnaiba

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA O VEÍCULO MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	327,43
	DESCONTOS 3,93
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**323,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 39	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
327,43	327,43	327,43	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 323,50

trezentos e vinte e três reais e cinquenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07960

DATA: 17/12/2025 VENCTO:29/11/2025 PAGTO: 17/12/2025

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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA O VEÍCULO MOBI, PLACA : RSJ8B69, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 327,43

(trezentos e vinte e sete reais e quarenta e três centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07961

DATA: 17/12/2025 VENCTO:17/12/2025 PAGTO: 17/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN ICIPIO DE CAXINGO.

Valor 3,93

(três reais e noventa e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003208/ 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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 125620

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 16/12/2025 Hora: 09:25:48

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 125620 SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 343 KM 11

Nº SN

FIAT | JELTA BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO

MUNICÍPIO: PARNAIBA PI

CEP: 64206-260

FONE: (86)3315-1600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 125620
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
2225 1105 3850 2600 0542 5500 2000 1256 2014 3613 2066

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA OFICINA		222250028573125 29/11/25 09:17:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
194487202		05.385.026/0005-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
UNDO MUNICIPAL DE SAUDE			11.399.605/0001-13	29/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA JOAO SANTOS, Nº 133	CENTRO		64228-000	29/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAXINGO	(86)3332-0008	PI		09:17:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	399,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	71,87	0,00	0,00	327,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE [9]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9300538	KIT HIGIENIZACAO ARGO/CRONOS/MOBI/FIOR/N.UNO/N.STR IAP0100009300538 000000000000	34029090	0 60	5405	UNIDAD	1,00	135,0000	135,00	24,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4709	FILTRO OLEO MOT IAP0100007094709 000000000000	84212300	1 60	5405	UNIDAD	1,00	79,7000	79,70	14,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7092778	OLEO MOTOR 0W20 IAP0100007092778 000000000000	27101932	0 60	5656	MILILI	26,00	7,1000	184,60	33,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(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____

Funcionario Responsavel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor:FRANCISCO CHARLES N DE SOUZA - Codigo Nota:1007972 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop.:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE;;- Num OS:84181; - Data Abertura:23/ 10/ 2025; - Veiculo:MOBI LIKE 1.0 N3 GSE FLEX 05PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAB-2025 MOD-2025 COR-BRANCO BANCHISA REV-MALHA KOTZEN PRETO COD. RENAVAM:102652 NUM. MOTOR:463579069348683 COR INTERNA:MALHA KOTZEN PRETO - Placa:RSJ8B71 - KM:15656 - Chassi:9BD341ACWSYA45458; - Renavam:102652 - Num Motor Externo:463579069348683; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12. - SAIDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO XXI, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - Email Cliente:geovaneisalene@gmail.com; Trib aprox R$:24,24 Fed, R$ 0,00 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI	

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E 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 09:34:13 do dia 25/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/01/2026.
Código de controle da certidão: **7C01.4385.19AA.A26F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.385.026/0005-42
Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO S/N / 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 Servico - 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:30/11/2025 a 29/12/2025

Certificação Número: 2025113000500124674540

Informação obtida em 16/12/2025 09:16:43

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

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010319825524

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 26/11/2025 10:13:00
VÁLIDA ATÉ 25/01/2026

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: C9430935-FFDC-459E-B8EA-130A5FA74A38

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 26/11/2025 10:13:03 -03:00

PREFEITURA DE PARNAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Itauna, Nº 1434 - Pindorama
CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 09/12/2025, conforme
Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA Nome Fantasia: JELTA VEÍCULOS E MÁQUINAS LTDA		
Endereço: BR 343 - KM 11, 00000		Complem: S/
Bairro: AEROPORTO	Cidade: PARNAIBA - PI	
CPF/CNPJ: 05385026000542	Telefone 8633151600	CEP: 64206260
Inscrição Municipal: 31.906	Inscrição Est.:	Data de Abertura: 12/12/2001
Atividade: COMÉRCIO A VAREJO DE AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS E UTILITÁRIOS NOVOS		
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, 10 de Setembro de 2025

Número/Controle da Certidão: 74E5B0A3FDB7F1A3

José Orlando Cardoso
Auditor Fiscal da Faz. Municipal
Mat. Nº 1063-4 / Parnaíba

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

Digitalizado com CamScanner

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 4058281

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:JELTA VEÍCULOS E MÁQUINAS LTDA
CNPJ: 05385026000542, REPRESENTANTE LEGAL: JOSE ELIAS TAJRA SOBRINHO
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 S/N,
BAIRRO: AEROPORTO, 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 26 de Novembro de 2025 às 12 h 16 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 4058281. Código verificador: 329D3.6BFB8.CB350.569F3

17/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:55:24
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2025
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 323,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 5.185.38E.BEC.423.CD2

```
17/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:55:24
167901679          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/12/2025
NR. DOCUMENTO                551.679.000.028.474
VALOR TOTAL                                 3,93
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         28.474-2
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.412.62F.89B.1C4.334
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1229040

OR - Ordinário 1229040	FICHA: 354	DATA: 29/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/12/2025	

NOME: Jelta Veiculos e Maquinas LTDA 05.385.026/0005-42 CÓDIGO: 1109

ENDEREÇO: 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
658.662,50	653.357,42	550,55	4.754,53

VALOR EM R$

550,55 quinhentos e cinquenta reais e cinquenta e cinco centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA O VEÍCULO MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIcação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**550,55**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/12/2025 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 Nº	1229040	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 29/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/12/2025

Fornededor: 1109 **Jelta Veiculos e Maquinas LTDA** CPF/CNPJ :05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: Parnaiba

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA O VEÍCULO MOBI, PLACA: RSJ8B69, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	550,55
	DESCONTOS 6,61
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **543,94**

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
550,55	550,55	550,55	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 543,94

quinhentos e quarenta e três reais e noventa e quatro centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08407

DATA: 30/12/2025 VENCTO:29/12/2025 PAGTO: 30/12/2025

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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA O VEÍCULO MOBI, PLACA : RSJ8B69, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 550,55

(quinhentos e cinquenta reais e cinquenta e cinco centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08408

DATA: 30/12/2025 VENCTO:30/12/2025 PAGTO: 30/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN ICIPIO DE CAXINGO.

Valor 6,61

(seis reais e sessenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000010/ 2026

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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 126162

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/01/2026 Hora: 09:36:30

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Saída

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 126162 SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 343 KM 11

Nº SN

FIAT | JELTA BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO

MUNICÍPIO: PARNAIBA PI

CEP: 64206-260

FONE: (86)3315-1600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 126162
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
2225 1205 3850 2600 0542 5500 2000 1261 6216 5881 0800

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA OFICINA		222250031760136 29/12/25 17:33:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
194487202		05.385.026/0005-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
UNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11.399.605/0001-13	29/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA JOAO SANTOS, Nº 133	CENTRO	64228-000	29/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAXINGO	(86)3332-0008	PI		17:33:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	558,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7,84	0,00	0,00	550,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE [9]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
52046268	ELEMENTO FILTRA IAP0100052046268 000000000000	84219999	5 60	5405	UNIDAD	1,00	86,4300	86,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52162685	FILTRO COMBUSTI IAP0100052162685 000000000000	84212300	5 60	5405	UNIDAD	1,00	33,2800	33,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4709	FILTRO OLEO MOT IAP0100007094709 000000000000	84212300	0 60	5405	UNIDAD	1,00	79,0000	79,00	7,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7092778	OLEO MOTOR 0W20 IAP0100007092778 000000000000	27101932	0 60	5656	MILILI	26,00	8,6415	224,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9300538	KIT HIGIENIZACAO ARGO/CRONOS/MOBI/FIOR/N.UNO/N.STR IAP0100009300538 000000000000	34029090	0 60	5405	UNIDAD	1,00	135,0000	135,00	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(os).
O(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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor:FRANCISCO CHARLES N DE SOUZA - Codigo Nota:1038575 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop.:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE;;- Num OS:85084; - Data Abertura:23/ 12/ 2025; - Veiculo:MOBI LIKE 1.0 N3 GSE FLEX 05PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAB-2025 MOD-2025 COR-BRANCO BANCHISA REV-MALHA KOTZEN PRETO COD. RENAVAM:102652 NUM. MOTOR:463579069348683 COR INTERNA:MALHA KOTZEN PRETO - Placa:RSJ8B71 - KM:26615 - Chassi:9BD341ACWSYA45458; - Renavam:102652 - Num Motor Externo:463579069348683; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12. - SAIDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO XXI, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - Email Cliente:geovaneisalene@gmail.com; Trib aprox R$:91,67 Fed, R$ 123,88 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI 1C2537	

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:55:28
167901679 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 543,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 1.759.475.3B0.6E8.408

30/12/2025 ~ BANCO DO BRASIL - 14:55:28
167901679 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.628.474
VALOR TOTAL 6,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 4.50A.615.C3E.8BA.D08

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1212006

OR - Ordinário 1212006	FICHA: 354	DATA: 12/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000003/25		PROCESSO: 003/2025	VENCIMENTO: 12/12/2025

NOME: FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE 17.798.597/0001-64 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
642.962,50	634.108,82	4.999,00	3.854,68

VALOR EM R$

4.999,00

quatro mil, novecentos e noventa e nove reais ********** *******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AQUISIÇÃO DE PNEUS DESTINADO A VEÍCULOS VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO: 01.003/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**4.999,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 12/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 12/12/2025 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 Nº	1212006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 354	DATA: 12/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000003/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/12/2025

Fornededor: 119 **FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE** CPF/CNPJ :17.798.597/0001-64
ENDEREÇO: R ANTONIO P. RAMOS BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE AQUISIÇÃO DE PNEUS DESTINADO A VEÍCULOS VINCULADO A SE CRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO: 01.003/2025.	4.999,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.999,00**

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
4.999,00	4.999,00	4.999,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.999,00

quatro mil, novecentos e noventa e nove reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07974

DATA: 16/12/2025 VENCTO:12/12/2025 PAGTO: 16/12/2025

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 PNEUS DESTINADO A VEÍCULOS VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO: 01.003/2025.

Valor 4.999,00

(quatro mil, novecentos e noventa e nove reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003199/ 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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.001.683

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 16/12/2025 Hora: 08:39:40

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 000.001.683 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 - Saida **1**

Nº 000.001.683
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2225 1217 7985 9700 0164 5500 1000 0016 8310 0030 6100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. DE TERCEIROS	**222250030339687 - 12/12/2025 14:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
195129695		17.798.597/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ			01.612.618/0001-75	12/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOAO SANTOS, 133 -	CENTRO		64228-000	12/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Caxingo	8633320004	PI		09:55

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.999,00

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	4.999,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS 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
16	OLEO LUB 5W30 DIESEL COM DPF	27101931	0102	5405	L	60,0000	42,0000	2.520,00					
28	OLEO LUB 5W30 GAS	27101932	0102	5405	L	30,0000	39,0000	1.170,00					
31	ARLA 32	31021010	0102	5405	L	40,0000	5,9000	236,00					
17	FILTRO PEL 677	84212300	0102	5405	PC	4,0000	36,0000	144,00					
23	FILTRO PEL 2002	84219999	0102	5405	PC	5,0000	34,0000	170,00					
34	FILTRO ARL 4161	84219999	0102	5405	UN	4,0000	38,0000	152,00					
23	FILTRO PSL 283	84219999	0102	5405	PC	5,0000	68,0000	340,00					
226	FILTRO PSL 962	84219999	0102	5405	PC	4,0000	42,0000	168,00					
5	FILTRO GI 04/7	84219999	0102	5405	PC	4,0000	16,0000	64,00					
36	ESTOPA	52021000	0102	5405	PCT	5,0000	7,0000	35,00					

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
O(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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000691			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. A FORNECIMENTO DE PNEUS, PEÇAS E ACESSORIOS PARA A SEC RETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAXINGÓ-PI OBS: DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BA NCO DO BRASIL AG:1679-9 CC: 225575-4.	

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 15:55:39 do dia 13/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/05/2026.
Código de controle da certidão: **1AB6.089A.2112.5106**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.798.597/0001-64

Razão Social: FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE

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 Servico - 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:03/12/2025 a 01/01/2026

Certificação Número: 2025120319282137859947

Informação obtida em 16/12/2025 08:22:46

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

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.

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010319574593

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 19/11/2025 08:44:00
VÁLIDA ATÉ 18/01/2026

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: 035ABB88-DB4A-4592-9A1A-604CF0502223

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 19/11/2025 08:44:05 -03:00

Scanned with CamScanner

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001021957990

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 19/11/2025 09:48:26
VÁLIDA ATÉ 18/01/2026

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: DCCD88F4-9829-48E1-8128-0FE3C4020FD5

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 19/11/2025 09:48:30 -03:00

MUNICÍPIO DE BURITI DOS LOPES

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 19/11/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000138/2025

Emissão: 19/11/2025

Validade: 17/02/2026

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**

00220250000013800000544710

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 4020575

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:FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE
CNPJ: 17798597000164, REPRESENTANTE LEGAL: FLABIA 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 15 de Outubro de 2025 às 07 h 15 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 4020575. Código verificador: AA40D.395D8.2C265.A75A0

16/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:26:01
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 16/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.022.575
VALOR TOTAL 4.999,00
****** 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 5.841.58A.637.AF9.5A8

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1209003

OR - Ordinário 1209003	FICHA: 355	DATA: 09/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000009/25		PROCESSO: 009/2025	VENCIMENTO: 09/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
308.229,65	285.484,19	14.425,52	8.319,94

VALOR EM R$

14.425,52

quatorze mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e cinquenta e dois centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL, GASOLINA COMUM, EQUIPE EMULTI, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONTRATO: 01.009/2025.

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 Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

14.425,52

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 09/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 09/12/2025 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 Nº	1209003	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 355	DATA: 09/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000009/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/12/2025

Fornededor: 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, GASOLINA COMUM, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONTRATO: 01.009/2025.	14.425,52
	DESCONTOS 34,62
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **14.390,90**

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
14.425,52	14.425,52	14.425,52	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 14.390,90

quatorze mil, trezentos e noventa reais e noventa centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07845

DATA: 10/12/2025 VENCTO:09/12/2025 PAGTO: 10/12/2025

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 14.425,52

(quatorze mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e cinquenta e dois centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07846

DATA: 10/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 10/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN ICIPIO DE CAXINGO.

Valor 34,62

(trinta e quatro reais e sessenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003128/ 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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.002.003

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 10/12/2025 Hora: 08:57:47

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: 09/12/2025 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Valor Total: 14.425,52

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.003
Série 002

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 **1**

Nº 000.002.003
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2225 1203 8457 6200 0187 5500 2000 0020 0312 2134 9486

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Prestacao Registrada em ECF	222250029873676

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
194460720		03.845.762/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO			01.612.618/0001-75	09/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO	64228-000		09/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
AXINGO	PI			16:31:39

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	5.092,21 (35,30 %)	14.425,52

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	14.425,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1	GASOLINA COMUM ICMS monofasico cobrado anteriormente: BC 2222,7304 (L) - Aliq.: R$ 1,4700 - Vlr.ICMS Mono.: R$ 3267,41	27101259	061	5929	LT	2.222,7304	6,49	0,00	14.425,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- 0(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- 0(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(os).
- 0(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).
- 0(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, ___ de _____ de 20___

Funcionário Responsável

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SECRETARIA DE SAUDE EQUIPE EMULTI Trib. Aprox.: R$: 1702,21 (Fed), R$ 3390,00 (Est), R$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1C2537 NFC-e: 125491, 125512, 125527, 125530, 125588, 125616, 125624, 125632, 125652, 125662, 125694, 125698, 125718, 125725, 125728, 125771, 125775, 125776, 125777, 125782, 125785, 125789, 125790, 125800, 125811, 125814, 125867, 125873, 125885, 125887, 125888, 125889, 125897, 125906, 125925, 125946, 125956, 125971, 125972, 125973, 125986, 125998, 126010, 126018, 126020, 126035, 126049, 126059, 126063, 126065, 126083, 126107, 126131, 126151, 126153, 126190, 126223, 126302, 126308, 126321, 126332, 126345, 126346, 126347, 126348, 126350, 126351, 126398, 126399, 126422, 126430, 126453, 126454. ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 2222,73 Vlr.ICMS Mono.: R$ 3267,41	

(c)1993-2025 xpert v3.5 - xpert.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/12/2025 16:31:47

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: 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 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 11:03:01 do dia 10/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/04/2026.
Código de controle da certidão: **BA59.F01B.D6C6.05F9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.845.762/0001-87
Razão Social: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
Endereço: ROD RODOVIA BR 343 S/N KM 90 POVOADO JU / 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 Servico - 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:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120104271068847901

Informação obtida em 10/12/2025 08:23:46

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

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010319087117

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 10/11/2025 08:22:55
VÁLIDA ATÉ 09/01/2026

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: 142D89AB-2436-416B-A452-779B2756F4A7

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 10/11/2025 08:22:59 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250010219188428

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 11/11/2025 10:38:36
VÁLIDA ATÉ 10/01/2026

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: 57645DA3-0F58-432F-BBFF-39F20B429D58

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 11/11/2025 10:38:41 -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: 76457500/2025
Expedição: 10/12/2025, às 08:25:43
Validade: 08/06/2026 - 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: 10/12/2025 às 11:33:32

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: 04366/2200.000574036138-5	

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$ 14.390,90
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/12/2025	**Código da Operação:** 93249219
Data da Operação: 10/12/2025	**Chave de Segurança:** 2YRWJZUQZ01CL3TK

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: 10/12/2025 às 11:33:32

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: 04366/2200.000574036138-5

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$ 34,62

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/12/2025

Código da Operação: 93370334

Data da Operação: 10/12/2025

Chave de Segurança: RRZ10LHWQCXVZNM0

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

1209005

OR - Ordinário 1209005	FICHA: 355	DATA: 09/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000009/25	PROCESSO: 009/2025	VENCIMENTO: 09/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
328.229,65	299.909,71	16.007,77	12.312,17

VALOR EM R$

16.007,77

dezesseis mil e sete reais e setenta e sete 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, CONTRATO: 01.009/2025.

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 APIicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**16.007,77**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 09/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 09/12/2025 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 Nº	1209005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 355	DATA: 09/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000009/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/12/2025

Fornededor: 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, CONTRATO: 01.009/2025.	16.007,77
	DESCONTOS 38,42
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **15.969,35**

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
16.007,77	16.007,77	16.007,77	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 15.969,35

quinze mil, novecentos e sessenta e nove reais e trinta e cinco centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07849

DATA: 10/12/2025 VENCTO:09/12/2025 PAGTO: 10/12/2025

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 16.007,77

(dezesseis mil e sete reais e setenta e sete centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07850

DATA: 10/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 10/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUNICIPIO DE CAXINGO.

Valor 38,42

(trinta e oito reais e quarenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003126/ 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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.002.001

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 10/12/2025 Hora: 08:56:07

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: 09/12/2025 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Valor Total: 16.007,77

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.001
Série 002

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 **1**

Nº 000.002.001
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2225 1203 8457 6200 0187 5500 2000 0020 0119 7215 8880

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Prestacao Registrada em ECF	222250029871899

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
194460720		03.845.762/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO			01.612.618/0001-75	09/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO		64228-000	09/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
AXINGO	PI			16:21:07

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	4.786,33 (29,90 %)	16.007,77

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	16.007,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3	OLEO DIESEL S10 ICMS monofasico cobrado anteriormente: BC 2512,9938 (L) - Aliq.: R$ 1,1200 - Vlr.ICMS Mono.: R$ 2814,55	27101921	061	5929	LT	2.512,9938	6,37	0,00	16.007,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
[X] O(s) Produto(s) foi(ram) recebido(os).
[X] O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(os).
[X] A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).
[X] A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).
Caxingo-PI, ___ de _____ de 20___
Funcionário Responsável

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SECRETARIA DE SAUDE Trib. Aprox.: R$: 1536,75 (Fed), R$ 3249,58 (Est), R$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1C2537 NFC-e: 129262, 129263, 129264, 129277, 129280, 129281, 129284, 129290, 129291, 129293, 129295, 129307, 129323, 129342, 129354, 129392, 129393, 129427, 129444, 129445, 129503, 129509, 129559, 129560, 129587, 129668, 129669, 129677, 129706, 129723, 129739, 129756, 129773, 129782, 129783. ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 2512,99 Vlr.ICMS Mono.: R$ 2814,55	

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: 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 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 11:03:01 do dia 10/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/04/2026.
Código de controle da certidão: **BA59.F01B.D6C6.05F9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.845.762/0001-87
Razão Social: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
Endereço: ROD RODOVIA BR 343 S/N KM 90 POVOADO JU / 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 Servico - 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:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120104271068847901

Informação obtida em 10/12/2025 08:23:46

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

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250001031908711 7

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 10/11/2025 08:22:55
VÁLIDA ATÉ 09/01/2026

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: 142D89AB-2436-416B-A452-779B2756F4A7

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 10/11/2025 08:22:59 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001021918842 8

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 11/11/2025 10:38:36
VÁLIDA ATÉ 10/01/2026

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: 57645DA3-0F58-432F-BBFF-39F20B429D58

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 11/11/2025 10:38:41 -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: 76457500/2025
Expedição: 10/12/2025, às 08:25:43
Validade: 08/06/2026 - 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: 10/12/2025 às 11:33:32

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: 04366/2200.000574036138-5	

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$ 15.969,35
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/12/2025	**Código da Operação:** 93048881
Data da Operação: 10/12/2025	**Chave de Segurança:** YXFQ4Y5GXAU8U55H

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: 10/12/2025 às 11:33:32

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: 04366/2200.000574036138-5

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$ 38,42

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/12/2025

Código da Operação: 93132757

Data da Operação: 10/12/2025

Chave de Segurança: 5U5CPP4VK6WY5PAZ

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

1210012

OR - Ordinário 1210012	FICHA: 355	DATA: 10/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 10/12/2025

NOME: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA 31.317.338/0001-03 CÓDIGO: 2031

ENDEREÇO: HENRY WALL DE CARVALHO TERESINA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
598.229,65	394.642,63	51.058,10	152.528,92

VALOR EM R$

51.058,10

cinquenta e um mil e cinquenta e oito reais e dez centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 05.016/2025.

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 Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

51.058,10

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/12/2025 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 Nº	1210012	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 355	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/12/2025

Fornededor: 2031 **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA** CPF/CNPJ :31.317.338/0001-03
ENDEREÇO: HENRY WALL DE CARVALHO, TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE., CONFORME CONTRATO: 05.016/2025.	51.058,10
	DESCONTOS 612,70
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **50.445,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 09	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
51.058,10	51.058,10	51.058,10	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 50.445,40

cinquenta mil, quatrocentos e quarenta e cinco 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 10/12/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO 07877

DATA: 10/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 10/12/2025

Credor..: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 31.317.338/0001-03 Cod: 2031

Endereço: HENRY WALL DE CARVALHO

Cidade..: TERESINA CEP: 64022-135

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 05.016/2025.

Valor **51.058,10**

(cinquenta e um mil e cinquenta e oito reais e dez centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07878

DATA: 10/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 10/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN ICIPIO DE CAXINGO.

Valor 612,70

(seiscentos e doze reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003139/ 2025

Proprietário/Interessado: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ: 31317338000103
Endereço: Avenida Henry Wall de Carvalho Nº:
Bairro: Lourival Parente
Cidade: Teresina
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.004.543

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 10/12/2025 Hora: 12:47:14

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 10/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 51.058,10 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO 11.399.605/0001-13 - R JOAO SANTOS, 133 CENTRO - CAXINGO - PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.543
SÉRIE : 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059
Lourival Parente
CEP 64022-135
Teresina - PI
Telefone: (86) 3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.543
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 02

CHAVE DE ACESSO
2225 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0045 4314 5882 9633

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
222250029997646 10/12/2025 11:57:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria Adquirida de Terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
196274664		31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO	**11.399.605/0001-13**	10/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R JOAO SANTOS, 133	CENTRO	64228-000	**10/12/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Caxingo	(86) 3332-0007	PI		**11:57**

ATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.028,56	2.481,41	0,00	0,00	0,00	51.058,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**51.058,10**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2528	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML C/120AMP	30043999	020	5102	AMP	990	1,75	1.732,50	0,00	374,22	84,20	0,00	0,00	22,50	0,00
1580	ADRENALINA(EPINEFRINA)1MG/ML C/100	30039099	020	5102	AMP	990	2,02	1.999,80	0,00	431,96	97,19	0,00	0,00	22,50	0,00
4731	GENTAMICINA 20MG	30042019	020	5102	UND	490	2,10	1.029,00	0,00	222,26	50,01	0,00	0,00	22,50	0,00
3845	HIDROCORTISONA 100MG IV/IM C/50	30043210	020	5102	AMP	290	4,50	1.305,00	0,00	281,88	63,42	0,00	0,00	22,50	0,00
1545	METOCLOPRAMIDA 10MG INJ 2ML C/100	30039051	020	5102	UND	590	0,91	536,90	0,00	115,97	26,09	0,00	0,00	22,50	0,00
03	OMEPRAZOL 40MG C/100AMP	30041011	020	5102	UND	65	9,99	649,35	0,00	140,26	31,56	0,00	0,00	22,50	0,00
4251	RINGER SIMPLES SF 500ML C/30	30049099	020	5102	UND	290	8,65	2.508,50	0,00	541,84	121,91	0,00	0,00	22,50	0,00
1392	ACIDO VALPROICO 250MG C/25 C1	30049029	020	5102	CPR	990	0,59	584,10	0,00	126,17	28,39	0,00	0,00	22,50	0,00
1734	ALPRAZOLAM 1MG C/30 B1	30049064	020	5102	UND	4990	0,13	648,70	0,00	140,12	31,53	0,00	0,00	22,50	0,00
1102	AMITRIPTILINA 75MG	30049099	020	5102	UND	5490	0,32	1.756,80	0,00	379,47	85,38	0,00	0,00	22,50	0,00
120	BROMAZEPAM 3MG	30049064	020	5102	UND	6990	0,16	1.118,40	0,00	241,57	54,35	0,00	0,00	22,50	0,00
1276	CARBAMAZEPINA 200MG C/30 C1	30049069	020	5102	CPR	10990	0,25	2.747,50	0,00	593,46	133,53	0,00	0,00	22,50	0,00
1393	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP 100ML(C1)	30049069	020	5102	FRA	90	11,55	1.039,50	0,00	224,53	50,52	0,00	0,00	22,50	0,00
2369	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	30049076	020	5102	AMP	990	1,09	1.079,10	0,00	233,09	52,45	0,00	0,00	22,50	0,00
137	FENITOINA 100MG C/30CPR	29333912	020	5102	UND	1990	0,24	477,60	0,00	103,16	23,21	0,00	0,00	22,50	0,00
2372	MORFINA 10MG/ML 1ML	30044990	020	5102	AMP	590	2,12	1.250,80	0,00	270,17	60,79	0,00	0,00	22,50	0,00
2456	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML C/ SERINGA DOSADORA	30049069	020	5102	UND	65	9,25	601,25	0,00	129,87	29,22	0,00	0,00	22,50	0,00
131	RISPERIDONA 2MG	30049069	020	5102	UND	1990	0,20	398,00	0,00	85,97	19,34	0,00	0,00	22,50	0,00
1741	SERTRALINA 50MG C/30 C1	30049039	020	5102	UND	1490	0,15	223,50	0,00	48,28	10,86	0,00	0,00	22,50	0,00
4021	TRAMADOL 50MG C/10	30039079	020	5102	UND	2240	0,33	739,20	0,00	159,67	35,93	0,00	0,00	22,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-[illegible] Empresa possui regime especial conf a PORTARIA SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG Nº 324/2022. PARECER SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG Nº 329 /202 conf Decreto 13.500/ 2008 Art 791-A a 791-V do Decreto 13.500/08 SEQUENCIA: 4178 455 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO	612,70 50.445,40

PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
O(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

Desenvolvido por IDEALSOFT

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059
Lourival Parente
CEP 64022-135
Teresina - PI
Telefone: (86) 3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.543
SÉRIE 001
FOLHA 02 / 02

CHAVE DE ACESSO
2225 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0045 4314 5882 9633

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
222250029997646 10/12/2025 11:57:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4605	TRAMADOL 50MG/ML	30039049	020	5102	AMP	490	1,86	911,40	0,00	196,86	44,29	0,00	0,00	22,50	0,00
5804	CIMETIDINA 300MG 2ML HYPOFARMA CX/100AMP HYCIMET	30049062	020	5102	AMP	1700	1,32	2.244,00	0,00	484,70	109,06	0,00	0,00	22,50	0,00
233	SINVASTATINA 20MG C/500CPR	30049059	020	5102	UND	4990	0,12	598,80	0,00	129,34	29,10	0,00	0,00	22,50	0,00
44	DIPIRONA 500MG/ML 10ML GTS	30049069	020	5102	FRA	4450	1,68	7.476,00	0,00	1.614,82	363,33	0,00	0,00	22,50	0,00
349	SULF+TRIMETROPINA 400+80MG	30049072	020	5102	UND	3990	0,30	1.197,00	0,00	258,55	58,17	0,00	0,00	22,50	0,00
1640	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G 30G	30049072	020	5102	UND	390	5,19	2.024,10	0,00	437,21	98,37	0,00	0,00	22,50	0,00
20	NISTATINA CRM VAG 60G+APL 10UI 4G	30049099	020	5102	UND	1150	9,52	10.948,00	0,00	2.364,77	532,07	0,00	0,00	22,50	0,00
1668	PARACETAMOL 200MG 15ML	30039099	020	5102	FRA	1490	2,17	3.233,30	0,00	698,39	157,14	0,00	0,00	22,50	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- [x] O(s) Material(is) foi(ram) rebebido(os).
- [x] O(s) Servico(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____

Funcionario Responsavel

PacSaúde
DISTRIBUIDORA

REQUERIMENTO

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PAC SAÚDE LTDA, vêm muito respeitosamente solicitar a Vossa Senhoria que se digne a autorizar o pagamento da importância **R$51.058,10 (CINQUANTA E UM MIL, CINQUENTA E OITO REAIS E DEZ CENTAVOS)** referente ao fornecimento de **MATERIAL FARMACOLOGICO/ HOSPITALAR** com a OF autorizando e **NF-e nº 4543 conta corrente nº 19072-1 agência nº 4249-8 Banco do Brasil.**

Aproveitando a oportunidade para externar votos de prosperidade com sinceras e cordiais saudações.

Nesses Termos,

Pede deferimento.

Teresina, 10 DE DEZEMBRO DE 2025.

DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE-ME
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Insc. Est.. 19.627.466-4

RECIBO

Recebi do **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO** a

importância de **R$51.058,10 (CINQUANTA E UM MIL, CINQUENTA E OITO REAIS E DEZ CENTAVOS)** referente ao fornecimento de **MATERIAL FARMACOLOGICO/ HOSPITALAR** com a OF autorizando e **NF-e nº 4543.**

Sendo só para o momento.

DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE-ME
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Insc. Est.. 19.627.466-4

AO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO

REQUERIMENTO

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI. Cep: 64.022-135
CNPJ: 31.317.338/0001-03 . Inscrição Estadual: 19.627.466-4
Fone (86) 3220-1752 . Email: pacsaudepi@gmail.com

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

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

Nome: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 31.317.338/0001-03

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:27:30 do dia 22/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/11/2025.
Código de controle da certidão: **81B8.810C.51F2.3A49**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.317.338/0001-03
Razão Social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço: AV HENRY WALL DE CARVALHO 5059 / LOURIVAL PARENTE / TERESINA / PI / 64022-135

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 Servico - FGTS.

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

Validade:22/11/2025 a 21/12/2025

Certificação Número: 2025112201115108835589

Informação obtida em 01/12/2025 10:45:02

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: 2500010218692066

CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03
Nome/Razão Social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/11/2025 11:33:38
VÁLIDA ATÉ 02/01/2026

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: 8F64A4BF-1885-457E-801F-F2B38C2301A4

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 03/11/2025 11:33:43 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250001031769039 2

CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03
Nome/Razão Social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar qualsquer 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 14/10/2025 09:07:54
VÁLIDA ATÉ 13/12/2025

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: 687BE7A2-E931-4FCC-B8A2-BE674BEAEBE1

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 14/10/2025 09:07:59 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Certidão nº: 45208145/2025
Expedição: 06/08/2025, às 09:28:09
Validade: 02/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.317.338/0001-03, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 338.746/25-11

CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03
Contribuinte: PAC SAUDE 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 11:12:48 h, do dia 01/12/2025.
Validade: 01/03/2026
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: 5E99A3D5283E5B85
Nº Via: 1

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/12/2025 às 09:09:26

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: 04366/2200.000574036138-5

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/4249/00000019072-1
CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Valor: R$ 50.445,40
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/12/2025
Código da Operação: 13302575
Data da Operação: 10/12/2025
Chave de Segurança: PQJU03W8WRA4W35P

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/12/2025 às 09:09:26

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: 04366/2200.000574036138-5

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$ 612,70
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/12/2025
Código da Operação: 12659221
Data da Operação: 10/12/2025
Chave de Segurança: 7NY0VG8XGEQ3PEC9

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

1104016

OR - Ordinário 1104016	FICHA: 355	DATA: 04/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 200007/25	PROCESSO: 007/25	VENCIMENTO: 04/11/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
273.930,80	266.838,29	6.160,90	931,61

VALOR EM R$

6.160,90

seis mil, cento e sessenta 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

Código de APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

6.160,90

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 04/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 04/11/2025 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 Nº	1104016	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 355	DATA: 04/11/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 200007/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/11/2025

Fornededor: 137 **MAURO SERGIO BRITO VIEIRA** CPF/CNPJ :00.852.563/0001-08

ENDEREÇO: R CEARA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
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.	6.160,90 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**6.160,90**

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
6.160,90	6.160,90	6.160,90	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 6.160,90

seis mil, cento e sessenta reais e noventa centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07407

DATA: 04/12/2025 VENCTO:04/11/2025 PAGTO: 04/12/2025

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 NECESS IDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1506/2022.

Valor 6.160,90

(seis mil, cento e sessenta reais e noventa centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003090/ 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 EDUCAÇÃO DE ACORDO NOTA FISCAL DE N° 3978

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 04/12/2025 Hora: 08:53:55

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
3978

Código de Verificação de Autenticidade
2MUGWP8I5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/11/2025 às 10:40:16

Chave de Acesso
384601343EQ3I9COZZXOJLUJ1OP1M43Q

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**	**CAXINGO - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/11/2025

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
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**	**plastiugrafica@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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64228-000	**CAXINGO - PI**	**2202653**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
30,00	UN	FICHA DE ATENDIMENTO - HOSPITAL	18,05	R$ 541,50
10,00	UN	FICHA DE REFERENCIA DO PACIENTE	20,85	R$ 208,50
500,00	UN	FOLDER, FRENTE E VERSO - ENTREGAR DOBRADO 4 X 4	0,65	R$ 325,00
10,00	UN	FICHA DE PROCEDIMENTO - ESUS	21,10	R$ 211,00
10,00	UN	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL-ESUS	21,10	R$ 211,00
10,00	UN	FICHA DE CADASTRO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR	21,10	R$ 211,00
10,00	UN	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL DO NASF	21,10	R$ 211,00
5,00	UN	FICHA DE AVALIAÇÃO FISIOTERÁPICA - NASF	24,70	R$ 123,50
4,00	UN	FAIXA EM LONA MEDINDO 500X100CM	164,85	R$ 659,40
10,00	UN	MAPA DE REMESSA DE COLETA DEPCCU	21,10	R$ 211,00
10,00	UN	REQUISIÇÃO DE EXAME DE PCCU	21,10	R$ 211,00
10,00	UN	PRONTUARIO DO PACIENTE EMAD	21,10	R$ 211,00
30,00	UN	REGISTRO DE ATENDIMENTO DO SAMU, F/V - COLORIDA	21,10	R$ 633,00
50,00	UN	RECEITUÁRIO COMUM	5,40	R$ 270,00
10,00	UN	RECEITUÁRIO AZUL	6,85	R$ 68,50
10,00	UN	REQUISIÇÃO DE EXAMES	8,00	R$ 80,00
10,00	UN	PADRONIZAÇÃO DE VEICULOS	56,65	R$ 566,50
100,00	UN	RECEITUÁRIO 15X21CM	7,20	R$ 720,00
10,00	M²	ADESIVO IMPESSÃO DIGITAL	48,80	R$ 488,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
O(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

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3978

Código de Verificação de Autenticidade
2MUGWP8I5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/11/2025 às 10:40:16

Chave de Acesso
384601343EQ3I9COZZXOJLUJ1OP1M43Q

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**	**CAXINGO - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/11/2025

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
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**	**plastiugrafica@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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64228-000	**CAXINGO - PI**	**2202653**		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.05**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria,	**5,00%**	**0000130000005**	**5829800**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.160,90	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.160,90**	**R$ 308,05**	**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$ 6.160,90

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 **3978** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2MUGWP8I5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(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____

Funcionario 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: 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:

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 09:40:55 do dia 27/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/05/2026.
Código de controle da certidão: **7165.500F.F935.8362**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.852.563/0001-08
Razão Social: MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA
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 Servico - 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:30/11/2025 a 29/12/2025

Certificação Número: 2025113000430068182485

Informação obtida em 04/12/2025 08:25:14

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: 250001031882591S

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 04/11/2025 17:47:18
VÁLIDA ATÉ 03/01/2026

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: C2A30CA3-3508-43C2-8A64-F3997DDDFA41

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 04/11/2025 17:47:22 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250010218825895

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 04/11/2025 17:46:51
VÁLIDA ATÉ 03/01/2026

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: 965DDEC2-2F87-4BF5-9D91-02ABE7681D34

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 04/11/2025 17:46:56 -03:00

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 nº: 74954156/2025
Expedição: 04/12/2025, às 08:27:30
Validade: 02/06/2026 - 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 nº **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.

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/12/2025 às 12:29:24

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: 04366/2200.000574036138-5

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
Valor: R$ 6.160,90
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 04/12/2025
Código da Operação: 90366135
Data da Operação: 04/12/2025
Chave de Segurança: WL0XJHJ78M4R54X0

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

PREFEITURA DE
CAXINGÓ
AGORA É A VEZ DO POVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

BALANCETE MENSAL DEZEMBRO/2025 – 1ª VIA 3/5

GESTÃO:BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1215010

OR - Ordinário 1215010	FICHA: 355	DATA: 15/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 900018/25		PROCESSO:	VENCIMENTO: 15/12/2025

NOME: EXATUS INFORMATICA LTDA — 00.398.601/0001-02 — CÓDIGO: 169

ENDEREÇO: AV SAO SEBASTIAO — 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
586.667,88	488.280,26	17.044,30	81.343,32

VALOR EM R$ 17.044,30

dezessete mil e quarenta e quatro reais e trinta centavos ********** ********

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.

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 APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS 17.044,30

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 15/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 15/12/2025 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 Nº	1215010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 355	DATA: 15/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 900018/25		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2025

Fornededor: 169 **EXATUS INFORMATICA LTDA** CPF/CNPJ :00.398.601/0001-02
ENDEREÇO: AV SAO SEBASTIAO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
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.	17.044,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **17.044,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.16	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
17.044,30	17.044,30	17.044,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 17.044,30

dezessete mil e quarenta e quatro reais e trinta centavos * * *

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08048

DATA: 17/12/2025 VENCTO:15/12/2025 PAGTO: 17/12/2025

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 ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.014/2025.

Valor 17.044,30

(dezessete mil e quarenta e quatro reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003190/ 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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.014.187

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 15/12/2025 Hora: 12:30:03

EXATUS INFORMATICA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE EXATUS INFORMÁTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.014.187 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EXATUS INFORMÁTICA LTDA

AVENIDA SÃO SEBASTIÃO, 1381 - - CENTRO, Parnaiba, PI - CEP: 64202020

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.187
SÉRIE: 1
Página 1 de 4

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2225 1200 3986 0100 0102 5500 1000 0141 8712 0030 0800

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	222250030496676 - 15/12/2025 09:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
194314464		00.398.601/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAXINGO			01.612.618/0001-75	15/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PC DA IGREJA MATRIZ, S/N -	CENTRO		64228-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Caxingo		PI		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17.044,30

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	17.044,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS 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
4987465498	PASTA CLASSIFICADORA CARTÃO DUPLO COM GRAMPO PLÁSTICO, COM A GRAMATURA MÍNIMA 480G/M², CORES DIVERSAS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,88	42021210	0102	5102	UND	100,0000	3,1000	310,00					
7893784102	PASTA SANFONADA A4, COM 12 DIVISÓRIAS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,96	42021210	0102	5102	UND	30,0000	9,0000	270,00					
7854152515	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					
7854521220	CAIXA PARA ARQUIVO MORTO MATÉRIA-PRIMA POLIPROPILENO CORRUGADO (POLIONDA) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 17,04	48191000	0102	5102	UND	100,0000	3,5500	355,00					
789936215	CANETA ESFEROGRÁFICA, COR PRETA, BOA QUALIDADE, CORPO TRANSPARENTE, CAIXA COM 50UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,28	96082000	0102	5102	UND	5,0000	22,0000	110,00					
78887845	CLIPS DE AÇO PARA PRENDER PAPEL, FORMATO	90189095	0102	5102	UND	20,0000	1,4500	29,00					

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(os).
A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).
A(s) Obra(s) foi(ram) executada(as).
Caxingo-PI, ___ de _____ de 20__
Funcionário Responsável

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SECRETARIA DE SAÚDE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 818,07	

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
	PARALELO, CONFECCIONADO EM ARAME. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,39												
8478944789	ENVELOPE KRAFT, SACO BRANCO, MEDINDO 240 X 340 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					
785326114	ENVELOPE KRAFT, SACO OURO, MEDINDO 162 X 229 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					
786527	GRAMPEADOR DE MESA GRANDE, ESTRUTURA METÁLICA GRAMPO 26/6 E CAPACIDADE PARA GRAMPEAR ATÉ 16 FOLHAS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,24	84729040	0102	5102	UND	20,0000	6,5000	130,00					
782039021	GRAMPO PARA GRAMPEADOR, COBREADO 26/6 CAIXA COM 5000 UNIDADES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,52	90189095	0102	5102	UND	30,0000	2,4500	73,50					
8547306	GRAMPO TRILHO METAL CAIXA COM 50 UNIDADES, CAPACIDADE DE PRENDER ATÉ 300 FOLHAS. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,24	90189095	0102	5102	UND	50,0000	5,1000	255,00					
844157	LIVRO ATA, CAPA E CONTRACAPA DURA EM PAPELÃO COSTURADO, SEM MARGEM, 200 FOLHAS PAPEL OFFSET 56G/M² Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,76	48201000	0102	5102	UND	10,0000	12,0000	120,00					
1544877	LIVRO DE PONTO, 4 ASSINATURAS, CAPA E CONTRACAPA OFFSET 56G/M² Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,87	48201000	0102	5102	UND	20,0000	8,2000	164,00					
7895748201	LIVRO DE PROTOCOLO, CAPA E CONTRACAPA DURA 52 FOLHAS COM FORMATO E TAMANHO APROXIMADAMENTE 153MM X 216MM. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,85	48201000	0102	5102	UND	20,0000	6,1000	122,00					
785720160	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: 41,47	48025610	0102	5102	UND	64,0000	13,5000	864,00					
2784021965	PAPEL OFICIO 2, GRAMATURA MÍNIMA 75 G/M2, COMPRIMENTO 330MM, LARGURA 216MM, COR BRANCO, PACOTE COM 500 UNIDADES. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 33,60	48025610	0102	5102	UND	35,0000	20,0000	700,00					
8548154	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: 11,23	96122000	0102	5102	UND	60,0000	3,9000	234,00					
789685212054	CARTELA COM 02 PILHA AAA ALCALINA DE 1,5 VOLTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,28	85061020	0102	5102	UND	50,0000	3,4500	172,50					
78498748754	FILTRO DE LINHA COM PROTEÇÃO ELETRÓNICA DE 04 TOMADAS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,79	85364900	0102	5102	UND	5,0000	44,9900	224,95					
9291718	MEMÓRIA RAM DE 8GB DDR3 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 37,44	85423221	0102	5102	UND	3,0000	260,0000	780,00					

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- [x] O(s) material(is) foi(ram) recebido(os).
- [x] O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(os).
- [x] A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s).
- [x] A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, ___ de _____ de 20___

Funcionario Responsavel

EXATUS INFORMÁTICA LTDA

AVENIDA SÃO SEBASTIÃO, 1381 - - CENTRO, Parnaiba, PI - CEP: 64202020

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.014.187
SÉRIE: 1
Página 3 de 4

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2225 1200 3986 0100 0102 5500 1000 0141 8712 0030 0800

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
222250030496676 - 15/12/2025 09:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
194314464		00.398.601/0001-02

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
785218598	MEMÓRIA RAM DE 16GB DDR3 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 40,80	85423221	0102	5102	UND	2,0000	425,0000	850,00					
78596841	SSD INTERNO 120GB Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 39,36	85423221	0102	5102	UND	4,0000	205,0000	820,00					
84732690	FONTE ATX 250W PARA COMPUTADOR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 13,01	84733011	0102	5102	UND	3,0000	90,4000	271,20					
192287844	BATERIA 12V 7A INTELBRAS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 26,40	85072010	0102	5102	UND	5,0000	110,0000	550,00					
94989727	SSD INTERNO 480GB Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 56,64	85423221	0102	5102	UND	2,0000	590,0000	1.180,00					
5648498478	TONER SAMSUNG ML 1665 D104S Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21,59	84439933	0102	5102	UND	10,0000	44,9900	449,90					
7854269	TONER SAMSUNG SCX 4600 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 33,60	84439933	0102	5102	UND	10,0000	70,0000	700,00					
47488771	CARTUCHO HP 662 (COLORIDO) IMPRESSORA HP Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 34,77	84439923	0102	5102	UND	10,0000	72,4500	724,50					
785499031	CARTUCHO HP 662 (PRETO) IMPRESSORA HP Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 31,20	84439923	0102	5102	UND	10,0000	65,0000	650,00					
78930187	CARTUCHO HP 21 (PRETO) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 23,86	84439923	0102	5102	UND	5,0000	99,4500	497,25					
8741789	CARTUCHO HP 22 (COLORIDO) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 38,40	84439923	0102	5102	UND	10,0000	80,0000	800,00					
7853791	TONER BROTHER DCP 7020 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 31,20	84439933	0102	5102	UND	10,0000	65,0000	650,00					
8472030154	PO DE TONER REFIL PARA KYOCERA UNIVERSAL 1KG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 40,32	84439933	0102	5102	UND	7,0000	120,0000	840,00					
784965871	PO DE TONER REFIL PARA SAMSUMG UNIVERSAL 1KG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,24	84439933	0102	5102	UND	4,0000	95,0000	380,00					
564789582	PO PARA TONER BROTHER 1KG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 36,00	84439933	0102	5102	UND	10,0000	75,0000	750,00					

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
O(s) Produto(s) foi(ram) recebido(os).
O(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__
Funcionario Responsavel

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
84877751	TECLADO USB PADRÃO ABNT2 SLIM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,00	84716052	0102	5102	UND	10,0000	25,0000	250,00					
48778958230	MOUSE ÓPTICO PADRÃO USB COM SACOROLL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,80	84716053	0102	5102	UND	15,0000	15,0000	225,00					
784732614	BATERIA REDONDA CR-2032 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,92	85072010	0102	5102	UND	50,0000	2,0500	102,50					
84973260	FITA ADESIVA, TIPO CREPE, COM DIMENSÃO APROXIMADAMENTE 50 METROS DE COMPRIMENTO E 48MM DE LARGURA. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,56	48114110	0102	5102	UND	20,0000	11,0000	220,00					
7829706	CANETA ESFEROGRÁFICA, COR VERMELHA, BOA QUALIDADE, CORPO TRANSPARENTE, CAIXA COM 50UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,28	96082000	0102	5102	UND	5,0000	22,0000	110,00					

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) O(s) Material(is) foi(ram) rebebido(os).
( ) O(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 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 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 09:13:50 do dia 25/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/02/2026.
Código de controle da certidão: **C739.1DF8.9A82.AFC7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.398.601/0001-02
Razão Social: EXATUS INFORMATICA LTDA
Endereço: AV SAO SEBASTIAO 1381 / NOSSA SENHORA DE FA / PARNAIBA / PI / 64202-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - 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:21/11/2025 a 20/12/2025

Certificação Número: 2025112107180025885014

Informação obtida em 09/12/2025 11:17:06

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: 2500010218381646

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 28/10/2025 08:59:14
VÁLIDA ATÉ 27/12/2025

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: 66B8781E-7FA9-4894-B5A2-C929084B123A

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 28/10/2025 08:59:20 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 25000103183814 29

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 qualsquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 28/10/2025 08:59:38
VÁLIDA ATÉ 27/12/2025

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: 680F2C2C-DDE7-41F3-AD91-F3EC0142365E

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 28/10/2025 08:59:45 -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: 76236053/2025
Expedição: 09/12/2025, às 11:25:41
Validade: 07/06/2026 - 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.

PREFEITURA DE PARNAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Piauí, Nº 148 - Centro
CNPJ 06.554.480/0001-31

Válida até a data 11/03/2026, conforme
Lei Nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome/Razão: Exatus Informatica Ltda
Nome Fantasia: Exatus Informatica Ltda
Endereço: AV A SAO SEBASTIAO, 01381 | Complemento:
Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA | Cidade: PARNAIBA - PI
CPF/CNPJ: 00398601000102 | Telefone: 86362116 34 | CEP: 64202020
Inscrição Municipal: 31377 | Inscrição Est.: | Data de Abertura: 20/01/1995
Atividade: COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA
Finalidade: QUITACAO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
Justificativa: CONSTA PARCELAMENTO NO S.N. COM RECOLHIMENTOS EM DIA

CERTIFICAÇÃO

CERTIFICAMOS, em atendimento ao requerente supra qualificado e como resultado de busca efetuada nos arquivos desta Prefeitura, que constam, na presente data, pendências em nome do interessado, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal e/ou a inscrições em Dívida Ativa do Município de Parnaíba junto a Procuradoria da Fazenda Pública Municipal, mas que apresentam sua exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 e 206 do CTN, art. 202 da Lei Complementar Municipal nº 2.210/2005 e art. 189-A do Decreto Municipal nº 321/2006.

A presente Certidão não exime o requerente da responsabilidade principal ou solidária por débitos fiscais, ainda sob processo em trânsito na esfera administrativa, ou decorrentes de situações latentes, em que a responsabilidade tributária lhe seja imputada pela própria lei.

Parnaíba-PI, Quinta-feira, 11 de Dezembro de 2025

Número de Controle da Certidão: A066BCA1C3E46EBD

Sandro Luiz Dias de Farias
Auditor Fiscal/PMP
Coordenador da Receita
Mat. 1134-0

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (09/12/2025 às 11:37) 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 6938.3414.E82E.7028 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

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 4069350

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 INFORMÁTICA LTDA
CNPJ: 00398601000102, REPRESENTANTE LEGAL: HEIDENE MARIA DA SILVA ALMEIDA
ENDEREÇO: AV SÃO SEBASTIÃO
BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FÁTIMA , 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 09 de Dezembro de 2025 às 11 h 30 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 4069350. Código verificador: 98343.E2D52.01293.32216

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/12/2025 às 11:20:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 2200 / 000574036138-5

Conta Destino: 0030 / 1292 / 000580247625-3

Dados do Destinatário

Nome: EXATUS INFORMATICA LTDA

Valor: R$ 17.044,30

Informações do Pagamento

Data da Transação: 17/12/2025

Código da Operação: 170924

Chave de Segurança: H0KT1ZJ6AA92SMJQ

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

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1217007

OR - Ordinário 1217007	FICHA: 355	DATA: 17/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL 000013/25		PROCESSO: 013/2025	VENCIMENTO: 17/12/2025

NOME: TDB DISTRIBUIDORA LTDA 11.494.673/0001-61 CÓDIGO: 1481

ENDEREÇO: R UMBILINO TERESINA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.30.22	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
586.667,88	505.324,56	12.500,00	68.843,32

VALOR EM R$

12.500,00 doze mil e quinhentos reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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.

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 APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

12.500,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 17/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 17/12/2025 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 Nº	121707	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 355	DATA: 17/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL 000013/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/12/2025

Fornededor: **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 NE CESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.013/2025.	12.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**12.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.22 Desdobro 22	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.500,00	12.500,00	12.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 12.500,00

doze mil e quinhentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08056

DATA: 19/12/2025 VENCTO:17/12/2025 PAGTO: 19/12/2025

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 NECESSID ADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.013/2025.

Valor 12.500,00

(doze mil e quinhentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003234/ 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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.006.664

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 18/12/2025 Hora: 08:58:07

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. EMISSÃO: 17/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 12.500,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO - PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N CENTRO Caxingo-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.664
Série 001

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. 000.006.664
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2225 1211 4946 7300 0161 5500 1000 0066 6411 0380 5795

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**222250030771664 - 17/12/2025 14:42:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
194727319			**11.494.673/0001-61**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO			**01.612.618/0001-75**	**17/12/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N	**CENTRO**		**64228-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Caxingo	**PI**			

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**	**12.500,00**
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**	**12.500,00**

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0007	AGUA SANITARIA 1 L - CLORITO	28289011	0/102	5102	UNID	150,0000	1,8000	270,00	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	10,0000	7,5000	75,00	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	480,0000	4,5000	2.160,00	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	Esponja 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, 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	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.- MARANHAO	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 PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
( ) O(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____

_____
Funcionario Responsavel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NF SEC DE SAUDE	

Impresso em 17/12/2025 as 14:42:08 emitido por: www.treeunf.com.br

TDB DISTRIBUIDORA

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 11.494.673/0001-61 Insc. 19.472.731-9

DISTRIBUIDORA
"12 ANOS FORNECENDO ALIMENTAÇÃO ESCOLAR DE QUALIDADE"

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 6664 valores de R$ **12.500,00** (Doze mil e quinhentos reais) referente à aquisição de material consumo.

DADOS BANCARIOS:
ITAU: (341)
AG: 0344
C/C: 75845-3

Teresina (PI), 17 de dezembro de 2025

TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161
Assinado de forma digital por TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161
Dados: 2025.12.17 15:04:50 -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

Avenida São Francisco, 1951 - Tancredo Neves
CEP - 64076-038 – Teresina – PI
Fone (86) 99999-6436 - EMAIL: tdbteresina@gmail.com

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

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

Nome: 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 06:41:17 do dia 01/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/05/2026.
Código de controle da certidão: **B082.67CC.7F41.7B7F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.494.673/0001-61
Razão Social: TDB DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço: AV SAO FRANCISCO 1951 / TANCREDO NEVES / TERESINA / PI / 64076-038

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 Servico - 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:03/12/2025 a 01/01/2026

Certificação Número: 2025120317211917095067

Informação obtida em 11/12/2025 11:20:47

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: 2500010317984050

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 21/10/2025 08:31:39
VÁLIDA ATÉ 20/12/2025

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: D825652E-4DEE-4046-AADA-DD63E5CEB31E

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 21/10/2025 08:31:44 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 2500010218713568

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 03/11/2025 15:08:16
VÁLIDA ATÉ 02/01/2026

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: 27E07DE8-AD60-4080-8D4C-2401EFEE492E

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 03/11/2025 15:08:23 -03:00

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: 73022682/2025
Expedição: 01/12/2025, às 06:42:28
Validade: 30/05/2026 - 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

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 336.499/25-28

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 07:11:37 h, do dia 24/11/2025.
Validade: 22/02/2026
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: 7BA2605173F7D758
Nº Via: 1

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/12/2025 às 11:26:20

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: 04366/2200.000574036138-5

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$ 12.500,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025
Código da Operação: 64939764
Data da Operação: 19/12/2025
Chave de Segurança: RJ6880V5LPVA67T4

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

1210010

OR - Ordinário 1210010	FICHA: 355	DATA: 10/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 10/12/2025

NOME: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA 31.317.338/0001-03 CÓDIGO: 2031

ENDEREÇO: HENRY WALL DE CARVALHO 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
378.229,65	315.917,48	24.623,45	37.688,72

VALOR EM R$

24.623,45

vinte e quatro mil, seiscentos e vinte e três reais e quarenta e cinco centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES, 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

Código de APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

24.623,45

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/12/2025 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 Nº	1210010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 355	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/12/2025

Fornedor: **2031 PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA** CPF/CNPJ :31.317.338/0001-03
ENDEREÇO: HENRY WALL DE CARVALHO TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	24.623,45
	DESCONTOS 295,48
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **24.327,97**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
24.623,45	24.623,45	24.623,45	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 24.327,97

vinte e quatro mil, trezentos e vinte e sete reais e noventa 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 10/12/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO 07873

DATA: 10/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 10/12/2025

Credor..: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 31.317.338/0001-03 Cod: 2031

Endereço: HENRY WALL DE CARVALHO

Cidade..: TERESINA CEP: 64022-135

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS NECES SIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor **24.623,45**

(vinte e quatro mil, seiscentos e vinte e três reais e quarenta e cinco centavos) * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 24.623,45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1210010	/1	0	040100 10.301.0020.2160.0000	3.3.90.30.00	R$ 24.623,45	R$ 0,00	R$ 295,48	R$ 24.327,97
TOTAL					R$ 24.623,45	R$ 0,00	R$ 295,48	R$ 24.327,97

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 24.327,97**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
104	574036138	24327	24.327,97
TOTAL. . .			R$ 24.327,97

Despesa paga em 10/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

__/__/____ Ass:_____ Nome: _____ CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07874

DATA: 10/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 10/12/2025

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 295,48

(duzentos e noventa e cinco reais e quarenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003141/ 2025

Proprietário/Interessado: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ: 31317338000103
Endereço: Avenida Henry Wall de Carvalho Nº:
Bairro: Lourival Parente
Cidade: Teresina
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.004.545

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 10/12/2025 Hora: 12:48:59

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 10/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 24.623,45 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO 11.399.605/0001-13 - R JOAO SANTOS, 133 CENTRO - CAXINGO - PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.545
SÉRIE : 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059
Lourival Parente
CEP 64022-135
Teresina - PI
Telefone: (86) 3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.545
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
2225 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0045 4518 3172 6754

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
222250030000922 10/12/2025 12:15:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria Adquirida de Terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
196274664		31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO		**11.399.605/0001-13**	10/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R JOAO SANTOS, 133	CENTRO	64228-000	**10/12/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Caxingo	(86) 3332-0007	PI	**12:15**

ATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.318,67	1.196,68	0,00	0,00	0,00	24.623,45
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**24.623,45**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2861	LUVA PROC TAM M C/100	40151900	020	5102	UND	590	16,90	9.971,00	0,00	2.153,74	484,59	0,00	0,00	22,50	0,00
3719	FIO MONONYLON 0-0 C/AG CX24UND	30061090	020	5102	CX	18	44,50	801,00	0,00	173,02	38,93	0,00	0,00	22,50	0,00
4896	MONONYLON 0 C/AG 4,0CM 3/8 CX/24 UND	30061090	020	5102	UND	18	45,50	819,00	0,00	176,90	39,80	0,00	0,00	22,50	0,00
320	BOBINA AUTOCLAVE 100MMX100M	48043990	020	5102	UND	8	56,80	454,40	0,00	98,15	22,08	0,00	0,00	22,50	0,00
394	BOBINA AUTOCLAVE 120MMX100M	48195000	020	5102	UND	8	68,90	551,20	0,00	119,06	26,79	0,00	0,00	22,50	0,00
56	BOBINA AUTOCLAVE 150MMX100M	48043990	020	5102	RL	8	90,49	723,92	0,00	156,37	35,18	0,00	0,00	22,50	0,00
534	SCALP 27G C/100	90183999	020	5102	UND	3990	0,29	1.157,10	0,00	249,93	56,23	0,00	0,00	22,50	0,00
2525	SERINGA 1ML S/AG LS CX/500	90183111	020	5102	UND	39990	0,17	6.798,30	0,00	1.468,43	330,40	0,00	0,00	22,50	0,00
3322	SONDA ENDOTRAQ 8,5MM C/BL	90183929	020	5102	UND	140	5,49	768,60	0,00	166,02	37,35	0,00	0,00	22,50	0,00
4780	SONDA FOLEY 2 VIAS 12/30CC C/10 SOLIDOR - LOTE: 0	90183921	020	5102	UND	140	2,45	343,00	0,00	74,09	16,67	0,00	0,00	22,50	0,00
1020	SONDA FOLEY 2VIAS N.16 30CC	90183921	020	5102	UND	140	2,45	343,00	0,00	74,09	16,67	0,00	0,00	22,50	0,00
912	SONDA FOLEY 2VIAS N.20 30CC	90183921	020	5102	UND	140	2,55	357,00	0,00	77,11	17,35	0,00	0,00	22,50	0,00
6387	SONDA URETRAL 12FR	90183929	020	5102	UND	95	0,65	61,75	0,00	13,34	3,00	0,00	0,00	22,50	0,00
4853	SONDA URETRAL ALIV. 18FR C/10	90183929	020	5102	UND	95	0,91	86,45	0,00	18,67	4,20	0,00	0,00	22,50	0,00
2812	SONDA URETRAL 14	90183929	020	5102	UND	95	0,70	66,50	0,00	14,36	3,23	0,00	0,00	22,50	0,00
3171	TERMOMETRO CLIN DIG	90251990	020	5102	UND	10	11,95	119,50	0,00	25,81	5,81	0,00	0,00	22,50	0,00
2064	TERMOMETRO DIG MAX/MIN C/CABO EXTENSOR	90251990	020	5102	UND	4	118,27	473,08	0,00	102,19	22,99	0,00	0,00	22,50	0,00
1418	GORRO CIRUR. C/ ESLASTICO DESC C/100	63079010	020	5102	PCT	95	7,67	728,65	0,00	157,39	35,41	0,00	0,00	22,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 Empresa possui regime especial conf a PORTARIA SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG Nº 324 /2022 PARECER SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG Nº 329 /202 conf Decreto 13.500/ 2008 Art 791-A a 791-V do Decreto 13.500/08 SEQUENCIA: 4181 455 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
( ) O(s) Serviço(s) foi(ram) executado(os).
( ) A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).
( ) A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).
Caxingo-PI, ____ de _____ de 20____

Funcionário Responsável

Desenvolvido por IDEALSOFT

PacSaúde
DISTRIBUIDORA

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PAC SAÚDE LTDA, vêm muito respeitosamente solicitar a Vossa Senhoria que se digne a autorizar o pagamento da importância **R$24.623,45 (VINTE E QUATRO MIL, SEISCENTOS E VINTE E TRES REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)** referente ao fornecimento de **MATERIAL FARMACOLOGICO/ HOSPITALAR** com a OF autorizando e **NF-e nº 4545 conta corrente nº 19072-1 agência nº 4249-8 Banco do Brasil.**

Aproveitando a oportunidade para externar votos de prosperidade com sinceras e cordiais saudações.

Nesses Termos,

Pede deferimento.

Teresina, 10 DEZEMBRO DE 2025.

Raylla Araújo
DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE-ME
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Insc. Est.: 19.627.466-4

RECIBO

Recebi do **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO** a importância de **R$24.623,45 (VINTE E QUATRO MIL, SEISCENTOS E VINTE E**

PacSaúde
DISTRIBUIDORA

TRES REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS) referente ao fornecimento de **MATERIAL FARMACOLOGICO/ HOSPITALAR** com a OF autorizando e **NF-e nº 4545.**

Sendo só para o momento.

Raquelha Araújo
DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE-ME
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Insc. Est.. 19.627.466-4

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI. Cep: 64.022-135
CNPJ: 31.317.338/0001-03 . Inscrição Estadual: 19.627.466-4
Fone (86) 3220-1752 . Email: pacsaudepi@gmail.com

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

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

Nome: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 31.317.338/0001-03

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:27:30 do dia 22/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/11/2025.
Código de controle da certidão: **81B8.810C.51F2.3A49**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.317.338/0001-03
Razão Social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço: AV HENRY WALL DE CARVALHO 5059 / LOURIVAL PARENTE / TERESINA / PI / 64022-135

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 Servico - FGTS.

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

Validade:22/11/2025 a 21/12/2025

Certificação Número: 2025112201115108835589

Informação obtida em 01/12/2025 10:45:02

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: 2500010218692066

CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03
Nome/Razão Social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/11/2025 11:33:38
VÁLIDA ATÉ 02/01/2026

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: 8F64A4BF-1885-457E-801F-F2B38C2301A4

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 03/11/2025 11:33:43 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010317690392

CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03
Nome/Razão Social: PAC SAUDE 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 14/10/2025 09:07:54
VÁLIDA ATÉ 13/12/2025

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: 687BE7A2-E931-4FCC-B8A2-BE674BEAEBE1

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 14/10/2025 09:07:59 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Certidão nº: 45208145/2025
Expedição: 06/08/2025, às 09:28:09
Validade: 02/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.317.338/0001-03, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 338.746/25-11

CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03
Contribuinte: PAC SAUDE 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 11:12:48 h, do dia 01/12/2025.
Validade: 01/03/2026
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: 5E99A3D5283E5B85
Nº Via: 1

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/12/2025 às 09:09:26

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: 04366/2200.000574036138-5

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/4249/00000019072-1

CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Valor: R$ 24.327,97

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/12/2025

Código da Operação: 13513410

Data da Operação: 10/12/2025

Chave de Segurança: 00QWGYC76NVU1J1C

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/12/2025 às 09:09:26

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: 04366/2200.000574036138-5

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$ 295,48

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/12/2025

Código da Operação: 13574725

Data da Operação: 10/12/2025

Chave de Segurança: PKPU1326YWR2Q86N

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

1210011

OR - Ordinário 1210011	FICHA: 355	DATA: 10/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 10/12/2025

NOME: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA 31.317.338/0001-03 CÓDIGO: 2031

ENDEREÇO: HENRY WALL DE CARVALHO 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
398.229,65	340.540,93	54.101,70	3.587,02

VALOR EM R$

54.101,70

cinquenta e quatro mil, cento e um reais e setenta centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES, 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

Código de APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

54.101,70

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/12/2025 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 Nº	1210011	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 355	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/12/2025

Fornededor: 2031 **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA** CPF/CNPJ :31.317.338/0001-03
ENDEREÇO: HENRY WALL DE CARVALHO TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	54.101,70
	DESCONTOS 649,22
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **53.452,48**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
54.101,70	54.101,70	54.101,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 53.452,48

cinquenta e três mil, quatrocentos e cinquenta e dois reais e quarenta e oito c entavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAXINGÓ 10/12/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO 07875

DATA: 10/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 10/12/2025

Credor..: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 31.317.338/0001-03 Cod: 2031

Endereço: HENRY WALL DE CARVALHO

Cidade..: TERESINA CEP: 64022-135

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS NECES SIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 54.101,70

(cinquenta e quatro mil, cento e um reais e setenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07876

DATA: 10/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 10/12/2025

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 649,22

(seiscentos e quarenta e nove real's e vinte e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003138/ 2025

Proprietário/Interessado: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ: 31317338000103
Endereço: Avenida Henry Wall de Carvalho Nº:
Bairro: Lourival Parente
Cidade: Teresina
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.004.542

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 10/12/2025 Hora: 12:44:54

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 10/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 54.101,70 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO 11.399.605/0001-13 - R JOAO SANTOS, 133 CENTRO - CAXINGO - PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.542
SÉRIE : 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059
Lourival Parente
CEP 64022-135
Teresina - PI
Telefone: (86) 3220-1752

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.542
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
2225 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0045 4214 2726 5188

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
222250029996299 10/12/2025 11:52:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria Adquirida de Terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
196274664		31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO	**11.399.605/0001-13**	10/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R JOAO SANTOS, 133	CENTRO	64228-000	**10/12/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Caxingo	(86) 3332-0007	PI		**11:52**

TURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.685,96	2.629,34	0,00	0,00	0,00	54.101,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**54.101,70**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2278	AAS 100MG INFANTIL C/200	30049024	020	5102	CPR	14950	0,06	897,00	0,00	193,75	43,59	0,00	0,00	22,50	0,00
53	AAS 500MG ADULTO C/1000CPR	30049024	020	5102	UND	9950	0,11	1.094,50	0,00	236,41	53,19	0,00	0,00	22,50	0,00
9	AMOXICILINA 500MG C/500CPR (G)	30041012	020	5102	CPR	7980	0,33	2.633,40	0,00	568,81	127,98	0,00	0,00	22,50	0,00
546	ATENOLOL 100MG C/600CPR	30049042	020	5102	UND	7980	0,18	1.436,40	0,00	310,26	69,81	0,00	0,00	22,50	0,00
1197	CAPTOPRIL 50MG C/300CPR	30049069	020	5102	CPR	49980	0,10	4.998,00	0,00	1.079,57	242,90	0,00	0,00	22,50	0,00
37	COMPLEXO B C/500CPR	30045090	020	5102	CPR	7490	0,07	524,30	0,00	113,25	25,48	0,00	0,00	22,50	0,00
2421	DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG/5ML 120ML	30039099	020	5102	FRA	1990	3,71	7.382,90	0,00	1.594,71	358,81	0,00	0,00	22,50	0,00
2385	HIDROXIDO ALUMINIO 100ML	30049099	020	5102	FRA	1290	3,17	4.089,30	0,00	883,29	198,74	0,00	0,00	22,50	0,00
16	IBUPROFENO 600MG C/500CPR	30049029	020	5102	CPR	3990	0,26	1.037,40	0,00	224,08	50,42	0,00	0,00	22,50	0,00
110	BROMETO IPRATROPIO 0,025% GTS 20ML	30049099	020	5102	UND	690	1,68	1.159,20	0,00	250,39	56,34	0,00	0,00	22,50	0,00
2543	METRONIDAZOL GEL VAG 50G+APL	30049066	020	5102	UND	1490	7,99	11.905,10	0,00	2.571,50	578,59	0,00	0,00	22,50	0,00
47	METRONIDAZOL 250MG C/600CPR	30049066	020	5102	UND	4990	0,29	1.447,10	0,00	312,57	70,33	0,00	0,00	22,50	0,00
1107	NISTATINA 100000UI/ML LIQ 30ML	29419061	020	5102	UND	90	6,80	612,00	0,00	132,19	29,74	0,00	0,00	22,50	0,00
1505	RINGER C/LACTATO 500ML C/30 SF	30049099	020	5102	UND	1490	9,99	14.885,10	0,00	3.215,18	723,42	0,00	0,00	22,50	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 Empresa possui regime especial conf a PORTARIA SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG Nº 324 /2022 PARECER SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG Nº 329 /202 conf Decreto 13.500/ 2008 Art 791-A a 791-Y do Decreto 13.500/08 SEQUENCIA: 4177 455 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO	

...OS DEVIDOS FINS QUE:
O(s) Produto(s) foi(ram) recebido(os).
O(s) Servico(s) foi(ram) prestado(os).
A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).
A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Desenvolvido por IDEALSOFT

...de ..... de 20....

Funcionario Responsavel

PacSaúde
DISTRIBUIDORA

AO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO

REQUERIMENTO

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PAC SAÚDE LTDA, vêm muito respeitosamente solicitar a Vossa Senhoria que se digne a autorizar o pagamento da importância **R$54.101,70(CINQUENTA E QUATRO MIL, CENTO E UM REAIS E SETENTA CENTAVOS)** referente ao fornecimento de **MATERIAL FARMACOLOGICO/ HOSPITALAR** com a OF autorizando e **NF-e nº 4542 conta corrente nº 19072-1 agência nº 4249-8 Banco do Brasil.**

Aproveitando a oportunidade para externar votos de prosperidade com sinceras e cordiais saudações.

Nesses Termos,

Pede deferimento.

Teresina, 10 DE DEZEMBRO DE 2025.

DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE-ME
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Insc. Est.. 19.627.466-4

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI. Cep: 64.022-135
CNPJ: 31.317.338/0001-03 . Inscrição Estadual: 19.627.466-4
Fone (86) 3220-1752 . Email: pacsaudepi@gmail.com

PacSaúde
DISTRIBUIDORA

RECIBO

Recebi do **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO** a importância de **R$54.101,70(CINQUENTA E QUATRO MIL, CENTO E UM REAIS E SETENTA CENTAVOS)** referente ao fornecimento de **MATERIAL FARMACOLOGICO/ HOSPITALAR** com a OF autorizando e **NF-e nº 4542.**

Sendo só para o momento.

DISTRIBUIDORA PAC SAÚDE-ME
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Insc. Est.: 19.627.466-4

AO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI. Cep: 64.022-135
CNPJ: 31.317.338/0001-03 . Inscrição Estadual: 19.627.466-4
Fone (86) 3220-1752 . Email: pacsaudepi@gmail.com

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

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

Nome: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 31.317.338/0001-03

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:27:30 do dia 22/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/11/2025.
Código de controle da certidão: **81B8.810C.51F2.3A49**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.317.338/0001-03
Razão Social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço: AV HENRY WALL DE CARVALHO 5059 / LOURIVAL PARENTE / TERESINA / PI / 64022-135

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 Servico - FGTS.

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

Validade:22/11/2025 a 21/12/2025

Certificação Número: 2025112201115108835589

Informação obtida em 01/12/2025 10:45:02

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: 2500010218692066

CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03
Nome/Razão Social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/11/2025 11:33:38
VÁLIDA ATÉ 02/01/2026

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: 8F64A4BF-1885-457E-801F-F2B38C2301A4

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 03/11/2025 11:33:43 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010317690392

CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03
Nome/Razão Social: PAC SAUDE 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 14/10/2025 09:07:54
VÁLIDA ATÉ 13/12/2025

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: 687BE7A2-E931-4FCC-B8A2-BE674BEAEBE1

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 14/10/2025 09:07:59 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Certidão nº: 45208145/2025
Expedição: 06/08/2025, às 09:28:09
Validade: 02/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.317.338/0001-03, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 338.746/25-11

CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03
Contribuinte: PAC SAUDE 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 11:12:48 h, do dia 01/12/2025.
Validade: 01/03/2026
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: 5E99A3D5283E5B85
Nº Via: 1

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/12/2025 às 09:09:26

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: 04366/2200.000574036138-5

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/4249/00000019072-1
CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Valor: R$ 53.452,48
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/12/2025
Código da Operação: 13414652
Data da Operação: 10/12/2025
Chave de Segurança: 2X92RN0KUSN8R8CA

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/12/2025 às 09:09:26

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: 04366/2200.000574036138-5

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$ 649,22
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/12/2025
Código da Operação: 12463023
Data da Operação: 10/12/2025
Chave de Segurança: PN4ZSYNVUTZEXK5Y

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

1210013

OR - Ordinário 1210013	FICHA: 1855	DATA: 10/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 10/12/2025	

NOME: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA — 31.317.338/0001-03 — CÓDIGO: 2031

ENDEREÇO: HENRY WALL DE CARVALHO — 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
598.229,65	445.700,73	42.579,53	109.949,39

VALOR EM R$

42.579,53

quarenta e dois mil, quinhentos e setenta e nove reais e cinquenta e três centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 05.016/2025.

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 APIicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**42.579,53**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/12/2025 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 Nº	1210013	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 355	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/12/2025

Fornededor: 2031 **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA** CPF/CNPJ :31.317.338/0001-03
ENDEREÇO: HENRY WALL DE CARVALHO TERESINA

DESCRIÇÃO DO MAIERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 05.016/2025.	42.579,53
	DESCONTOS 510,95
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **42.068,58**

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
42.579,53	42.579,53	42.579,53	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 42.068,58

quarenta e dois mil e sessenta e oito reais e cinquenta 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 10/12/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO 07879

DATA: 10/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 10/12/2025

Credor..: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 31.317.338/0001-03 Cod: 2031

Endereço: HENRY WALL DE CARVALHO

Cidade..: TERESINA CEP: 64022-135

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES, PARA ATENDER AS NECES SIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 05.016/2025.

Valor 42.579,53

(quarenta e dois mil, quinhentos e setenta e nove reais e cinquenta e três centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 07880

DATA: 10/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 10/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN ICIPIO DE CAXINGO.

Valor 510,95

(quinhentos e dez reais e noventa e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003140/ 2025

Proprietário/Interessado: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ: 31317338000103
Endereço: Avenida Henry Wall de Carvalho Nº:
Bairro: Lourival Parente
Cidade: Teresina
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.004.544

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 10/12/2025 Hora: 12:48:15

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 10/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 42.579,53 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO 11.399.605/0001-13 - R JOAO SANTOS, 133 CENTRO - CAXINGO - PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.544
SÉRIE : 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059
Lourival Parente
CEP 64022-135
Teresina - PI
Telefone: (86) 3220-1752

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.544
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
2225 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0045 4414 0898 6902

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
222250029999902 10/12/2025 12:06:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria Adquirida de Terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
196274664		31.317.338/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO	**11.399.605/0001-13**	10/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R JOAO SANTOS, 133	CENTRO	64228-000	**10/12/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Caxingo	(86) 3332-0007	PI		**12:06**

ATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.197,17	2.069,36	0,00	0,00	0,00	42.579,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**42.579,53**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
268	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	44219900	020	5102	PCT	390	7,58	2.956,20	0,00	638,54	143,67	0,00	0,00	22,50	0,00
2828	ALCOOL 70% ETILICO 1L	38089419	020	5102	UND	1990	6,37	12.676,30	0,00	2.738,08	616,07	0,00	0,00	22,50	0,00
947	AP.PRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT	30059090	020	5102	UND	5	70,06	350,30	0,00	75,66	17,02	0,00	0,00	22,50	0,00
2891	CATETER INTRAV TAM 22	90183929	020	5102	UND	790	0,67	529,30	0,00	114,33	25,72	0,00	0,00	22,50	0,00
2167	BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECH 2000ML	39269030	020	5102	UND	740	3,68	2.723,20	0,00	588,21	132,35	0,00	0,00	22,50	0,00
31	EQUIPO MULT VIAS C/CLAMP	90183929	020	5102	UND	640	3,29	2.105,60	0,00	454,81	102,33	0,00	0,00	22,50	0,00
269	ESPATULA DE AYRES C/100	44219900	020	5102	PCT	90	12,61	1.134,90	0,00	245,14	55,16	0,00	0,00	22,50	0,00
285	FITA HOSPITALAR 16MMX50M	48114110	020	5102	UND	65	3,84	249,60	0,00	53,91	12,13	0,00	0,00	22,50	0,00
726	TIRAS GLICEMIA C/50	17024010	020	5102	UND	95	22,88	2.173,60	0,00	469,50	105,64	0,00	0,00	22,50	0,00
2435	FRALDA DESC ADULTA GRANDE	96190000	020	5102	PCT	65	14,62	950,30	0,00	205,26	46,18	0,00	0,00	22,50	0,00
2434	FRALDA DESC ADULTA EXTRA	96190000	020	5102	PCT	95	12,43	1.180,85	0,00	255,06	57,39	0,00	0,00	22,50	0,00
6673	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS PCT/10 UND CX.PD	30059090	020	5102	PCT	195	21,58	4.208,10	0,00	908,95	204,51	0,00	0,00	22,50	0,00
7721	GEL PARA ULTRASSOM 500 G	30067000	020	5102	UND	13	37,02	481,26	0,00	103,95	23,39	0,00	0,00	22,50	0,00
827	LAMINA BISTURI N.15 C/100	90189029	020	5102	UND	33	26,94	889,02	0,00	192,03	43,21	0,00	0,00	22,50	0,00
1417	LUVA PROC TAM G C/100	40151900	020	5102	UND	590	16,90	9.971,00	0,00	2.153,74	484,59	0,00	0,00	22,50	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s).
- O(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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 Empresa possui regime especial conf a PORTARIA SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG Nº 324 /2022 PARECER SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG Nº 329 /202 conf Decreto 13.500/ 2008 Art 791-A a 791-V do Decreto 13.500/08 SEQUENCIA: 4180 455 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO	

Desenvolvido por IDEALSOFT

PacSaúde
DISTRIBUIDORA

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PAC SAÚDE LTDA, vêm muito respeitosamente solicitar a Vossa Senhoria que se digne a autorizar o pagamento da importância **R$42.579,53 (QUARENTA E DOIS MIL, QUINHENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS)** referente ao fornecimento de **MATERIAL FARMACOLOGICO/ HOSPITALAR** com a OF autorizando e **NF-e nº 4544 conta corrente nº 19072-1 agência nº 4249-8 Banco do Brasil.**

Aproveitando a oportunidade para externar votos de prosperidade com sinceras e cordiais saudações.

Nesses Termos,

Pede deferimento.

Teresina, 10 DEZEMBRO DE 2025.

DISTRIBUIDORA PAC SAUDE-ME
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Insc. Est.: 19.627.466-4

RECIBO

Recebi do **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO** a importância de **R$42.579,53 (QUARENTA E DOIS MIL, QUINHENTOS E**

PacSaúde
DISTRIBUIDORA

SETENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS) referente ao fornecimento de **MATERIAL FARMACOLOGICO/ HOSPITALAR** com a OF autorizando e **NF-e nº 4544.**

Sendo só para o momento.

DISTRIBUIDORA PAC SAUDE-ME
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Insc. Est.: 19.627.466-4

AO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO

REQUERIMENTO

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: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 31.317.338/0001-03

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:27:30 do dia 22/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/11/2025.
Código de controle da certidão: **81B8.810C.51F2.3A49**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.317.338/0001-03
Razão Social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço: AV HENRY WALL DE CARVALHO 5059 / LOURIVAL PARENTE / TERESINA / PI / 64022-135

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 Servico - FGTS.

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

Validade:22/11/2025 a 21/12/2025

Certificação Número: 2025112201115108835589

Informação obtida em 01/12/2025 10:45:02

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: 250001021869206 6

CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03
Nome/Razão Social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/11/2025 11:33:38
VÁLIDA ATÉ 02/01/2026

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: 8F64A4BF-1885-457E-801F-F2B38C2301A4

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 03/11/2025 11:33:43 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010317690392

CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03
Nome/Razão Social: PAC SAUDE 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 14/10/2025 09:07:54
VÁLIDA ATÉ 13/12/2025

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: 687BE7A2-E931-4FCC-B8A2-BE674BEAEBE1

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 14/10/2025 09:07:59 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.317.338/0001-03
Certidão nº: 45208145/2025
Expedição: 06/08/2025, às 09:28:09
Validade: 02/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.317.338/0001-03, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 338.746/25-11

CPF/CNPJ: 31.317.338/0001-03
Contribuinte: PAC SAUDE 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 11:12:48 h, do dia 01/12/2025.
Validade: 01/03/2026
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: 5E99A3D5283E5B85
Nº Via: 1

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/12/2025 às 09:09:26

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: 04366/2200.000574036138-5	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/4249/00000019072-1	**CPF/CNPJ:** 31.317.338/0001-03
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	**Tipo Pessoa:** Jurídica
Nome: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	**Valor:** R$ 42.068,58
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/12/2025	**Código da Operação:** 12822453
Data da Operação: 10/12/2025	**Chave de Segurança:** Q0YJ58X82URR55JT

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/12/2025 às 09:09:26

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: 04366/2200.000574036138-5	

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$ 510,95
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/12/2025	**Código da Operação:** 12915322
Data da Operação: 10/12/2025	**Chave de Segurança:** ALWEZ56PFMV0XU9V

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

1211005

OR - Ordinário 1211005	FICHA: 357	DATA: 11/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000020/25		PROCESSO: 20/2025	VENCIMENTO: 11/12/2025

NOME: B F DE MENESES SOUSA 44.474.719/0001-30 CÓDIGO: 2039

ENDEREÇO: TABAJARA PARNAIBA

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
584.783,00	465.066,49	8.816,81	110.899,70

VALOR EM R$

8.816,81

oito mil, oitocentos e dezesseis reais e oitenta e um centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.020/2025.

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 APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

8.816,81

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 11/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 11/12/2025 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 Nº	1211005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 357	DATA: 11/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000020/25		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/12/2025

Fornecedor: **2039 B F DE MENESES SOUSA** CPF/CNPJ :44.474.719/0001-30
ENDEREÇO: TABAJARA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.020/2025.	8.816,81
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **8.816,81**

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
8.816,81	8.816,81	8.816,81	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 8.816,81

oito mil, oitocentos e dezesseis reais e oitenta e um centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07970

DATA: 12/12/2025 VENCTO:11/12/2025 PAGTO: 12/12/2025

Credor..: B F DE MENESES SOUSA CNPJ: 44.474.719/0001-30 Cod: 2039

Endereço: TABAJARA

Cidade..: PARNAIBA CEP: 64202-205

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO, PARA ATENDER AS NECESS IDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.020/2025.

Valor 8.816,81

(oito mil, oitocentos e dezesseis reais e oitenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003169/ 2025

Proprietário/Interessado: B F DE MENESES SOUSA
CPF/CNPJ: 44474719000130
Endereço: Rua Tabajara Nº:
Bairro: Nossa Senhora de Fatima
Cidade: Pamaiba
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 298

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 12/12/2025 Hora: 09:41:24

B F DE MENESES SOUSA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável:

Identificação do Emitente	DANFE	
VITAL HOSPITALAR B F DE MENESES SOUSA RUA TABAJARA Nº SN - NOSSA SENHORA DE FATIMA - DE 132 PARNAIBA - PI FONE: 86 81894983 CEP: 64202205	Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 298 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	CHAVE DE ACESSO 2225 1244 4747 1900 0130 5500 1000 0002 9816 3971 5677 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, OU Q		222250030198975 11/12/2025 15:06:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
197061494		44.474.719/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			11.399.605/0001-13	11/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO		64228-000	11/12/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAXINGO	PI	86 33320007		15:06:45

FATURAS / DUPLICATAS

298/1 12/01/2026 8.816,81			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.816,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO II	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.816,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESCONTO	V. LÍQUIDO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3096	COL.PERF.CORTANTE HOSP. 13LT ECOLOGIC DESCARBOX - 90	5102	48191000	0102	PC	20,000	21,28	425,60	0,00	425,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3105	ALGODAO HIDROFILO 500GR POLAX - AP500	5102	56012110	0102	RL	10,000	27,93	279,30	0,00	279,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3180	ALCOOL ETILICO 70 % SANEANTE FR 1000 ML - 3786	5405	38089919	0500	UN	48,000	11,21	538,08	0,00	538,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3215	ANESTESICO MEPIVACAINA MEPISV 3% SEM VASO - FP15531	5102	30049061	5102	UN	2,000	280,00	560,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3116	LAMINA BIST. DESC. NR.24 CX C/100 STERILANCE - 10-0124	5102	90189029	2102	CX	3,000	43,89	131,67	0,00	131,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3216	ANESTESICO LIDOCAINA ALPHACAINE 2% 1:100.000 - FP15524	5102	30049043	5102	CX	4,000	238,40	953,60	0,00	953,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3347	IONOMERO DE VIDRO BIOGLASS R A3 - FP44918	5102	30064011	5102	UN	8,000	55,29	442,32	0,00	442,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente: (Sem parametros para calculo) - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - Banco do Brasil - B F DE MENESES SOUSA - CNPJ: 44.474.719/0001-30 - Agencia: 23-0 - Cc: 84933-2 - - Banco Itau - B F DE MENESES SOUSA - CNPJ: 44.474.719/0001-30 - Agencia: 7714 - Conta: 96770-5.	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(s) Servico(s) foi(ram) prestado(os).
- A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).
- A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Documento emitido por Hiper Software S.A | Hiper Gestão | https://www.hiper.com.br/

Recebemos de B F DE MENESES SOUSA, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado	Caxingo-PI, ___ de _____ de 20____	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Funcionário Responsável FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº. 298 SÉRIE 1

Identificação do Emitente	DANFE	
VITAL HOSPITALAR B F DE MENESES SOUSA RUA TABAJARA Nº SN - NOSSA SENHORA DE FATIMA - DE 132 PARNAIBA - PI FONE: 86 81894983 CEP: 64202205	Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 298 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	CHAVE DE ACESSO 2225 1244 4747 1900 0130 5500 1000 0002 9816 3971 5677 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, OU Q		222250030198975 11/12/2025 15:06:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
197061494		44.474.719/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESCONTO	V. LÍQUIDO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
3274	ALGODAO ROLETE 100 UN. - 8603	5102	30059090	0102	PT	30,000	6,36	190,80	0,00	190,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3217	ANESTESICO ARTICAINA ARTICAINE 4% 1:100.000 - FP15526	5102	30049079	5102	CX	4,000	328,00	1.312,00	0,00	1.312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3275	SUGADOR DESCARTAVEL COLORIDO 40UNID. - 8681	5102	90183929	0102	UN	40,000	13,95	558,00	0,00	558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3300	ANESTESICO TOPICO BENZOTOP 20% TUTTI-FRUTTI 30G - 151153	5102	30049099	0102	UN	10,000	19,20	192,00	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3292	RESINA Z100 A3 2 SERINGAS 4G - 9104	5102	30064012	0102	UN	20,000	69,31	1.386,20	0,00	1.386,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3350	RESINA EA3,5 4G - FP52239	5102	30064012	0102	UN	20,000	69,31	1.386,20	0,00	1.386,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3295	SEDA 3-0 AGULHA 1/2 CT 1,7 CM - 9142	5102	30061090	0102	CX	4,000	68,21	272,84	0,00	272,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3833	FLUORSUL GEL NEUTRO MORANGO 200ML - 7898936467256	5102	28261990	0102	UN	20,000	9,41	188,20	0,00	188,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- [ ] O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- [ ] O(s) Servico(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____

Funcionario Responsavel

VITAL HOSPITALAR

RAZÃO SOCIAL: B. F. DE MENESES SOUSA ME
CNPJ 44.474.719/0001-30
I.E. 197061494

REQUERIMENTO

Exmo Sr. Secretário
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

B F DE MENESES SOUSA, CNPJ nº 44.474.719/0001-30, sediada na Rua Tabajara,Sem Número, bairro Nossa Senhora de Fatima, Cep 64.202-205, vem requerer a V. Exa., a gentileza de autorizar o setor competente desse conceituado Órgão, a efetuar o pagamento da importância R$ 8.816,81 (oito mil, oitocentos e dezesseis reais e oitenta e um centavos), Referente a nota fiscal nº 298.

Pagamento a fazer:

Banco do Brasil
B F DE MENESES SOUSA
CNPJ: 44.474.719/0001-30
Agência: 23-0
Cc: 84933-2

Banco Itaú
B F DE MENESES SOUSA
CNPJ: 44.474.719/0001-30
Agência: 7714
Conta: 96770-5

Atenciosamente,

Parnaiba, 11 de dezembro de 2025

Bruna F. de Meneses Sousa

NOME: BRUNA FERREIRA DE MENESES SOUSA
PROPRIETÁRIO
CPF: 022.636.213-26

Telefone: (86) 98189-4983 – Email: vitalhospitalard@gmail.com
Endereço: Rua Tabajara, Bairro Nossa Senhora de Fátima – PARNAÍBA-PI CEP: 64202-205



RAZÃO SOCIAL: B. F. DE MENESES SOUSA ME
CNPJ 44.474.719/0001-30
I.E. 197061494

RECIBO

R$ 8.816,81

Recebemos da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CNPJ 11.399.605/0001-13** , a importância supramencionada de importância R$ 8.816,81 (oito mil, oitocentos e dezesseis reais e oitenta e um centavos).

Referente a nota fiscal abaixo,

Nota Fiscal:
Nº 298

Por ser verdade, firmamos o presente recibo.

Teresina (PI),___/____/____

Telefone: (86) 98189-4983 – Email: vitalhospitalard@gmail.com
Endereço: Rua Tabajara, Bairro Nossa Senhora de Fátima – PARNAÍBA-PI CEP: 64202-205

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: B F DE MENESES SOUSA
CNPJ: 44.474.719/0001-30

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 11:32:57 do dia 16/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/01/2026.
Código de controle da certidão: **D63A.B82A.A7C4.1445**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.474.719/0001-30
Razão Social: B F DE MENESES SOUSA
Endereço: R TABAJARA 1430 / NOSSA SENHORA DE FA / PARNAIBA / PI / 64202-205

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 Servico - 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:21/11/2025 a 20/12/2025

Certificação Número: 2025112110486352492893

Informação obtida em 02/12/2025 01:08:13

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: 250001031985794 9

CPF/CNPJ: 44.474.719/0001-30
Nome/Razão Social: B F DE MENESES 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 26/11/2025 21:44:09
VÁLIDA ATÉ 25/01/2026

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: 9FC9492B-583D-4B1A-893E-1FE4994EF25D

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 26/11/2025 21:44:13 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010219766524

CPF/CNPJ: 44.474.719/0001-30
Nome/Razão Social: B F DE MENESES 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 25/11/2025 10:08:22
VÁLIDA ATÉ 24/01/2026

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: AFBF8503-EB6D-4A35-9F9C-4B725281ED6A

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 25/11/2025 10:08:27 -03:00

PREFEITURA DE PARNAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Itauna, Nº 1434 - Pindorama
CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 22/01/2026, conforme
Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão **B F DE MENESES SOUSA** Nome Fantasia: **VITAL HOSPITALAR**		
Endereço: **RUA TABAJARA, SN**		Complem:
Bairro: **NOSSA SENHORA DE FATIMA**	Cidade: **PARNAIBA - PI**	
CPF/CNPJ: **44474719000130**	Telefone	CEP: **64202205**
Inscrição Municipal: **63.404**	Inscrição Est.: **197061494**	Data de Abertura: **03/12/2021**
Atividade: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENOS E DROGAS DE USO HUMANO**		
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, Sexta-feira, 24 de Outubro de 2025

Número/Controle da Certidão: **67CA1393CA8B3A46**

MAYRLA VIANA DE SOUSA SILVA
MATRÍCULA: 27595-1
DIRETORA DA RECEITA - SEFAZ

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

Rua Itauna, 1434 - Pindorama

CNPJ: 06.554.430/0001-31

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código

Data Abertura
03/12/2021

Situação
01 - Ativo

Razão Social
B F DE MENESES SOUSA

CPF/CNPJ
44.474.719/0001-30

Nome Fantasia
VITAL HOSPITALAR

Inscrição Municipal
63.404

Logradouro
RUA TABAJARA

Número
SN

Complemento

Bairro
NOSSA SENHORA DE FATIMA

Cep
64202205

Cidade

UF

Atividade
COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENOS E DROGAS DE USO HUMANO

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via Internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

http://www.parnaiba.pi.gov.br/

Emitida às 12:52:43 do dia 24/10/2025

Válida até 22/01/2026

Código de Controle da Certidão/Número 67CA1393CA8B3A46

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: B F DE MENESES SOUSA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.474.719/0001-30
Certidão nº: 39878421/2025
Expedição: 13/07/2025, às 20:25:02
Validade: 09/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **B F DE MENESES SOUSA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.474.719/0001-30, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis 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: 16/12/2025 às 12:26:05

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: 001/0023/00000084933-2

CPF/CNPJ: 44.474.719/0001-30

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: B F DE MENESES SOUSA

Valor: R$ 8.816,81

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 12/12/2025

Código da Operação: 36622333

Data da Operação: 12/12/2025

Chave de Segurança: YYG6VMCW0T04N3GW

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

1211006

OR - Ordinário 1211006	FICHA: 357	DATA: 11/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000020/25		PROCESSO: 20/2025	VENCIMENTO: 11/12/2025

NOME: B F DE MENESES SOUSA 44.474.719/0001-30 CÓDIGO: 2039

ENDEREÇO: TABAJARA PARNAIBA

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
584.783,00	473.883,30	8.511,50	102.388,20

VALOR EM R$

8.511,50 oito mil, quinhentos e onze reais e cinquenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.020/2025.

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 Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

8.511,50

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 11/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 11/12/2025 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 Nº	1211006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 357	DATA: 11/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000020/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/12/2025

Fornededor: **2039 B F DE MENESES SOUSA** CPF/CNPJ :44.474.719/0001-30
ENDEREÇO: TABAJARA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.020/2025.	8.511,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **8.511,50**

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
8.511,50	8.511,50	8.511,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 8.511,50

oito mil, quinhentos e onze reals e cinquenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07971

DATA: 12/12/2025 VENCTO:11/12/2025 PAGTO: 12/12/2025

Credor..: B F DE MENESES SOUSA CNPJ: 44.474.719/0001-30 Cod: 2039

Endereço: TABAJARA

Cidade..: PARNAIBA CEP: 64202-205

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO, PARA ATENDER AS NECESS IDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.020/2025.

Valor 8.511,50

(oito mil, quinhentos e onze reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003170/ 2025

Proprietário/Interessado: B F DE MENESES SOUSA
CPF/CNPJ: 44474719000130
Endereço: Rua Tabajara Nº:
Bairro: Nossa Senhora de Fatima
Cidade: Parnaiba
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 296

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 12/12/2025 Hora: 09:42:45

B F DE MENESES SOUSA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Identificação do Emitente	DANFE	
VITAL HOSPITALAR B F DE MENESES SOUSA RUA TABAJARA Nº SN - NOSSA SENHORA DE FATIMA - DE 132 PARNAIBA - PI FONE: 86 81894983 CEP: 64202205	Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 296 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	CHAVE DE ACESSO 2225 1244 4747 1900 0130 5500 1000 0002 9617 1413 5879 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ		222250030194292 11/12/2025 14:39:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197061494	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 44.474.719/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			11.399.605/0001-13	11/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO		64228-000	11/12/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAXINGO	PI	86 33320007		14:39:21

FATURAS / DUPLICATAS

296/1 12/01/2026 8.511,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.511,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO II	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.511,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESCONTO	V. LÍQUIDO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
3011	AVENTAL MANGA LONGA BR 20G C/10 (ECOMA) - 10226	5405	63079010	0500	PCT	10,000	34,20	342,00	0,00	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3062	COMPRESSA DE GAZE 11F C/500UNDS 10CMX22CM - 1395	5102	30059090	0102	PCT	15,000	22,80	342,00	0,00	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3283	MASCARA TRIPLA C/ELAST.BRANCA C/50 - 8935	5102	63079010	0102	CX	60,000	5,89	353,40	0,00	353,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3064	TOUCA DESCARTAVEL TNT P C/100 UND - 1447	5102	63079090	0102	PCT	10,000	11,21	112,10	0,00	112,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3290	LUVA PROCEDIMENTO TAM PP - 9083	5102	40151900	0102	CX	50,000	47,50	2.375,00	0,00	2.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3281	BABADOR IMPERMEAVEL BIBS BRANCO 100UNID. - 8781	5102	48115929	0102	UN	10,000	31,20	312,00	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3463	LUVA DE LATEX P/PROCED. (M) CX/100 UND (TALCADA) - 2035	5102	40151200	2102	CX	60,000	42,50	2.550,00	0,00	2.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3501	LUVA DE LATEX P/PROCED.	5102	40151200	2102	CX	50,000	42,50	2.125,00	0,00	2.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente: (Sem parametros para calculo) - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - Banco do Brasil - B F DE MENESES SOUSA - CNPJ: 44.474.719/0001-30 - Agencia: 23-0 - Cc: 84933-2 - - Banco Itau - B F DE MENESES SOUSA - CNPJ: 44.474.719/0001-30 - Agencia: 7714 - Conta: 96770-5.	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- [X] O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- [X] O(s) Servico(s) foi(ram) prestado(os).
- [X] A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).
- [X] A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Documento emitido por Hiper Software S.A | Hiper Gestão | https://www.hiper.com.br/

Recebemos de B F DE MENESES SOUSA, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado	Caxingo-PI, ___ de _____ de 20____	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Funcionário Responsável FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº. 296 SÉRIE 1

Identificação do Emitente	DANFE	
VITAL HOSPITALAR B F DE MENESES SOUSA RUA TABAJARA Nº SN - NOSSA SENHORA DE FATIMA - DE 132 PARNAIBA - PI FONE: 86 81894983 CEP: 64202205	Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 296 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	CHAVE DE ACESSO 2225 1244 4747 1900 0130 5500 1000 0002 9617 1413 5879 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ		222250030194292 11/12/2025 14:39:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
197061494		44.474.719/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESCONTO	V. LÍQUIDO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
	(P) CX/100 UND (C/PO) (PREMIUM) - 40302														

VITAL HOSPITALAR

RAZÃO SOCIAL: B. F. DE MENESES SOUSA ME
CNPJ 44.474.719/0001-30
I.E. 197061494

REQUERIMENTO

Exmo Sr. Secretário
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

B F DE MENESES SOUSA, CNPJ nº 44.474.719/0001-30, sediada na Rua Tabajara,Sem Número, bairro Nossa Senhora de Fatima, Cep 64.202-205, vem requerer a V. Exa., a gentileza de autorizar o setor competente desse conceituado Órgão, a efetuar o pagamento da importância R$ 8.511,50 (oito mil, quinhentos e onze reais e cinquenta centavos), Referente a nota fiscal nº 296.

Pagamento a fazer:

Banco do Brasil
B F DE MENESES SOUSA
CNPJ: 44.474.719/0001-30
Agência: 23-0
Cc: 84933-2

Banco Itaú
B F DE MENESES SOUSA
CNPJ: 44.474.719/0001-30
Agência: 7714
Conta: 96770-5

Atenciosamente,

Parnaiba, 11 de dezembro de 2025

Bruna F. de Meneses Sousa

NOME: BRUNA FERREIRA DE MENESES SOUSA
PROPRIETÁRIO
CPF: 022.636.213-26



RAZÃO SOCIAL: B. F. DE MENESES SOUSA ME
CNPJ 44.474.719/0001-30
I.E. 197061494

RECIBO

R$ 8.511,50

Recebemos da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CNPJ 11.399.605/0001-13** , a importância supramencionada de importância R$ 8.511,50 (oito mil, quinhentos e onze reais e cinquenta centavos).

Referente a nota fiscal abaixo,

Nota Fiscal:
Nº 296

Por ser verdade, firmamos o presente recibo.

Teresina (PI),___/____/____

Telefone: (86) 98189-4983 – Email: vitalhospitalard@gmail.com
Endereço: Rua Tabajara, Bairro Nossa Senhora de Fátima – PARNAÍBA-PI CEP: 64202-205

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: B F DE MENESES SOUSA
CNPJ: 44.474.719/0001-30

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 11:32:57 do dia 16/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/01/2026.
Código de controle da certidão: **D63A.B82A.A7C4.1445**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.474.719/0001-30
Razão Social: B F DE MENESES SOUSA
Endereço: R TABAJARA 1430 / NOSSA SENHORA DE FA / PARNAIBA / PI / 64202-205

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 Servico - 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:21/11/2025 a 20/12/2025

Certificação Número: 2025112110486352492893

Informação obtida em 02/12/2025 01:08:13

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: 2500010319857949

CPF/CNPJ: 44.474.719/0001-30
Nome/Razão Social: B F DE MENESES 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 26/11/2025 21:44:09
VÁLIDA ATÉ 25/01/2026

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: 9FC9492B-583D-4B1A-893E-1FE4994EF25D

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 26/11/2025 21:44:13 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001021976652 4

CPF/CNPJ: 44.474.719/0001-30
Nome/Razão Social: B F DE MENESES 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 25/11/2025 10:08:22
VÁLIDA ATÉ 24/01/2026

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: AFBF8503-EB6D-4A35-9F9C-4B725281ED6A

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 25/11/2025 10:08:27 -03:00

PREFEITURA DE PARNAIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Itauna, Nº 1434 - Pindorama

CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 22/01/2026, conforme Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão **B F DE MENESES SOUSA** Nome Fantasia: **VITAL HOSPITALAR**		
Endereço: **RUA TABAJARA, SN**		Complem:
Bairro: **NOSSA SENHORA DE FATIMA**	Cidade: **PARNAIBA - PI**	
CPF/CNPJ: **44474719000130**	Telefone	CEP: **64202205**
Inscrição Municipal: **63.404**	Inscrição Est.: **197061494**	Data de Abertura: **03/12/2021**
Atividade: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENOS E DROGAS DE USO HUMANO**		
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, Sexta-feira, 24 de Outubro de 2025

Número/Controle da Certidão: **67CA1393CA8B3A46**

MAYRLA VIANA DE SOUSA SILVA
MATRÍCULA: 27695-1
DIRETORA DA RECEITA - SEFAZ

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

Rua Itauna, 1434 - Pindorama

CNPJ: 06.554.430/0001-31

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código

Data Abertura
03/12/2021

Situação
01 - Ativo

Razão Social
B F DE MENESES SOUSA

CPF/CNPJ
44.474.719/0001-30

Nome Fantasia
VITAL HOSPITALAR

Inscrição Municipal
63.404

Logradouro
RUA TABAJARA

Número
SN

Complemento

Bairro
NOSSA SENHORA DE FATIMA

Cep
64202205

Cidade

UF

Atividade
COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENOS E DROGAS DE USO HUMANO

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via Internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

http://www.parnaiba.pi.gov.br/

Emitida às 12:52:43 do dia 24/10/2025

Válida até 22/01/2026

Código de Controle da Certidão/Número 67CA1393CA8B3A46

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: B F DE MENESES SOUSA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.474.719/0001-30
Certidão nº: 39878421/2025
Expedição: 13/07/2025, às 20:25:02
Validade: 09/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **B F DE MENESES SOUSA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.474.719/0001-30, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis 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: 16/12/2025 às 12:26:05

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: 001/0023/00000084933-2

CPF/CNPJ: 44.474.719/0001-30

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: B F DE MENESES SOUSA

Valor: R$ 8.511,50

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 12/12/2025

Código da Operação: 36710459

Data da Operação: 12/12/2025

Chave de Segurança: XUVY014HKK9N5EE5

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

1210004

OR - Ordinário 1210004	FICHA: 360	DATA: 10/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000009/25		PROCESSO: 009/2025	VENCIMENTO: 10/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
346.060,00	4.908,27	3.951,52	337.200,21

VALOR EM R$

3.951,52

três mil, novecentos e cinquenta e um reais e cinquenta e dois centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL, OLEO DIESEL S10, SAMU, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONTRATO: 01.009/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

Código de APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo

VALOR TOTAL DOS ITENS

3.951,52

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/12/2025 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 Nº	1210004	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 360	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000009/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/12/2025

Fornededor: 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, CONTRATO: 01.009/2025.	3.951,52
	DESCONTOS 9,48
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.942,04**

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
3.951,52	3.951,52	3.951,52	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.942,04

três mil, novecentos e quarenta e dois reais e quatro centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07843

DATA: 10/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 10/12/2025

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 3.951,52

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07844

DATA: 10/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 10/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN ICIPIO DE CAXINGO.

Valor 9,48

(nove reais e quarenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003127/ 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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.002.005

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 10/12/2025 Hora: 08:57:06

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: 10/12/2025 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Valor Total: 3.951,52

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.005
Série 002

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 [1]
Nº 000.002.005
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2225 1203 8457 6200 0187 5500 2000 0020 0510 1128 2150

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Prestacao Registrada em ECF	222250029987839

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
194460720		03.845.762/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO			01.612.618/0001-75	10/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO	64228-000		10/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
AXINGO	PI			11:01:31

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	1.181,51 (29,90 %)	3.951,52

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	3.951,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3	OLEO DIESEL S10 ICMS monofasico cobrado anteriormente: BC 620,3329 (L) - Aliq.: R$ 1,1200 - Vlr.ICMS Mono.: R$ 694,77	27101921	061	5929	LT	620,3329	6,37	0,00	3.951,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
O(s) Servico(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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SECRETARIA DE SAUDE - SAMU Trib. Aprox.: R$: 379,35 (Fed), R$ 802,16 (Est), R$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1C2537 NFC-e: 128336, 128375, 128388, 128422, 128423, 129848. ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 620,33 Vlr.ICMS Mono.: R$ 694,77	

(c)1993-2025 xpert v3.5 - xpert.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/12/2025 11:01:43

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: 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 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 11:03:01 do dia 10/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/04/2026.
Código de controle da certidão: **BA59.F01B.D6C6.05F9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.845.762/0001-87
Razão Social: COMERCIAL DE PETROLEO VOLTA DA JUREMA LTDA
Endereço: ROD RODOVIA BR 343 S/N KM 90 POVOADO JU / 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 Servico - 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:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120104271068847901

Informação obtida em 10/12/2025 08:23:46

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

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250001031908711 7

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 10/11/2025 08:22:55
VÁLIDA ATÉ 09/01/2026

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: 142D89AB-2436-416B-A452-779B2756F4A7

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 10/11/2025 08:22:59 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010219188428

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 11/11/2025 10:38:36
VÁLIDA ATÉ 10/01/2026

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: 57645DA3-0F58-432F-BBFF-39F20B429D58

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 11/11/2025 10:38:41 -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: 76457500/2025
Expedição: 10/12/2025, às 08:25:43
Validade: 08/06/2026 - 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.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3361011177747411
10/12/2025 11:30:44

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:05:57
167901679 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M D S DE CAXINGO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.469-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.023.112
VALOR TOTAL 3.942,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL P V JUREMA LTDA
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 23.112-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.022.469
==========
NR.AUTENTICACAO 0.4FF.DDA.AED.61B.EE6

```
10/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:05:57
167901679           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M D S DE CAXINGO
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          22.469-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  10/12/2025
NR. DOCUMENTO                551.679.000.028.474
VALOR TOTAL                                9,48
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          28.474-2
NR. DOCUMENTO                551.679.000.022.469
================================================
NR.AUTENTICACAO             8.9CD.76F.D44.94B.405
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1203006

OR - Ordinário 1203006	FICHA: 360	DATA: 03/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL 000013/25		PROCESSO: 013/2025	VENCIMENTO: 03/12/2025

NOME: TDB DISTRIBUIDORA LTDA 11.494.673/0001-61 CÓDIGO: 1481

ENDEREÇO: R UMBILINO TERESINA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.30.22	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
346.060,00	3.406,77	1.501,50	341.151,73

VALOR EM R$

1.501,50

um mil, quinhentos e um reais e cinquenta centavos ********** *********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - FUNDEB, CONFORME CONTRATO: 01.013/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

Código de APlicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governi

VALOR TOTAL DOS ITENS

1.501,50

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/12/2025 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 Nº	1203006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 360	DATA: 03/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO PRESENCIAL 000013/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/12/2025

Fornecedor: 1481 **TDB DISTRIBUIDORA LTDA** CPF/CNPJ :11.494.673/0001-61

ENDEREÇO: R UMBILINO TERESINA

DESCRIÇÃO DO MAIERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS NE CESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - FUNDEB, CONFORME CONTRATO: 01.013/2025 .	1.501,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.501,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.22	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 22	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.501,50	1.501,50	1.501,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.501,50

um mil, quinhentos e um reais e cinquenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07747

DATA: 04/12/2025 VENCTO:03/12/2025 PAGTO: 04/12/2025

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 NECESSID ADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - FUNDEB, CONFORME CONTRATO: 01.013/2025.

Valor 1.501,50

(um mil, quinhentos e um reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003087/ 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 SAUDE 'SAMU' DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.006.613

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 04/12/2025 Hora: 08:46:34

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. EMISSÃO: 03/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.501,50 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO - PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N CENTRO Caxingo-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.613
Série 001

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. 000.006.613
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2225 1211 4946 7300 0161 5500 1000 0066 1311 0380 5796

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**222250029127885 - 03/12/2025 15:57:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
194727319			**11.494.673/0001-61**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO	**01.612.618/0001-75**	**03/12/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA IGREJA MATRIZ, S/N	**CENTRO**	**64228-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Caxingo	**PI**			

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**	**1.501,50**

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**	**1.501,50**

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0007	AGUA SANITARIA 1 L - CLORITO	28289011	0/102	5102	UNID	12,0000	1,8000	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0322	COPO DESCARTAVEL P/CAFE 50ML	90328911	0/102	5102	UNID	25,0000	1,9000	47,50	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	12,0000	4,5000	54,00	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	6,0000	10,5000	63,00	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	12,0000	2,0000	24,00	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	48,0000	1,8000	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017	ESPONJA DE LIMPEZA DUPLA FACE	68053090	0/102	5102	PACOTE	10,0000	0,6500	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0893	LIMPA ALUMINIO 500 ML - CONTIGO/NUTRILAR	90184100	0/102	5102	UNID	12,0000	1,6500	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012	LIMPADOR MULTIUSO 500ML	38089429	0/102	5102	UNID	12,0000	3,8000	45,60	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	10,0000	4,0000	40,00	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	10,0000	3,0000	30,00	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	6,0000	4,5000	27,00	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	24,0000	2,9000	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018	Puxador/Rodo de madeira com borracha.- MARANHAO	63053390	0/102	5102	UN	12,0000	8,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0821	SABAO EM BARRAS 200G	34011900	0/102	5102	UNID	30,0000	8,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0014	Sabao em po 500g	34012090	0/102	5102	PACOTE	60,0000	2,2000	132,00	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	88,0000	2,5000	220,00	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	20,0000	2,5000	50,00	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	40,0000	2,5000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0621	Soda Caustica, pacote c/1kg	28151200	0/102	5102	UNID	8,0000	14,0000	112,00	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(os).
- O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(os).
- A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).
- O(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, ___ de _____ de 20____

Funcionário Responsável

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Aquisicao de material de limpeza SAMU	

TDB DISTRIBUIDORA

TDB DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 11.494.673/0001-61 Insc. 19.472.731-9

DISTRIBUIDORA
"12 ANOS FORNECENDO ALIMENTAÇÃO ESCOLAR DE QUALIDADE"

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 6613 valores de R$ **1.501,50** (Um mil quinhentos e um reais e cinquenta centavos) referente à aquisição de material de consumo.

DADOS BANCARIOS:
ITAU: (341)
AG: 0344
C/C: 75845-3

Teresina (PI), 03 de dezembro de 2025

TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161
Assinado de forma digital por TDB DISTRIBUIDORA LTDA:11494673000161
Dados: 2025.12.03 16:00:15 -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 06:41:17 do dia 01/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/05/2026.
Código de controle da certidão: **B082.67CC.7F41.7B7F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.494.673/0001-61
Razão Social: TDB DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço: AV SAO FRANCISCO 1951 / TANCREDO NEVES / TERESINA / PI / 64076-038

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 Servico - 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:13/11/2025 a 12/12/2025

Certificação Número: 2025111303091917095075

Informação obtida em 24/11/2025 07:36:01

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
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 2500010218713568

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 03/11/2025 15:08:16
VÁLIDA ATÉ 02/01/2026

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: 27E07DE8-AD60-4080-8D4C-2401EFEE492E

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 03/11/2025 15:08:23 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010317984050

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 21/10/2025 08:31:39
VÁLIDA ATÉ 20/12/2025

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: D825652E-4DEE-4046-AADA-DD63E5CEB31E

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 21/10/2025 08:31:44 -03:00

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: 73022682/2025
Expedição: 01/12/2025, às 06:42:28
Validade: 30/05/2026 - 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

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 336.499/25-28

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 07:11:37 h, do dia 24/11/2025.

Validade: 22/02/2026

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: 7BA2605173F7D758

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: 73023339/2025
Expedição: 01/12/2025, às 06:44:00
Validade: 30/05/2026 - 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: 01/12/2025, às 06:45:11, 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: **3393MJQWPU**

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: 01/12/2025, às 06:46:10, 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: **TSLFVFJLRF**

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

Emissão de comprovantes

G3320412228536301
04/12/2025 12:27:25

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.27.25
1679901679          SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO M D S DE CAXINGO
AGENCIA: 1679-9 CONTA:        22.469-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M D S DE CAXINGO
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$                              1.501,50
DEBITO EM: 04/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 120401
AUTENTICACAO SISBB:        9.DAD.CA5.889.048.00A
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1203009

OR - Ordinário 1203009	FICHA: 362	DATA: 03/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 03/12/2025

NOME: JUCINEIDE CARVALHO MARTINS 554.061.303-15 CÓDIGO: 1990

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.36.14	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
65.250,00	57.989,00	1.000,00	6.261,00

VALOR EM R$

1.000,00 um mil reais ********** **

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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 05/11 A 05/12 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 APIicação:	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: 03/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/12/2025 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 Nº	1203009	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 03/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/12/2025	

Fornededor: 1990 **JUCINEIDE CARVALHO MARTINS** CPF/CNPJ :554.061.303-15
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
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 05/11 A 05/12 DE 2025.	1.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.000,00

um mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07752

DATA: 03/12/2025 VENCTO:03/12/2025 PAGTO: 03/12/2025

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 05/11 A 05/12 DE 2025.

Valor 1.000,00

(um mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003070/ 2025

Proprietário/Interessado: JUCINEIDE CARVALHO MARTINS AMARAL
CPF/CNPJ: 55406130315
Endereço: RUA PROJETADA Nº: 79
Bairro: CENTRO
Cidade: CAXINGÓ
Fone: (86) 8137-6150

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO ALUGUEL DO IMOVEL SITUADO NA AVENIDA ANTONIO JOAQUIM PARA O FUNCIONAMENTO PROVISÓRIO DA COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BASICA, COORDENAÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITARIA, ASSESSORIA CONTÁBIL E JURIDICA, GUARDA DE EQUIPAMENTOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE CAXINGÓ REERENTE AO PERÍODO DE 05/11 A 05/12 DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/12/2025 Hora: 11:59:20

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 05/11 a 05/12 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), 03 de dezembro de 2025.

JUCINEIDE CARVALHO MARTINS
Avenida Antônio Joaquim
CPF: 554.061.303-15

```
03/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:47:12
167901679           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
         DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:           8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  03/12/2025
NR. DOCUMENTO                 171.679.510.018.099
VALOR TOTAL                              1.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JUCINEIDE CARVALHO MARTIN
AGENCIA: 1679-9          CONTA:    510.018.099-0
VARIACAO DA POUPANCA                           51
NR. DOCUMENTO                 171.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.558.941.9CE.7DC.825
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1203010

OR - Ordinário 1203010	FICHA: 362	DATA: 03/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 03/12/2025

NOME: MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO 853.655.803-20 CÓDIGO: 1049

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.36.14	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
65.250,00	58.989,00	500,00	5.761,00

VALOR EM R$

500,00 quinhentos reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL SITUADO NA RUA EDUARDO NERIS, CENTRO DE CAXINGO-PI, ONDE FUNCIONA A CASA DE APOIO PARA MOTORISTAS PLANTONISTA, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO 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

500,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/12/2025 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 Nº	1203010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 03/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 03/12/2025

Fornededor: 1049 **MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO** CPF/CNPJ :853.655.803-20
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
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 NOVEMBRO DE 2025.	500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	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
500,00	500,00	500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 500,00

quinhentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07753

DATA: 03/12/2025 VENCTO:03/12/2025 PAGTO: 03/12/2025

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 NOVEMBRO DE 2025.

Valor 500,00

(quinhentos reais)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 500,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1203010 /1	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 500,00
TOTAL				R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 500,00

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 500,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	8632	500	500,00
TOTAL. . .			R$ 500,00

Despesa paga em 03/12/2025 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: 0000003071/2025

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 – NOVEMBRO/2025.

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/12/2025 Hora: 12:00:58

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 novembro/2025.

Firmo ser a expressão da verdade, as informações acima mencionadas.

DADOS BANCÁRIOS:
Ag: 4366
Conta: 784576252-1
Banco:104

Caxingó (PI), 03 de dezembro de 2025.

MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
Rua Vereador Zeca Neris, Caxingó-Pi
CPF: 853.655.803-20

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.50.22
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: 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: 03/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 120303
AUTENTICACAO SISBB:        8.2A3.EC4.F9D.902.337
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1203011

OR - Ordinário 1203011	FICHA: 362	DATA: 03/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 03/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
65.250,00	59.489,00	600,00	5.161,00

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 NOVEMBRO DE 2025

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 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.

Data: 03/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/12/2025 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 Nº	1203011	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 03/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/12/2025	

Fornecedor: 1539 CAMILA SANTANA DE CARVALHO — CPF/CNPJ :063.704.683-80
ENDEREÇO: RUA PROJETADA 262 — PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
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 NOVEMBRO DE 2025	600,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário — **VALOR A PAGAR**	**600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.20	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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07754

DATA: 03/12/2025 VENCTO:03/12/2025 PAGTO: 03/12/2025

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 NOVEMBRO DE 2025

Valor 600,00

(seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003069/ 2025

Proprietário/Interessado: CAMILA SANTANA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 06370468380
Endereço: RUA PROJETADA Nº: 262
Bairro: CENTRO
Cidade: CAXINGÓ
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE AO AUXILIO ALIMENTAÇÃO DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL – NOVEMBRO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/12/2025 Hora: 11:57:36

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 **novembro/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), 03 de dezembro de 2025

CAMILA SANTANA DE CARVALHO
Rua Projetada, nº 262, Loteamento Rosa do Deserto - Parnaíba-PI
CPF: 063.704.683-80
CRM: 9.626/PI

```
03/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:47:12
167901679           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
        DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  03/12/2025
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           9.C48.DCA.F68.05A.18D
```





FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1203012

OR - Ordinário 1203012	FICHA: 362	DATA: 03/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 03/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
65.250,00	60.089,00	1.800,00	3.361,00

VALOR EM R$

1.800,00

um mil e oitocentos reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM DE VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

1.800,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/12/2025 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 Nº	1203012	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 03/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/12/2025

Fornededor: 622 **ISMAEL DA SILVA DE JESUS** CPF/CNPJ :084.141.163-88

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM DE VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	1.800,00
	DESCONTOS 90,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.710,00**

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
1.800,00	1.800,00	1.800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.710,00

um mil, setecentos e dez reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07755

DATA: 03/12/2025 VENCTO:03/12/2025 PAGTO: 03/12/2025

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 1.800,00

(um mil e oitocentos reais)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 1.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1203012	7/1	O	040100 10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.800,00	R$ 0,00	R$ 90,00	R$ 1.710,00
TOTAL					R$ 1.800,00	R$ 0,00	R$ 90,00	R$ 1.710,00

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 1.710,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=02687700000104, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF, A1, CN=BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-04-29 16:34:06
Foxit PhantomPDF Versão: 8.7.5

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	8632	1710	1.710,00
TOTAL. . .			R$ 1.710,00

Despesa paga em 03/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA: 37269623368

Assinado digitalmente por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=02687700000104, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF, A1, CN=IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-04-29 16:44:00
Foxit PhantomPDF Versão: 8.7.5

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: 0000003065/ 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 COM A NOTA FISCAL DE N° 285

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/12/2025 Hora: 11:50:37

ISMAEL DA SILVA DE JESUS
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGÓ

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

PREFEITURA MUNICIPAL CAXINGO

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612618000175

Praca da Igreja Matriz,S/N - CENTRO

CAXINGO - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

285

Código de Verificação de Autencidade

4AFJOSW15

Data e hora de Emissão da NFS-e

03/12/2025 às 11:42:42

Chave de Acesso

118476AEJQVY37ADILPTW259CFJNRUZ3

Para certificação da autenticidade acesse , menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAXINGO - PI**	**CAXINGO - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	**2-Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
08414116388	4396409		ISMAEL DA SILVA DE JESUS

Logradouro	Complemento	Bairro
,	RUA DOMINGOS NERES	

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64228000	CAXINGO - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612618000175			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

Logradouro	Complemento	Bairro
Praca da Igreja Matriz, 0		Centro

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64228000	- PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A LAVAGENS DE VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	R$ 1800,00	R$ 1.800,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- 0(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- 0(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(os).
- 4(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).
- 0(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	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99 OUTROS SERVIÇOS	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.800,00	R$ 90,00	01-Sim	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$ 90,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.710,00 **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 **285** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **4AFJOSW15**

DATA **CPF/RG** **ASSINATURA**

_____/_____/_____ _____ _____

Emissão de comprovantes

G3360312368760161
03/12/2025 12:50:22

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.50.22
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:          87.271.698-0

FAVORECIDO:  ISMAEL DA SILVA DE JESUS
CPF/CNPJ:     084.141.163-88
VALOR: R$                                1.710,00
DEBITO EM: 03/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 120302
AUTENTICACAO SISBB:        A.1CA.CF8.9F8.984.853
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1229057

OR - Ordinário 1229057	FICHA: 362	DATA: 29/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/12/2025	

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
63.750,00	61.889,00	1.535,00	326,00

VALOR EM R$

1.535,00 um mil, quinhentos e trinta e cinco reais ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM DE VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

1.535,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/12/2025 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 Nº	1229057	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 29/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/12/2025

Fornededor: 622 **ISMAEL DA SILVA DE JESUS** CPF/CNPJ :084.141.163-88

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM DE VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	1.535,00
	DESCONTOS 76,75
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.458,25**

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
1.535,00	1.535,00	1.535,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.458,25

um mil, quatrocentos e cinquenta e oito reais e vinte 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 29/12/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08519

DATA: 29/12/2025 VENCTO:29/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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. 1.535,00

(um mil, quinhentos e trinta e cinco reais)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 1.535,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1229057 /1	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.535,00	R$ 0,00	R$ 76,75	R$ 1.458,25
TOTAL				R$ 1.535,00	R$ 0,00	R$ 76,75	R$ 1.458,25

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 1.458,25**

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	8632	1458	1.458,25
TOTAL. . .			R$ 1.458,25

Despesa paga em 29/12/2025 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: 0000003306/ 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 COM A NOTA FISCAL DE N° 322

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 29/12/2025 Hora: 15:37:16

ISMAEL DA SILVA DE JESUS
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

PREFEITURA MUNICIPAL CAXINGO

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612618000175

Praca da Igreja Matriz,S/N - CENTRO

CAXINGO - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

322

Código de Verificação de Autencidade

ELEKOSW14

Data e hora de Emissão da NFS-e

29/12/2025 às 12:04:09

Chave de Acesso

11885MRVZ5AEILPTY26ADHKOSW158CFJ

Para certificação da autenticidade acesse , menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		CAXINGO - PI	CAXINGO - PI

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
08414116388	4396409		ISMAEL DA SILVA DE JESUS

Logradouro	Complemento	Bairro
,	RUA DOMINGOS NERES	

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64228000	CAXINGO - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612618000175			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

Logradouro	Complemento	Bairro
Praca 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	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A LAVAGENS DE VEÍCULOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	R$ 1535,00	R$ 1.535,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) Material(is) foi(ram) rebebido(os).
- O(s) Servico(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____

Funcionario Responsavel

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99 OUTROS SERVIÇOS	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.535,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.535,00	R$ 76,75	01-Sim	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$ 76,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.458,25 **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 **322** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **ELEKOSW14**

DATA **CPF/RG** **ASSINATURA**

_____/_____/_____ _____ _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.56
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$ 1.458,25
DEBITO EM: 29/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122903
AUTENTICACAO SISBB: D.C2A.3D5.AC4.90D.F45

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1203007

OR - Ordinário 1203007	FICHA: 362	DATA: 03/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 03/12/2025	

NOME: PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA 078.410.293-73 CÓDIGO: 1540

ENDEREÇO: OTÁVIO MEDEIROS CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
65.250,00	55.889,00	700,00	8.661,00

VALOR EM R$

700,00 setecentos 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 NOVEMBRO 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 APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**700,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/12/2025 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 Nº	1203007	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 03/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 03/12/2025

Fornededor: 1540 **PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA** CPF/CNPJ :078.410.293-73
ENDEREÇO: OTÁVIO MEDEIROS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
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 NOVEMBRO DE 2025.	700,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**700,00**

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
700,00	700,00	700,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 700,00

setecentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07750

DATA: 03/12/2025 VENCTO:03/12/2025 PAGTO: 03/12/2025

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 NO VEMBRO DE 2025.

Valor 700,00

(setecentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003074/ 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 - NOVEMBRO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/12/2025 Hora: 12:06:14

PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECIBO 700,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Caxingó-Pi, através da Secretaria Municipal de Saúde, a importância de R$ 700,00 (Setecentos 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 a 15 dias do mês de novembro/**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), 03 de dezembro de 2025

PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA
Rua Otávio Medeiros, Centro-Caxingó-PI
CPF: 078.410.293-73
CRM: 10.597/PI

```
03/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:47:12
167901679           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  03/12/2025
NR. DOCUMENTO                553.507.000.075.131
VALOR TOTAL                                700,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PALOMA M SOUZA OLIVEIRA
AGENCIA: 3507-6          CONTA:         75.131-6
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.822.218.80A.1B9.84D
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1203008

OR - Ordinário 1203008	FICHA: 362	DATA: 03/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 03/12/2025	

NOME: NATANIEL FRANÇA CARVALHO 066.607.193-42 CÓDIGO: 2020

ENDEREÇO: JOAQUIM PIRES

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
65.250,00	56.589,00	1.400,00	7.261,00

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 NOVEMBRO 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

1.400,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/12/2025 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 Nº	1203008	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 03/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/12/2025

Fornecedor: 2020 **NATANIEL FRANÇA CARVALHO** CPF/CNPJ :066.607.193-42
ENDEREÇO: JOAQUIM PIRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
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 NOVEMBRO DE 2025.	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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07751

DATA: 03/12/2025 VENCTO:03/12/2025 PAGTO: 03/12/2025

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 NO VEMBRO 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
1203008	/1 0	040100 10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00
TOTAL				R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 1.400,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA: 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGUE-SE __/__/____

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 03/12/2025 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: 0000003072/ 2025

Proprietário/Interessado: NATANIEL FRANÇA CARVALHO
CPF/CNPJ: 06660719342
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 - NOVEMBRO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/12/2025 Hora: 12:02:39

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 **novembro/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), 03 de dezembro de 2025

NATANIEL FRANÇA CARVALHO
Rua Otávio Medeiros, Centro-Caxingó-PI
CPF: 066.607.193-42
CRM: 11.270/PI

03/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:47:12
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 03/12/2025
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 9.AF5.F39.BB2.8B3.869

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1229064

OR - Ordinário 1229064	FICHA: 362	DATA: 29/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/12/2025

NOME: MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO 853.655.803-20 CÓDIGO: 1049

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.36.14	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
67.750,00	63.424,00	500,00	3.826,00

VALOR EM R$

500,00 quinhentos reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL SITUADO NA RUA EDUARDO NERIS, CENTRO DE CAXINGO-PI, ONDE FUNCIONA A CASA DE APOIO PARA MOTORISTAS PLANTONISTA, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO 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

500,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/12/2025 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 Nº	1229064	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 29/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/12/2025

Fornededor: 1049 **MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO** CPF/CNPJ :853.655.803-20
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
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 DEZEMBRO DE 2025.	500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	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
500,00	500,00	500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 500,00

quinhentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08672

DATA: 29/12/2025 VENCTO:29/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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 DEZEMBRO DE 2025.

Valor 500,00

(quinhentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003305/ 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 – DEZEMBRO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 29/12/2025 Hora: 15:36:33

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 DEZEMBRO/2025.

Firmo ser a expressão da verdade, as informações acima mencionadas.

DADOS BANCÁRIOS:
Ag: 4366
Conta: 784576252-1
Banco:104

Caxingó (PI), 29 de dezembro de 2025.

MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
Rua Vereador Zeca Neris, Caxingó-Pi
CPF: 853.655.803-20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.56
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: 29/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122902
AUTENTICACAO SISBB: 1.643.F33.2F2.0C6.38D

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1229065

OR - Ordinário 1229065	FICHA: 362	DATA: 29/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/12/2025

NOME: PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA 078.410.293-73 CÓDIGO: 1540

ENDEREÇO: OTÁVIO MEDEIROS CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
67.750,00	63.924,00	1.400,00	2.426,00

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 DEZEMBRO 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

1.400,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/12/2025 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 Nº	1229065	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 29/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/12/2025

Fornededor: 1540 **PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA** CPF/CNPJ :078.410.293-73
ENDEREÇO: OTÁVIO MEDEIROS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
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 DEZEMBRO DE 2025.	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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08673

DATA: 29/12/2025 VENCTO:29/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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 DE ZEMBRO DE 2025.

Valor 1.400,00

(um mil e quatrocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003303/ 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 - DEZEMBRO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 29/12/2025 Hora: 15:34:35

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 ao mês de DEZEMBRO/**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), 29 de dezembro de 2025

PALOMA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA
Rua Otávio Medeiros, Centro-Caxingó-PI
CPF: 078.410.293-73
CRM: 10.597/PI

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:04:42
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 29/12/2025
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 5.547.EAB.25F.74A.E14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1229066

OR - Ordinário 1229066	FICHA: 362	DATA: 29/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
67.750,00	65.324,00	600,00	1.826,00

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 DEZEMBRO DE 2025

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**600,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/12/2025 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 Nº	1229066	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 29/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/12/2025	

Fornecedor: **1539 CAMILA SANTANA DE CARVALHO** CPF/CNPJ :063.704.683-80
ENDEREÇO: RUA PROJETADA 262 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
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 DEZEMBRO DE 2025	600,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.20 Desdobro 20	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600,00	600,00	600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 600,00

seiscentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08674

DATA: 29/12/2025 VENCTO:29/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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 DEZEMBRO DE 2025

Valor 600,00
(seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003304/ 2025

Proprietário/Interessado: CAMILA SANTANA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 06370468380
Endereço: RUA PROJETADA Nº: 262
Bairro: CENTRO
Cidade: CAXINGÓ
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE AO AUXILIO ALIMENTAÇÃO DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL – DEZEMBRO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 29/12/2025 Hora: 15:35:42

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 **DEZEMBRO/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), 29 de dezembro de 2025

CAMILA SANTANA DE CARVALHO
Rua Projetada, nº 262, Loteamento Rosa do Deserto - Parnaíba-PI
CPF: 063.704.683-80
CRM: 9.626/PI

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:04:42
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 29/12/2025
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 5.1EC.7BA.6C2.1C4.1AC

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1229067

OR - Ordinário 1229067	FICHA: 362	DATA: 29/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/12/2025	

NOME: NATANIEL FRANÇA CARVALHO 066.607.193-42 CÓDIGO: 2020

ENDEREÇO: JOAQUIM PIRES

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
67.750,00	65.924,00	1.400,00	426,00

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 DEZEMBRO 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 APIicação:	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.

Data: 29/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/12/2025 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 Nº	1229067	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 29/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/12/2025	

Fornededor: 2020 **NATANIEL FRANÇA CARVALHO** CPF/CNPJ :066.607.193-42
ENDEREÇO: JOAQUIM PIRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
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 DEZEMBRO DE 2025.	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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08675

DATA: 29/12/2025 VENCTO:29/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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 DE ZEMBRO 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
1229067	/1	0	040100 10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00
TOTAL					R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00

Despesa Líquida: . . . . . R$ 1.400,00

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGUE-SE __/__/____

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 29/12/2025 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: 0000003302/ 2025

Proprietário/Interessado: NATANIEL FRANÇA CARVALHO
CPF/CNPJ: 06660719342
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 - DEZEMBRO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 29/12/2025 Hora: 15:33:31

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 **DEZEMBRO/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), 29 de dezembro de 2025

NATANIEL FRANÇA CARVALHO
Rua Otávio Medeiros, Centro-Caxingó-PI
CPF: 066.607.193-42
CRM: 11.270/PI

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:04:42
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 29/12/2025
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 1.7C8.FB1.6D4.46F.4DD

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1229068

OR - Ordinário 1229068	FICHA: 362	DATA: 29/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/12/2025	

NOME: JUCINEIDE CARVALHO MARTINS 554.061.303-15 CÓDIGO: 1990

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.36.14	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
68.750,00	67.324,00	1.000,00	426,00

VALOR EM R$

1.000,00

um mil reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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 05/12 A 29/12 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 APIicação:	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: 29/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/12/2025 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 Nº	1229068	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 362	DATA: 29/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/12/2025

Fornecedor: 1990 **JUCINEIDE CARVALHO MARTINS** CPF/CNPJ :554.061.303-15

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
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 05/12 A 29/12 DE 2025.	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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08676

DATA: 29/12/2025 VENCTO:29/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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 05/12 A 29/12 DE 2025.

Valor 1.000,00
(um mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003301/ 2025

Proprietário/Interessado: JUCINEIDE CARVALHO MARTINS AMARAL
CPF/CNPJ: 55406130315
Endereço: RUA PROJETADA Nº: 79
Bairro: CENTRO
Cidade: CAXINGÓ
Fone: (86) 8137-6150

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO ALUGUEL DO IMOVEL SITUADO NA AVENIDA ANTONIO JOAQUIM PARA O FUNCIONAMENTO PROVISÓRIO DA COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BASICA, COORDENAÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITARIA, ASSESSORIA CONTÁBIL E JURIDICA, GUARDA DE EQUIPAMENTOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE CAXINGÓ REERENTE AO PERÍODO DE 05/12 A 29/12 DE 2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 29/12/2025 Hora: 15:32:06

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 05/12 a 29/12 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), 29 de dezembro de 2025.

JUCINEIDE CARVALHO MARTINS
Avenida Antônio Joaquim
CPF: 554.061.303-15

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:04:42
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/12/2025
NR. DOCUMENTO 171.679.510.018.099
VALOR TOTAL 1.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JUCINEIDE CARVALHO MARTIN
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 510.018.099-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO D.581.E24.4C8.756.5B7
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1203005

OR - Ordinário 1203005	FICHA: 365	DATA: 03/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 03/12/2025

NOME: MARIA DO ROSÁRIO DE OLIVEIRA CARVALHO — 273.955.703-59 — CÓDIGO: 1047

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.36.15	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.750,00	11.380,00	1.908,00	462,00

VALOR EM R$

1.908,00

um mil, novecentos e oito reais.********** ****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE CARRO DE SOM NA DIVULGAÇÃO DE CAMPANHAS DE VACINAÇÃO PARA A SECRETARIA 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

Código de APlicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

1.908,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/12/2025 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 Nº	1203005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 365	DATA: 03/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/12/2025

Fornededor: 1047 **MARIA DO ROSÁRIO DE OLIVEIRA CARVALHO** CPF/CNPJ :273.955.703-59

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE CARRO DE SOM NA DIVULGAÇÃO DE CAMPANHAS DE VACINAÇÃO PARA A SECRETARIA DE SAUDE.	1.908,00
	DESCONTOS 95,40
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.812,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.15	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 15	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.908,00	1.908,00	1.908,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.812,60

um mil, oitocentos e doze reais e sessenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07744

DATA: 04/12/2025 VENCTO:04/12/2025 PAGTO: 04/12/2025

Credor..: MARIA DO ROSÁRIO DE OLIVEIRA CAR' CNPJ: 273.955.703-59 Cod: 1047

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE CARRO DE SOM NA DIVULGAÇÃO DE CAMPANHAS DE VACINAÇÃO PARA A SECRETARIA DE SAUDE.

Valor 1.908,00

(um mil, novecentos e oito reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003064/ 2025

Proprietário/Interessado: MARIA DO ROSÁRIO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 27395570359
Endereço: RUA JOSÉ GERACINDO Nº:
Bairro: CENTRO
Cidade: CAXINGO
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 282

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/12/2025 Hora: 11:49:02

MARIA DO ROSARIO DE OLIVEIRA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

PREFEITURA MUNICIPAL CAXINGO

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612618000175

Praca da Igreja Matriz,S/N - CENTRO

CAXINGO - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

282

Código de Verificação de Autencidade

BGMPVZ47B

Data e hora de Emissão da NFS-e

03/12/2025 às 11:22:04

Chave de Acesso

11844LQVZ5ADHKPSX149BFJNRUY37AEH

Para certificação da autenticidade acesse , menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAXINGO - PI**	**CAXINGO - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	**2-Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
27395570359			MARIA DO ROSÁRIO DE OLIVEIRA CARVALHO

Logradouro	Complemento	Bairro
, 32		JOSÉ GERACINDO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64228000	CAXINGO - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612618000175			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

Logradouro	Complemento	Bairro
Praca da Igreja Matriz, 0		Centro

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64228000	- PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE AOS SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE CARRO DE SOM NA DIVULGAÇÃO DE CAMPANHAS DE VACINAÇÃO PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.	R$ 1908,00	R$ 1.908,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- [X] O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- [X] O(s) Servico(s) foi(ram) prestado(os).
- [X] A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(as).
- [X] A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s).

Caxingo-PI, ___ de _____ de 20____

Funcionario Responsavel

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99 OUTROS SERVIÇOS	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.908,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.908,00	R$ 95,40	01-Sim	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$ 95,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.812,60 **Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT**

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **MARIA DO ROSÁRIO DE OLIVEIRA** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **282** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **BGMPVZ47B**

DATA **CPF/RG** **ASSINATURA**

____/____/_____ _____ _____

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 04/12/2025 às 12:12:50

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: 001/1679/00000027613-8	**CPF/CNPJ:** 273.955.703-59
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	**Tipo Pessoa:** Física
Nome: MARIA DO ROSARIO DE O CARVALHO	**Valor:** R$ 1.812,60
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 04/12/2025	**Código da Operação:** 88456259
Data da Operação: 04/12/2025	**Chave de Segurança:** HYJP00G7VQF5GKKM

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

GL - Global

203009

GL - Global 203009	FICHA: 369	DATA: 03/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 05/02/2025	

NOME: BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA 45.332.706/0001-99 CÓDIGO: 633

ENDEREÇO: R ALCENOR CANDEIRA PARNAIBA

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
278.300,00	47.112,30	60.000,00	171.187,70

VALOR EM R$

60.000,00 sessenta mil reais **********

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 SAUDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**60.000,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/02/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

SILMARA C CARDOSO DOS SANTOS V

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/02/2025 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 Nº	203009	SUBEMPENHO Nº	11

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 11	FICHA: 369	DATA: 01/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 01/12/2025

Fornededor: 633 **BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA** CPF/CNPJ :45.332.706/0001-99
ENDEREÇO: R ALCENOR CANDEIRA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ÁRE A DE ASSESSORIA E CONSULTORIA JURÍDICA À SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. COMPETENCIA NOVEMBRO DE 2025.	5.000,00
	DESCONTOS 0,00
GL - Global	**VALOR A PAGAR** **5.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.05 Desdobro 05	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
60.000,00	55.000,00	5.000,00	5.000,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.000,00

cinco mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07445

DATA: 02/12/2025 VENCTO:01/12/2025 PAGTO: 02/12/2025

Credor..: BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVI: CNPJ: 45.332.706/0001-99 Cod: 633

Endereço: R ALCENOR CANDEIRA

Cidade..: PARNAIBA CEP: 64200-190

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE A SSESSORIA E CONSULTORIA JURÍDICA À SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADE S DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. COMPETENCIA NOVEMBRO DE 2025.

Valor 5.000,00

(cinco mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003028/ 2025

Proprietário/Interessado: BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOGACIA
CPF/CNPJ: 45332706000199
Endereço: RUA ALCENOR CANDEIRA Nª: 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 COM A NOTA FISCAL DE N° 44

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 01/12/2025 Hora: 10:30:29

BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOGACIA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

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 **Novembro do ano de 2025**, conforme nota fiscal em anexo.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Parnaíba (PI), 01 de Dezembro 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.

brunofontinele.adv@gmail.com
(86) 99984-8989
Rua Alcenor Candeira, nº 600, sala 20
Bairro Centro. Parnaíba (PI). CEP: 64.200-190

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
44

Código de Verificação de Autenticidade
HEE6K4ESZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 09:28:23

Chave de Acesso
3890955RDAE8XXB58ZZG0RQ66U4N5F8I

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
				01/12/2025

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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64228-000	**CAXINGO - PI**	**2202653**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE ASSESSORIA E CONSULTORIA JURÍDICA À SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ (PI), REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO 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:
- D(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- D(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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **17.14**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Advocacia.		**2,00%**	**0000170000014**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HEE6K4ESZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

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

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

Nome: 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 21:25:59 do dia 07/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2026.
Código de controle da certidão: **9FA9.A906.AB57.B005**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.332.706/0001-99
Razão Social: BRUNO FONTINELE SOCIEDADEINDIVIDUAL 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 Servico - 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:03/11/2025 a 02/12/2025

Certificação Número: 2025110303475753038083

Informação obtida em 05/11/2025 08:13:35

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: 2500010318842350

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 05/11/2025 08:16:46
VÁLIDA ATÉ 04/01/2026

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: E7342E3E-9577-4020-873D-C64C554FF0D8

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/11/2025 08:16:51 -03:00

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 nº: 66626786/2025
Expedição: 05/11/2025, às 08:14:57
Validade: 04/05/2026 - 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 nº **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: 250001021996186 3

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 01/12/2025 08:29:55
VÁLIDA ATÉ 30/01/2026

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: EF76849D-C785-4E44-BAB6-136A2C9AE3B0

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 01/12/2025 08:30:10 -03:00

PREFEITURA DE PARNAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Itauna, Nº 1434 - Pindorama
CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 22/12/2025, 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.

Parnaiba-PI, Terça-feira, 23 de Setembro de 2025

Número/Controle da Certidão: **3C87D70048B43CD1**

José Orlando Cardoso
Auditor Fiscal da Faz. Municipal
Mat. Nº 1053-4 / Parnaíba

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 64201

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM 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: 45.332.706/0001-99

ENDEREÇO: Rua Alcenor Candeira, 600, SALA 20

BAIRRO: Centro MUNICÍPIO: Parnaíba-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- 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 abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- 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: 05/11/2025 11:37:41.

TJ-PI / CGJ-PI

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

Certidão Nº: **64201**. Código validador: **55381**. Versão: 1.0.0.

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL, EXECUÇÃO CÍVEL, CRIMINAL E AUDITORIA MILITAR - UNIFICADA

TJ-PI / CGJ-PI **CERTIDÃO Nº 64206**

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, SEEU e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES CÍVEIS, EXECUÇÕES CÍVEIS, CRIMINAIS E AUDITORIA MILITAR**, 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: 45.332.706/0001-99

ENDEREÇO: Rua Alcenor Candeira, 600, SALA 20

BAIRRO: Centro MUNICÍPIO: Parnaíba-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Nos termos da Resolução nº 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), a certidão judicial criminal será negativa:
  - I - Quando não houver feito em tramitação contra a pessoa a respeito da qual se certifica;
  - II - Quando nela constar a distribuição de termo circunstanciado, inquérito ou processo em tramitação e não houver sentença condenatória transitada em julgado;
  - 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;
  - 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 são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

Certidão emitida em: 05/11/2025 11:40:09.

EUROPA
TJ-PI / CGJ-PI
EUROPA
TJ-PI / CGJ-PI
EUROPA
TJ-PI / CGJ-PI

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA CRIMINAL E AUDITORIA MILITAR - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 64209

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, SEEU e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES CRIMINAIS E AUDITORIA MILITAR**, 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: 45.332.706/0001-99

ENDEREÇO: Rua Alcenor Candeira, 600, SALA 20

BAIRRO: Centro MUNICÍPIO: Parnaíba-PI

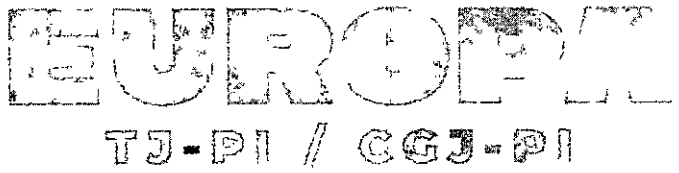
OBSERVAÇÕES GERAIS:

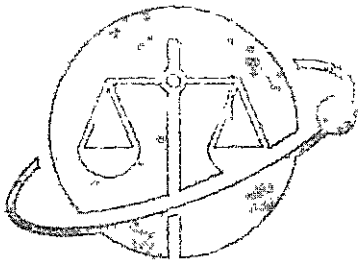
- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Nos termos da Resolução nº 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), a certidão judicial criminal será negativa:
  - I - Quando não houver feito em tramitação contra a pessoa a respeito da qual se certifica;
  - II - Quando nela constar a distribuição de termo circunstanciado, inquérito ou processo em tramitação e não houver sentença condenatória transitada em julgado;
  - 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;
  - 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 são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

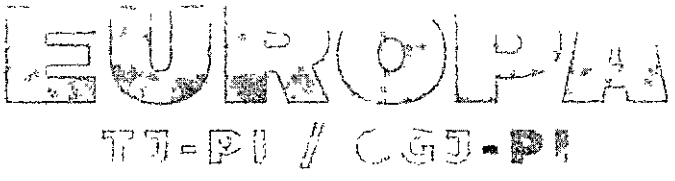
Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

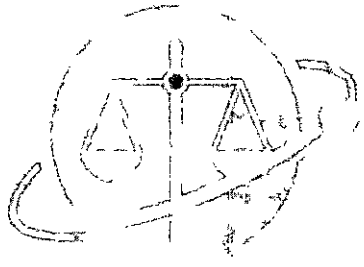
Certidão emitida em: 05/11/2025 11:42:32.

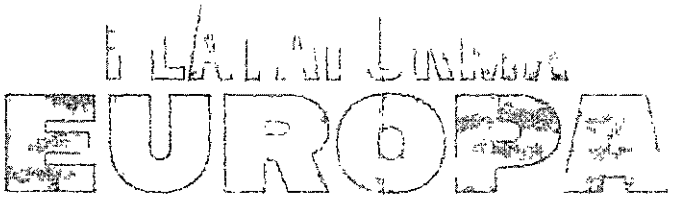
A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

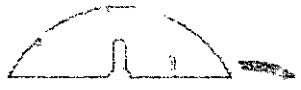

EUROPA
TJ-PI // CGJ-PI




EUROPA
TJ-PI // CGJ-PI




EUROPA



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E EXECUÇÃO CÍVEL - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 64210

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES CÍVEIS E EXECUÇÕES CÍVEIS**, 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: 45.332.706/0001-99

ENDEREÇO: Rua Alcenor Candeira, 600, SALA 20

BAIRRO: Centro MUNICÍPIO: Parnaíba-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Esta certidão abrange as AÇÕES DE EXECUÇÃO FISCAL MUNICIPAL E ESTADUAL, EXECUÇÃO PATRIMONIAL, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, FALÊNCIA OU CONCORDATA;
- 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 abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 05/11/2025 11:44:15.

TJ-PI / CGJ-PI

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela Internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

INEXIGIBILIDADE Nº 003/2022
CONTRATO Nº 01.0404/2022

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAXINGÓ – PI, PELA SECRETARIA DE SAÚDE E A EMPRESA BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, OBJETIVANDO OS FINS ABAIXO.

Por este instrumento particular, o **MUNICÍPIO DE CAXINGÓ**, pessoa jurídica de direito público interno, situada na Praça da Igreja Matriz, S/N, Centro, Caxingó - PI, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 01.612.618/0001-75, neste ato representado por seu Prefeito o Sr. Magnum Fernando Cardoso dos Santos, doravante denominada abreviadamente de **CONTRATANTE**, e de outro lado, a **BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº, 45.332.706/0001-99, com sede na Rua Alcenor Candeira, 600, Sala 20, Centro, Parnaíba - PI, neste ato representado pelo Sr. Antonio Bruno Fontinele da Silva, OAB nº 12557, CPF nº 966.780.033-49, doravante denominada **CONTRATADA**, têm entre si justo e acordado a celebração do presente Contrato, mediante as seguintes Cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente contrato tem como objeto a Contratação de empresa especializada para prestação de serviços técnicos especializados na área de assessoria e consultoria jurídica à Secretaria Municipal da Saúde / Fundo Municipal de Saúde de Caxingó (PI).

Parágrafo Primeiro

As despesas de locomoção e transporte correrão por conta do CONTRATANTE, sendo devido inclusive despesas com alimentação e hospedagem.

Parágrafo Segundo

Eventuais viagens para acompanhamento de recursos junto ao Tribunal de Contas da União serão feitas por via aérea, correndo as passagens, bem assim todas as despesas de alimentação, locomoção e diárias de hotel por conta da CONTRATANTE, nos valores mínimos prescritos na tabela da OAB vigente à época.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PAGAMENTO

O **CONTRATADO** receberá pela realização dos serviços profissionais efetivamente prestados a quantia mensal de **R$ 5.000,00 (cinco mil reais)**, em parcelas iguais e sucessivas, correspondendo ao valor total de R$ 40.000,00 (quarenta mil reais) já descontados os impostos de responsabilidade do Município Contratante, sendo esse valor reajustado anualmente de acordo com o índice do governo.

Parágrafo Primeiro – Da Forma e do Pagamento

O valor das parcelas mensais fixado na cláusula anterior será pago através de

autorização prévia à agência bancária do CONTRATADO, para reter da arrecadação mensal oriunda do FPM, Recursos Próprio, e creditá-la em Conta Corrente, desde que da titularidade do CONTRATADO, cuja autorização de retenção e devido crédito em conta será encaminhado à agência bancária, juntamente com uma cópia autêntica do presente instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PESSOAL

Os técnicos e advogados que o CONTRATADO eventualmente agregarem ao trabalho serão de responsabilidade deste, correndo a remuneração por sua conta, salvo estipulação em contrário.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

O CONTRATADO deve agir com zelo, pontualidade e diligência no atendimento dos interesses da CONTRATANTE e a critério desta, mediante autorização, determinação emanada do Gabinete do Prefeito Municipal e Secretaria Municipal de Administração, nos processos de licitações, sob pena de rescisão antecipada e motivada do presente termo.

Parágrafo Primeiro

O Contratante deve cumprir e fazer cumprir os itens constantes da cláusula primeira deste Contrato, responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo no cumprimento do presente Contrato e assumir por sua conta exclusiva, todos os encargos como impostos, taxas, contribuição previdenciária e securitários pessoais.

CLÁUSULA QUINTA - DOCUMENTAÇÃO

O CONTRATANTE se obriga a providenciar todos os documentos solicitados pelo CONTRATADO, no prazo estipulado ressalvando-se aqueles que este se comprometer a providenciar.

Parágrafo Primeiro

Os documentos necessários que estiverem a cargo do CONTRATANTE e, cujo atraso ou não entrega cause prejuízo para a administração, isentam o Contratado de qualquer infração ética ou ressarcimento por danos no desempenho profissional.

Parágrafo Segundo

O CONTRATANTE deve comunicar e comprovar ao Contratado o requerimento e eventuais dificuldades na obtenção de documentos.

CLÁUSULA SEXTA – NEGATIVA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

A presente contratação não guarda qualquer relação com vinculação empregatícia, significando tão somente prestação de serviços, não gerando responsabilidade trabalhista à CONTRATANTE.

CLÁUSULA SETIMA- CONTRATAÇÃO MEIO

A presente contratação é de meio, isto é, assunção por parte do CONTRATADO de obrigação em zelar pelo cumprimento do pactuado.

CLÁUSULA OITAVA – DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

O presente Contrato poderá ser alterado no todo ou em parte, através de Termos Aditivos, nos termos da Lei.

CLÁUSULA NONA – DA RESCISÃO CONTRATUAL

O Contrato poderá ser rescindido, independente de notificação judicial ou extrajudicial, de acordo com os art. 78 a 80 da Lei Nº 8.666/93, e no caso de descumprimento de uma de suas cláusulas, não sanada pela parte inadimplente no prazo da notificação enviada pela outra parte.

Parágrafo Primeiro

O **Contratado** reconhece os direitos da Administração, em caso de rescisão administrativa prevista no artigo 77 da Lei Nº 8.666/93 e suas alterações, aplicando-se à execução deste Contrato e, especialmente, nos casos omissos, a Lei nº 8.666/93 e o Código Civil Brasileiro.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS PENALIDADES

O **Contratante** e o **Contratada** obrigam-se a respeitar o presente Contrato em suas cláusulas e condições, incorrendo a parte que infringir qualquer disposição Contratual ou legal, na multa igual ao valor correspondente a 2% (dois por cento) da remuneração mensal, que será pago integralmente, qualquer que seja o tempo Contratual decorrido, inclusive se verificada a prorrogação do Contrato. O pagamento da multa não obsta a rescisão do Contrato pela parte inocente, caso lhe convier.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes do presente Contrato são:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 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

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

PREFEITURA DE CAXINGÓ

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.0404/2022, REFERENTE AO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE 003/2022 CELEBRADO ENTRE O MUNICIPIO 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, Parnaiba - 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.2

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

62

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.0404/2022, REFERENTE AO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE 003/2022 CELEBRADO ENTRE O MUNICIPIO 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, Parnaiba - 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

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

Digitalizado com CamScanner

DIÁRIO OFICIAL DAS PREFEITURAS PIAUIENSES

ID: 865780178888E4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

PREFEITURA DE CAXINGÓ

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.0404/2022, REFERENTE AO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE 003/2022 CELEBRADO ENTRE O MUNICIPIO 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 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, 660, 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 de 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, 01 de abril de 2024.

Magnum Fernando Cardoso dos Santos
Prefeito Municipal de Caxingó-PI
CONTRATANTE

Antônio Bruno Fontinele da Silva
OAB/PI nº 12.557
REPRESENTANTE LEGAL DA CONTRATADA
BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CNPJ sob o nº. 45.332.706/0001-99

ID: CB065E3B06D74

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI

PREFEITURA DE CAXINGÓ

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 01.1002/2023, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI E SR MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO PARA LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL, SITUADO NA RUA EDUARDO NERES, CAXINGÓ – PI, PARA FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE CAXINGÓ-PI.

Pelo presente Instrumento de contrato, vinculado à Dispensa, de um lado, como LOCATÁRIO, o MUNICÍPIO DE CAXINGÓ, por sua SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, situada na Rua João Santos, 133, Centro, Caxingó-PI, inscrito no CNPJ nº 01.612.618/0001-75, representado pelo Exmo. Sr. João de Deus Lima, portadora do CPF nº, e de outro lado, MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO, portadora do CPF nº 853.655.803-20, a seguir denominado LOCADOR, que, ao final este subscrevem, têm entre si Justo e convencionado o presente Contrato, nas seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto da presente aditivo é a prorrogação do *prazo contratual por* mais 12 (doze) meses a contar da data de 11 de fevereiro de 2024, conforme determina a lei *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, 09 de fevereiro de 2024.

João de Deus Lima
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DE CAXINGÓ-PI
LOCATÁRIO

MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
CPF nº 853.655.803-20
LOCADOR

ID: C31376D719FD4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI

PREFEITURA DE CAXINGÓ

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 01.1204/2021, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI E A SRA. RITA DE REZENDE SOBRINHO PARA LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL SITUADO NA RUA RAIMUNDO SABINO, 120, CENTRO, CAXINGÓ – PI, PARA FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE CAXINGÓ-PI.

Pelo presente instrumento de contrato, vinculado à Dispensa, de um lado, como LOCATÁRIO, a Prefeitura de Caxingó - PI, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua João Santos, nº 133, Centro, na Cidade de Caxingó – PI, pela Secretaria Municipal de Educação, inscrito no CNPJ nº 01.612.618/0002-56, neste ato representado pela Ex.ª. Srª Keitia da Silva Oliveira, portadora do CPF nº 815.567.063-00 e de outro lado, Rita de Rezende Sobrinho, inscrita no CPF sob o nº 475.995.203-30, a seguir denominado LOCADOR, que, ao final este subscrevem, têm entre si Justo e convencionado 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

KÉITIA DA SILVA OLIVEIRA
Secretaria Municipal de Educação
Contratante

RITA DE REZENDE SOBRINHO
Contratada

ID: 80124F4CE6334

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI

PREFEITURA DE CAXINGÓ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI

Termo de Homologação
Pregão Eletrônico Nº 002/2024 - SRP

Considerando que o referido procedimento licitatório observou o princípio constitucional da legalidade, da ampla defesa e julgamento objetivo das propostas, proporcionando a todos os interessados ciência dos atos realizados e a exortação para o exercício das faculdades recursais;

Resolve HOMOLOGAR o resultado do processo licitatório em epígrafe em favor das empresas declaradas vencedoras do certame, conforme Ata Eletrônica do Sistema Portal de Compras de Caxingó -PI, conforme o que se transcreve abaixo:

EMPRESA: A. C. J. DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 27.248.296/0001-10, com o valor global de Valor Total: R$ 655.303,70 (seiscentos e cinquenta e cinco mil trezentos e três reais e setenta centavos).

Caxingó - PI, 10 de abril de 2024.

MAGNUM FERNANDO CARDOSO DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

Endereço: Rua João Santos, 133, Centro, CEP: 64218-000, Caxingó-PI
CNPJ Nº 01.612.618/0001-75

Digitalizado com CamScanner

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.0404/2022, REFERENTE AO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE 003/2022 CELEBRADO ENTRE O MUNICIPIO 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, Parnaiba - 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 Buriti dos Montes

Art. 22° - Objetiva-se, através da implantação da Política de Educação Integral em Escolas de Tempo Integral, desenvolver ações socioeducativas que atendam a meta 06, constante no Plano Nacional de Educação (PNE) e, por conseguinte, no Plano Municipal de Educação (PME), compreendida como uma política de Estado em prol do desenvolvimento pleno dos estudantes.

Parágrafo Único: Objetiva-se, portanto, diminuir as desigualdades educacionais e sociais por meio de ações socioeducativas, nas quais os educandos tenham acesso a diferentes saberes.

Art. 23° - O público-alvo da Educação Integral em Escolas de Tempo Integral são os estudantes matriculados nas Unidades Escolares Públicas que ofertam a Educação Básica, dessa forma, no âmbito municipal, considera-se público-alvo da Educação Integral em Escolas de Tempo Integral os estudantes matriculados na Unidades Escolares Municipais do Ensino Fundamental Anos Iniciais e Finais.

CAPÍTULO IV – DA ATRIBUIÇÃO DE AULAS

Art. 24° - As diretrizes para a atribuição das aulas da rede municipal considerarão o perfil e a formação profissional de cada docente.

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 25° - Para as aulas de educação especial na Sala de Atendimento Educacional Especializado – AEE, a(o)para a contratação do apoio escolar, em caso de necessidade, será levado em conta a formação continuada do docente, contemplando o área de Educação Especial.

Art. 26° - Recomenda-se o envolvimento de toda a comunidade escolar, sociedade civil e familiar das unidades com a finalidade de estabelecer ações conjuntas que resultem no fortalecimento da educação.

Art. 27° - Orientações e normativas complementares poderão ser publicadas caso ocorram outras encaminhamentos dos deliberações nacionais, estaduais ou municipais sobre a temática abordada nesta Resolução.

Art. 28° - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Buriti dos Montes-PI, 07 de fevereiro de 2025.

R. José Rivas, 80 | Complexo Administrativo | Buriti dos Montes - PI | CEP: 64.349-000
CNPJ: 33.058.874/0001-42 Fone: (86) 98843-8214
E-mail: semed_buriti_dos_montes semed buriti

ID: A0975D359F3E4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64228-000

PREFEITURA DE CAXINGÓ O POVO É O PODER

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$ 8.002,65 (OITO MIL, DOIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)
VIGÊNCIA: 31/12/2025
DATA DE ASSINATURA: 30/12/2025
FONTE RECURSO: 500

ID: 651B5DC10A204

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64228-000

PREFEITURA DE CAXINGÓ O POVO É O PODER

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.0464/2022, REFERENTE AO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE 003/2022 CELEBRADO ENTRE O MUNICIPIO 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 do 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.

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

Antônio Bruno Fontinele da Silva
OAB/PI nº 12.557
REPRESENTANTE LEGAL DA CONTRATADA
BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CNPJ sob o nº. 45.332.706/0001-99

ID: DF9E3A1E74514

PREFEITURA DE Buriti dos Montes | Vamos Juntos! Continuar escrevendo esta nova história.

DECRETO Nº 005/2025, DE 15 DE JANEIRO DE 2025 - RETIFICADO

"Estabelece Feriados para cumprimento pelos órgãos da Administração Pública Municipal, e dá outras providências".

O Prefeito Municipal de Buriti dos Montes, Estado do Piauí, no uso de suas atribuições legais que lhe conferem a Lei Orgânica do Município,

DECRETA:

Art. 1° - Ficam divulgados os dias de feriados municipais e estabelecidos os dias de ponto facultativo no ano de 2025, para cumprimento pelos órgãos e entidades da Administração Pública Municipal direta e autárquica do Poder Executivo, sem prejuízo da prestação dos serviços considerados essenciais:
I - 29 de abril, (sexta-feira) Aniversário da Cidade;
II - 20 de julho, (quarta-feira) Nossa Senhora do Monte Serrat, Padroeira de Buriti dos Montes.
Art. 2° - Serão mantidos os serviços essenciais e de atendimento à saúde.
Art. 3° - Os feriados declarados em lei estadual ou municipal, serão observados pelas repartições da Administração Pública Federal e/ou Estadual: direta, autárquica e fundacional.
Art. 4° - Este DECRETO entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Buriti dos Montes, Estado do Piauí, aos 15 dias do mês de Janeiro de 2025.

JOSÉ OLAVO MARINHO DE LOIOLA JUNIOR
Prefeito Municipal

O presente Decreto foi publicado no Diário Oficial das prefeituras, Nº _____ de ____ de _____ de 2025.

R. José Rivas, 80 | Complexo Administrativo | Buriti dos Montes - PI | CEP: 64.349-000
CNPJ: 41.555.251/0001-43 | Fone: (86) 98848-1138 / 9 1155
E-mail: prefeituraburitidosmontes@gmail.com | Site: www.buritidosmontes.pi.gov.br

A INFORMAÇÃO IMPRESSA OFICIAL E LEGAL DOS ATOS DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL
www.diariooficialdasprefeituras.org

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64228-000

PREFEITURA DE CAXINGÓ
O POVO É O PODER

ERRATA

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.0404/2022, REFERENTE AO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE 003/2022 CELEBRADO ENTRE O MUNICIPIO 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, Parnaiba - 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

Magnum Fernando Cardoso dos Santos
Prefeito Municipal de Caxingó-PI
CONTRATANTE

Antonio Bruno Fontinele da Silva

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

Scanned with CamScanner

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:23:22
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 02/12/2025
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 7.0F1.6F3.ECA.051.1AE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1205001

OR - Ordinário 1205001	FICHA: 369	DATA: 05/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 05/12/2025

NOME: CARVALHO & FRANCA LTDA 15.798.172/0001-20 CÓDIGO: 63

ENDEREÇO: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS PARNAIBA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.05	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
744.575,50	701.810,16	4.953,80	37.811,54

VALOR EM R$

4.953,80

quatro mil, novecentos e cinquenta e três reais e oitenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPEHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO A GESTÃO A SAÚDE, CONFORME CONTRATO Nº 01.1206/2023 E ADITIVO Nº 002. PERÍODO: 12/11/2025 À 11/12/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 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: 05/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 05/12/2025 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 Nº	1205001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 05/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/12/2025

Fornededor: 63 **CARVALHO & FRANCA LTDA** CPF/CNPJ :15.798.172/0001-20
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
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: 12/11/2025 À 11/12/2025.	4.953,80
	DESCONTOS 237,78
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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07839

DATA: 09/12/2025 VENCTO:05/12/2025 PAGTO: 09/12/2025

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 N° 01.1206/2023 E ADITIVO N° 002. PERÍODO: 12/11/2025 À 11/12/2025.

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
1205001	1.1.0	040100 10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	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

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 4.716,02**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	8632	47.16	4.716,02
TOTAL. . .			R$ 4.716,02

Despesa paga em 09/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:07269623368

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

ORDEM DE PAGAMENTO 07840

DATA: 09/12/2025 VENCTO:09/12/2025 PAGTO: 09/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN ICIPIO DE CAXINGO.

Valor 237,78

(duzentos e trinta e sete reais e setenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003110/ 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 N° 245

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 09/12/2025 Hora: 08:46:20

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
245

Código de Verificação de Autenticidade
1663TUAC4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/12/2025 às 09:40:31

Chave de Acesso
3898054EVAQIVA257P7Z7XN4XX2O5C46

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
				05/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**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
15.798.172/0001-20	**33.915**	**33.915**	**000078290**	CARVALHO & FRANÇA LTDA- ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 268	**ANEXO A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64200-200	**PARNAIBA-PI**	**8699785951**	**jeuclidess@hotmail.com**

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de apoio à gestão a saúde referente ao período de 12/11/2025 à 11/12/2025. R$ 4.953,80 Contrato Nº 01.1206/2023- 06 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(os).
- O(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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.20**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Consultoria e assessoria econômica ou financeira.	**5,00%**	**0000170000020**	**8660700**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.953,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.953,80**	**R$ 247,69**	**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$ 4.953,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARVALHO & FRANÇA LTDA- ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **245** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1663TUAC4**.

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 a saúde prestado no período de 12/11/2025 à 11/12/2025, conforme nota fiscal em anexo.

Nestes termos,

P. Deferimento

Parnaíba - PI,09 de dezembro 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: cfconsultoriaphb@gmail.com

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

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

Nome: CARVALHO & FRANCA LTDA
CNPJ: 15.798.172/0001-20

Ressalvado o direito 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 08:46:17 do dia 05/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2026.
Código de controle da certidão: **C12C.95CA.2BCF.227C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.798.172/0001-20
Razão Social: CARVALHO & FRANCA LTDA
Endereço: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS 268 SALA 105 / CENTRO / PARNAIBA / 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 Servico - 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:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120411282181800324

Informação obtida em 05/12/2025 08:47:21

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: 250001022021828O

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 05/12/2025 08:48:28
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

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: 07FF93AD-1B87-4523-B58B-F0BE60006C18

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/12/2025 08:48:26 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010320218300

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 05/12/2025 08:48:40
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

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: 9000694F-7CCE-4B1E-A064-21FBEBC12D8E

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/12/2025 08:48:39 -03:00

PREFEITURA DE PARNAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Itauna, Nº 1434 - Pindorama
CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 09/02/2026, 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, 268		Complem: ANEXO A
Bairro: CENTRO	Cidade: PARNAIBA - PI	
CPF/CNPJ: 15798172000120	Telefone 8699785951	CEP: 64200200
Inscrição Municipal: 33.915	Inscrição Est.:	Data de Abertura: 11/06/2014
Atividade: ATIV. DE CONS.EM GESTÃO EMPRES.EXC.CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA.		
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, Terça-feira, 11 de Novembro de 2025

Número/Controle da Certidão: **AF82397C6365042E**

Carlos Luiz Dias de Farias
Auditor Fiscal PMP
Coordenador da Receita
Mat. 1134-0

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARVALHO & FRANCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.798.172/0001-20
Certidão nº: 75323924/2025
Expedição: 05/12/2025, às 08:46:56
Validade: 03/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARVALHO & FRANCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.798.172/0001-20, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis 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.

DIÁRIO OFICIAL DAS PREFEITURAS PIAUIENSES

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

DECRETO Nº 39 , DE 21 DE JUNHO DE 2025 - LEI N.236

Anulação

04 01 00 FMS

399	10.301.0020.2180.0000	Gestão e Expansão do Sistema de Saúde		-8.352,50
	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		

Artigo 2o.- O crédito aberto na forma do artigo anterior será coberto com recursos provenientes de:

Anulação:

04 01 00 FMS

339	10.301.0020.1180.0000	Gestão e Expansão do Sistema de Saúde		-175.676,00
	4.4.90.51.00	OBRAS E INSTALAÇÕES	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		
345	10.301.0020.2180.0000	Gestão e Expansão do Sistema de Saúde		-2.541,00
	3.1.90.16.00	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		
389	10.301.0025.2183.0000	Programas Especiais de Saúde		-2.541,00
	3.1.90.04.00	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		
405	10.301.0025.2182.0000	Programas Especiais de Saúde		-3.811,50
	3.3.90.36.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		
414	10.301.0025.2183.0000	Programas Especiais de Saúde		-3.811,50
	3.3.90.14.00	DIÁRIAS - CIVIL	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		
416	10.301.0025.2183.0000	Programas Especiais de Saúde		-3.811,50
	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		
418	10.301.0025.2186.0000	Programas Especiais de Saúde		-8.352,50
	3.3.90.36.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

DECRETO Nº 39 , DE 21 DE JUNHO DE 2025 - LEI N.236

04 01 00 FMS

428	10.301.0025.2186.0000	Programas Especiais de Saúde		-8.352,50
	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		
430	10.301.0025.2186.0000	Programas Especiais de Saúde		-3.811,50
	3.3.90.36.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		
432	10.301.0025.2186.0000	Programas Especiais de Saúde		-8.352,50
	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		
438	10.301.0025.2186.0000	Programas Especiais de Saúde		-2.541,00
	3.3.90.14.00	DIÁRIAS - CIVIL	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		
440	10.301.0025.2186.0000	Programas Especiais de Saúde		-8.352,50
	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		
442	10.301.0025.2186.0000	Programas Especiais de Saúde		-3.811,50
	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		
446	10.301.0025.2682.0000	Programas Especiais de Saúde		-8.352,50
	3.1.90.04.00	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		
450	10.301.0025.2682.0000	Programas Especiais de Saúde		-3.811,50
	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		
452	10.301.0025.2682.0000	Programas Especiais de Saúde		-3.811,50
	3.3.90.36.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

DECRETO Nº 39 , DE 21 DE JUNHO DE 2025 - LEI N.236

04 01 00 FMS

454	10.301.0025.2682.0000	Programas Especiais de Saúde		-3.811,50
	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	F.R.Grupo:	1 500 00
	500	Recursos não Vinculados de Impostos		
	300 000	Saúde - Despesas com ASPS		

Anulação (-) -245.452,50

Artigo 3o.- Este decreto entra em vigor na data de sua publicação.

MAGNUM FERNANDO CARDOSO DO
PREFEITO MUNICIPAL

ID: 26BA0E888C2F4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64228-000

PREFEITURA DE CAXINGÓ

SEGUNDO TERMO ADITIVO A CARTA CONTRATO DE Nº 01.1206/2023, REFERENTE AO PROCESSO DE DISPENSA Nº 022/2023 CELEBRADO ENTRE O MUNICIPIO DE CAXINGÓ – PI E A EMPRESA CARVALHO & FRANÇA LTDA.

Por este instrumento particular, **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ**, por sua **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**, situada na Rua João Santos, 133, Centro, Caxingó-PI, inscrito no CNPJ nº 01.612.618/0001-75, representado pelo Exmo. Sr. João de Deus Lima, doravante denominada **CONTRATANTE**, e do outro lado, a empresa **CARVALHO & FRANÇA LTDA**, inscrita no CNPJ nº 13.798.172/0001-20, situada na Av. Presidente Getúlio Vargas, 268, Anexo A, Centro, Parnaíba-PI, neste ato representada pelo Sr. José Euclides de França Carvalho, portador do CPF nº 648.904.493-53 doravante denominada **CONTRATADA**, referente a Dispensa Nº 022/2023, que visa 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.

O presente termo aditivo ao contrato supra indicado, baseado na Lei Federal lei nº 14.133/2021 e/o Decreto 11.317/2022 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 contados da data de 12 de junho de 2025.

1.2. O valor a ser aditivado é de R$ 11.505,60 (onze mil, quinhentos e cinco reais e sessenta centavos), correspondendo a um percentual aproximado de 24%, reflexo financeiro dentro do percentual estimado pela legislação em relação aos serviços contratados, passando a ser o valor global do contrato de R$ 59.445,60 (cinquenta e nove mil, quatrocentos e quarenta e cinco reais e sessenta centavos), correspondendo a um valor mensal de R$ 4.953,80 (quatro mil, novecentos e cinquenta e três reais e oitenta centavos).

CLÁUSULA SEGUNDA – DA FUNDAMENTAÇÃO

Este termo aditivo fundamenta-se no art. 107 e alínea "b", do inciso I, do art. 124 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 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, 11 de junho de 2025.

João de Deus Lima
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DE CAXINGÓ-PI

José Euclides de Franca Carvalho
CARVALHO & FRANCA LTDA – ME
CONTRATADA

A INFORMAÇÃO IMPRESSA OFICIAL E LEGAL DOS ATOS DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL
www.diariooficialdasprefeituras.org

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ

PREFEITURA DE CAXINGÓ
AGORA É A VEZ DO POVO

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 À 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	MEDIDA	QUANT	V. UNIT	V. 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 irreajustável.

4. DO PAGAMENTO E SEU PRAZO

4.1. O pagamento será efetuado em **parcelas**, por intermédio de depósito em conta bancária da CONTRATADA, no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento da nota fiscal, em 02 (duas) vias, com a discriminação do objeto, acompanhada de uma cópia da nota de empenho e da ordem de serviço.

4.1.1. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pelo gestor dos comprovantes de regularidade com o FGTS (CRF) e INSS (CND).

5. DO RECEBIMENTO DO OBJETO

5.1. Executado a carta-contrato, o seu objeto será recebido definitivamente, pelo gestor ou comissão designada pelo CONTRATANTE, mediante termo circunstanciado, assinado pelas partes, após o decurso do prazo de observação, ou vistoria que comprove a adequação do objeto aos termos contratuais, observando o disposto na Lei nº 14.133/2021.

6. RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

6.1. As despesas decorrentes desta carta-contrato correrão à conta da dotação orçamentária classificada como:

ÓRGÃO SEC DE SAÚDE
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 10.301.0020.2160
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 façam necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do presente instrumento.

8. FISCALIZAÇÃO

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. 156 da Lei nº 14.133/2021, às seguintes multas:

I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta carta-contrato até o limite de 30 (trinta) dias; 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 a V.Sª a presente carta-contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.

Caxingó (PI), 12 de junho de 2023.

João de Deus Lima
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DE CAXINGÓ-PI

CARVALHO & FRANÇA LTDA – ME
CNPJ Nº. 15.798.172/0001-20

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:20:17
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 09/12/2025
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 D.7B2.8BC.6F8.314.584

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:20:17
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 09/12/2025
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 1.E03.3DF.CC2.DD3.2FA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

GL - Global

203009

GL - Global 203009	FICHA: 369	DATA: 03/02/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 05/02/2025	

NOME: BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA 45.332.706/0001-99 CÓDIGO: 633

ENDEREÇO: R ALCENOR CANDEIRA PARNAIBA

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
278.300,00	47.112,30	60.000,00	171.187,70

VALOR EM R$ 60.000,00 sessenta mil reais ********** ***

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 SAUDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS 60.000,00

Autorizo o empenho dessa despesa,

Data: 03/02/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

SILMARA C CARDOSO DOS SANTOS V

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/02/2025 ORIANO PINTO DE ARAUJO 28691268353

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	203009	SUBEMPENHO Nº	12

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 12	FICHA: 369	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 22/12/2025

Fornededor: 633 **BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA** CPF/CNPJ :45.332.706/0001-99

ENDEREÇO: R ALCENOR CANDEIRA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ÁRE A DE ASSESSORIA E CONSULTORIA JURÍDICA À SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 01.0404/2022. NA COMP ETENCIA DEZEMBRO DE 2025.	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	60.000,00	5.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.000,00

cinco mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08516

DATA: 26/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVI CNPJ: 45.332.706/0001-99 Cod: 633

Endereço: R ALCENOR CANDEIRA

Cidade..: PARNAIBA CEP: 64200-190

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE A SSESSORIA E CONSULTORIA JURÍDICA À SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADE S DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 01.0404/2022. NA COMPETENCIA DEZEMBRO DE 2025.

Valor 5.000,00

(cinco mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003268/ 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 COM A NOTA FISCAL DE N° 45

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 23/12/2025 Hora: 12:00:34

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
45

Código de Verificação de Autenticidade
J0SKWM5RJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/12/2025 às 16:28:01

Chave de Acesso
3925087A1GSZRB9NLKG7TP00H9SR71N3

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
				22/12/2025

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE ASSESSORIA E CONSULTORIA JURÍDICA À SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ (PI), REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO 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(os).
- O(s) Servico(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___

Funcionario Responsavel

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.14**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Advocacia.	**2,00%**	**0000170000014**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J0SKWM5RJ**.

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 **Dezembro do ano de 2025**, conforme nota fiscal em anexo.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Parnaíba (PI), 22 de Dezembro de 2025.

Antonio Bruno Fontinele da Silva:96678003349

Assinado de forma digital por Antonio Bruno Fontinele da Silva:96678003349
Dados: 2025.12.22 15:45:02 -03'00'

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.

brunofontinele.adv@gmail.com
(86) 99984-8989
Rua Alcenor Candeira, nº 600, sala 20
Bairro Centro. Parnaíba (PI). CEP: 64.200-190

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 21:25:59 do dia 07/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2026.
Código de controle da certidão: **9FA9.A906.AB57.B005**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.332.706/0001-99

Razão Social: BRUNO FONTINELE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

Endereço: R 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 Servico - 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:11/12/2025 a 09/01/2026

Certificação Número: 2025121121375753038066

Informação obtida em 22/12/2025 15:31:42

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: 2500010318842350

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 05/11/2025 08:16:46
VÁLIDA ATÉ 04/01/2026

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: E7342E3E-9577-4020-873D-C64C554FF0D8

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/11/2025 08:16:51 -03:00

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 nº: 66626786/2025
Expedição: 05/11/2025, às 08:14:57
Validade: 04/05/2026 - 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 nº **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: 2500010219961863

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 01/12/2025 08:29:55
VÁLIDA ATÉ 30/01/2026

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: EF76849D-C785-4E44-BAB6-136A2C9AE3B0

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 01/12/2025 08:30:10 -03:00

PREFEITURA DE PARNAIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Itauna, Nº 1434 - Pindorama

CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 22/12/2025, 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, Terça-feira, 23 de Setembro de 2025

Número/Controle da Certidão: **3C87D70048B43CD1**

José Orlando Cardoso
Auditor Fiscal da Faz. Municipal
Mat. Nº 1053-4 / Parnaíba

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 64201

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM 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: 45.332.706/0001-99

ENDEREÇO: Rua Alcenor Candeira, 600, SALA 20

BAIRRO: Centro MUNICÍPIO: Parnaíba-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- 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 abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 05/11/2025 11:37:41.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela Internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

Certidão Nº: **64201**. Código validador: **55381**. Versão: 1.0.0. FOLHA 1 de 1

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL, EXECUÇÃO CÍVEL, CRIMINAL E AUDITORIA MILITAR - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 64206

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, SEEU e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES CÍVEIS, EXECUÇÕES CÍVEIS, CRIMINAIS E AUDITORIA MILITAR**, 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: 45.332.706/0001-99

ENDEREÇO: Rua Alcenor Candeira, 600, SALA 20

BAIRRO: Centro MUNICÍPIO: Parnaíba-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Nos termos da Resolução nº 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), a certidão judicial criminal será negativa:
  - I - Quando não houver feito em tramitação contra a pessoa a respeito da qual se certifica;
  - II - Quando nela constar a distribuição de termo circunstanciado, inquérito ou processo em tramitação e não houver sentença condenatória transitada em julgado;
  - 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;
  - 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 são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- 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.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela Internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

Certidão emitida em: 05/11/2025 11:40:09.

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA CRIMINAL E AUDITORIA MILITAR - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 64209

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, SEEU e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES CRIMINAIS E AUDITORIA MILITAR**, 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: 45.332.706/0001-99

ENDEREÇO: Rua Alcenor Candeira, 600, SALA 20

BAIRRO: Centro MUNICÍPIO: Parnaíba-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Nos termos da Resolução nº 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), a certidão judicial criminal será negativa:
  - I - Quando não houver feito em tramitação contra a pessoa a respeito da qual se certifica;
  - II - Quando nela constar a distribuição de termo circunstanciado, inquérito ou processo em tramitação e não houver sentença condenatória transitada em julgado;
  - 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;
  - 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 são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- 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: 05/11/2025 11:42:32.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

EUROPA

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º E 2º GRAUS
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E EXECUÇÃO CÍVEL - UNIFICADA

CERTIDÃO Nº 64210

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º e 2º Graus), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM AÇÕES CÍVEIS E EXECUÇÕES CÍVEIS**, 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: 45.332.706/0001-99

ENDEREÇO: Rua Alcenor Candeira, 600, SALA 20

BAIRRO: Centro MUNICÍPIO: Parnaíba-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- Esta certidão abrange as AÇÕES DE EXECUÇÃO FISCAL MUNICIPAL E ESTADUAL, EXECUÇÃO PATRIMONIAL, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, FALÊNCIA OU CONCORDATA;
- 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 abrange os processos em tramitação no Primeiro e Segundo Graus de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifque a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 05/11/2025 11:44:15.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela Internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

Certidão Nº: **64210**. Código validador: **6ECC1**. Versão: 1.0.0.

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, Parnaiba - PI, neste ato representado pelo Sr. Antonio Bruno Fontinele da Silva, OAB nº 12557, CPF nº 966.780.033-49, doravante denominada **CONTRATADA,** têm entre si justo e acordado a celebração do presente Contrato, mediante as seguintes Cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente contrato tem como objeto a Contratação de empresa especializada para prestação de serviços técnicos especializados na área de assessoria e consultoria jurídica à Secretaria Municipal da Saúde / Fundo Municipal de Saúde de Caxingó (PI).

Parágrafo Primeiro

As despesas de locomoção e transporte correrão por conta do CONTRATANTE, sendo devido inclusive despesas com alimentação e hospedagem.

Parágrafo Segundo

Eventuais viagens para acompanhamento de recursos junto ao Tribunal de Contas da União serão feitas por via aérea, correndo as passagens, bem assim todas as despesas de alimentação, locomoção e diárias de hotel por conta da CONTRATANTE, nos valores mínimos prescritos na tabela da OAB vigente à época.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PAGAMENTO

O **CONTRATADO** receberá pela realização dos serviços profissionais efetivamente prestados a quantia mensal de **R$ 5.000,00 (cinco mil reais),** em parcelas iguais e sucessivas, correspondendo ao valor total de R$ 40.000,00 (quarenta mil reais) já descontados os impostos de responsabilidade do Município Contratante, sendo esse valor reajustado anualmente de acordo com o índice do governo.

Parágrafo Primeiro – Da Forma e do Pagamento

O valor das parcelas mensais fixado na cláusula anterior será pago através de

autorização prévia à agência bancária do CONTRATADO, para reter da arrecadação mensal oriunda do FPM, Recursos Próprio, e creditá-la em Conta Corrente, desde que da titularidade do CONTRATADO, cuja autorização de retenção e devido crédito em conta será encaminhado à agência bancária, juntamente com uma cópia autêntica do presente instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PESSOAL

Os técnicos e advogados que o CONTRATADO eventualmente agregarem ao trabalho serão de responsabilidade deste, correndo a remuneração por sua conta, salvo estipulação em contrário.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

O CONTRATADO deve agir com zelo, pontualidade e diligência no atendimento dos interesses da CONTRATANTE e a critério desta, mediante autorização, determinação emanada do Gabinete do Prefeito Municipal e Secretaria Municipal de Administração, nos processos de licitações, sob pena de rescisão antecipada e motivada do presente termo.

Parágrafo Primeiro

O Contratante deve cumprir e fazer cumprir os itens constantes da cláusula primeira deste Contrato, responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo no cumprimento do presente Contrato e assumir por sua conta exclusiva, todos os encargos como impostos, taxas, contribuição previdenciária e securitários pessoais.

CLÁUSULA QUINTA - DOCUMENTAÇÃO

O CONTRATANTE se obriga a providenciar todos os documentos solicitados pelo CONTRATADO, no prazo estipulado ressalvando-se aqueles que este se comprometer a providenciar.

Parágrafo Primeiro

Os documentos necessários que estiverem a cargo do CONTRATANTE e, cujo atraso ou não entrega cause prejuízo para a administração, isentam o Contratado de qualquer infração ética ou ressarcimento por danos no desempenho profissional.

Parágrafo Segundo

O CONTRATANTE deve comunicar e comprovar ao Contratado o requerimento e eventuais dificuldades na obtenção de documentos.

CLÁUSULA SEXTA – NEGATIVA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

A presente contratação não guarda qualquer relação com vinculação empregatícia, significando tão somente prestação de serviços, não gerando responsabilidade trabalhista à CONTRATANTE.

CLÁUSULA SETIMA- CONTRATAÇÃO MEIO

A presente contratação é de meio, isto é, assunção por parte do CONTRATADO de obrigação em zelar pelo cumprimento do pactuado.

CLÁUSULA OITAVA – DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

O presente Contrato poderá ser alterado no todo ou em parte, através de Termos Aditivos, nos termos da Lei.

CLÁUSULA NONA – DA RESCISÃO CONTRATUAL

O Contrato poderá ser rescindido, independente de notificação judicial ou extrajudicial, de acordo com os art. 78 a 80 da Lei Nº 8.666/93, e no caso de descumprimento de uma de suas cláusulas, não sanada pela parte inadimplente no prazo da notificação enviada pela outra parte.

Parágrafo Primeiro

O **Contratado** reconhece os direitos da Administração, em caso de rescisão administrativa prevista no artigo 77 da Lei Nº 8.666/93 e suas alterações, aplicando-se à execução deste Contrato e, especialmente, nos casos omissos, a Lei nº 8.666/93 e o Código Civil Brasileiro.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS PENALIDADES

O **Contratante** e o **Contratada** obrigam-se a respeitar o presente Contrato em suas cláusulas e condições, incorrendo a parte que infringir qualquer disposição Contratual ou legal, na multa igual ao valor correspondente a 2% (dois por cento) da remuneração mensal, que será pago integralmente, qualquer que seja o tempo Contratual decorrido, inclusive se verificada a prorrogação do Contrato. O pagamento da multa não obsta a rescisão do Contrato pela parte inocente, caso lhe convier.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA DOTAÇÃO ORCAMENTÁRIA

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 PUBLICACÃO

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

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

PREFEITURA DE CAXINGÓ
AGORA É A VEZ DO POVO

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.0404/2022, REFERENTE AO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE 003/2022 CELEBRADO ENTRE O MUNICIPIO 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.2

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

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

62

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.0404/2022, REFERENTE AO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE 003/2022 CELEBRADO ENTRE O MUNICIPIO 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

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

Digitalizado com CamScanner

DIÁRIO OFICIAL DAS PREFEITURAS PIAUIENSES

63

ID: 86578017888E4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

PREFEITURA DE CAXINGÓ

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.0404/2022, REFERENTE AO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE 003/2022 CELEBRADO ENTRE O MUNICIPIO 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 da 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

António 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: CB065E3B06D74

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI

PREFEITURA DE CAXINGÓ

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 01.1002/2023, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI E SR MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO PARA LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL, SITUADO NA RUA EDUARDO NERES, CAXINGÓ – PI, PARA FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE CAXINGÓ-PI.

Pelo presente instrumento de contrato, vinculado à Dispensa, de um lado, como **LOCATÁRIO**, o MUNICÍPIO DE CAXINGÓ, por sua **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, situada na Rua João Santos, 133, Centro, Caxingó-PI, inscrito no CNPJ nº 01.612.618/0001-75, representado pelo Exmo. Sr. João de Deus Lima, portadora do CPF nº, e de outro lado, MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO, portadora do CPF nº 853.655.803-20, a seguir denominado **LOCADOR**, que, ao final este subscrevem, têm entre si justo e convencionado o presente Contrato, nas seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente aditivo é a prorrogação do prazo contratual por mais 12 (doze) meses a contar da data de 11 de fevereiro de 2024, conforme determina a lei 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, 09 de fevereiro de 2024.

João de Deus Lima
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DE CAXINGÓ-PI
LOCATARIO

MANOEL JONAS DE CARVALHO FILHO
CPF nº 853.655.803-20
LOCADOR

ID: C31376D719FD4

ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI

PREFEITURA DE CAXINGÓ

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 01.1204/2021, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI E A SRA. RITA DE REZENDE SOBRINHO PARA LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL SITUADO NA RUA RAIMUNDO SABINO, 120, CENTRO, CAXINGÓ – PI, PARA FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE CAXINGÓ-PI.

Pelo presente instrumento de contrato, vinculado à Dispensa, de um lado, como LOCATÁRIO, a Prefeitura de Caxingó - PI, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua João Santos, nº 133, Centro, na Cidade de Caxingó - PI, pela Secretaria Municipal de Educação, inscrito no CNPJ nº 01.612.618/0002-56, neste ato representado pela Exª. Srª Keitia 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 convencionado 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

KÉITIA DA SILVA OLIVEIRA
Secretaria Municipal de Educação
Contratante

RITA DE REZENDE SOBRINHO
Contratada

ID: 80124F4CE6334

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI

PREFEITURA DE CAXINGÓ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ - PI

Termo de Homologação
Pregão Eletrônico Nº 002/2024 - SRP

Considerando que o referido procedimento licitatório observou o princípio constitucional da legalidade, da ampla defesa e julgamento objetivo das propostas, proporcionando a todos os interessados ciência dos atos realizados e a exortação para o exercício das faculdades recursais;

Resolve **HOMOLOGAR** o resultado do processo licitatório em epígrafe em favor das empresas declaradas vencedoras do certame, conforme Ata Eletrônica do Sistema Portal de Compras de Caxingó - PI, conforme o que se transcreve abaixo:

EMPRESA: A. C. J. DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 27.248.296/0001-10, com o valor global de Valor Total: R$ 655.303,70 (seiscentos e cinquenta e cinco mil trezentos e três reais e setenta centavos).

Caxingó - PI, 10 de abril de 2024.

MAGNUM FERNANDO CARDOSO DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

Endereço: Rua João Santos, 133, Centro, CEP: 64210-000, Caxingó-PI
CNPJ nº 01.612.618/0001-75

Digitalizado com CamScanner

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.0404/2022, REFERENTE AO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE 003/2022 CELEBRADO ENTRE O MUNICIPIO 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, Parnaiba - 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 Buriti dos Montes

Art. 22º - Objetiva-se, através da implantação da Política de Educação Integral em Escolas de Tempo Integral, desenvolver ações socioeducativas que alcancem a meta 06 constante no Plano Nacional de Educação (PNE) e, por conseguinte, no Plano Municipal de Educação (PME), empreendida como uma política de Estado em prol do desenvolvimento pleno dos estudantes.

Parágrafo Único. Objetiva-se, portanto, diminuir as desigualdades educacionais e sociais por meio de ações socioeducativas, 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 ofertam a Educação Básica; dessa forma, no âmbito municipal, considera-se público-alvo da Educação Integral em Escolas de Tempo Integral os estudantes matriculados nas Unidades Escolares Municipais do Ensino Fundamental Anos Iniciais e Finais.

CAPÍTULO IV – DA ATRIBUIÇÃO DE AULAS

Art. 24º - As diretrizes para a atribuição das aulas da rede municipal considerarão o perfil e a formação profissional de cada docente.

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 25º - Para as aulas de atuação especial na Sala de Atendimento Educacional Especializado – AEE, a carga horária destinada ao apoio escolar, em caso de necessidade, será levada em conta a formação continuada do docente, contemplando a área da Educação Especial.

Art. 26º - Recomenda-se o envolvimento de toda a comunidade escolar, sociedade civil e famílias dos estudantes, com a finalidade de estabelecer ações conjuntas que resultem no fortalecimento da relação.

Art. 27º - Orientações e normativas complementares poderão ser publicadas, caso ocorram outras encaminhamentos nas deliberações nacionais, estaduais ou municipais sobre a temática abordada nesta Resolução.

Art. 28º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Buriti dos Montes-PI, 07 de fevereiro de 2025.

R. José Rivas, 821 | Complexo Administrativo | Buriti dos Montes - PI | CEP: 64.849-000
CNPJ: 01.055.874/0001-43 Fone: (86) 99941-8214
E-mail: semecburitidos@gmail.com semed_buriti_dos_montes semed buriti

ID: DF9E3A1E74514

PREFEITURA DE Buriti dos Montes Vamos juntos! Continuar escrevendo esta nova história.

DECRETO Nº 003/2025, DE 15 DE JANEIRO DE 2025 - RETIFICADO

"Estabelece Feriados para cumprimento pelos órgãos da Administração Pública Municipal, e dá outras providências".

O Prefeito Municipal de Buriti dos Montes, Estado do Piauí, no uso de suas atribuições legais que lhe conferem a Lei Orgânica do Município,

DECRETA:

Art. 1º - Ficam divulgados os dias de feriados municipais e estabelecidos os dias de ponto facultativo no ano de 2025, para cumprimento pelos órgãos e entidades da Administração Pública Municipal direta e autárquica do Poder Executivo, sem prejuízo da prestação dos serviços considerados essenciais:
I - 29 de abril, (sexta-feira) Aniversário da Cidade;
II - 20 de julho, (quarta-feira) Nossa Senhora do Monte Serrat, Padroeira de Buriti dos Montes.
Art. 2º - Serão mantidos os serviços essenciais e de atendimento à saúde.
Art. 3º - Os feriados declarados 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 dos Montes, Estado do Piauí, aos 15 dias do mês de Janeiro de 2025.

JOSÉ OLAVO MARINHO DE LOIOLA JUNIOR
Prefeito Municipal

O presente Decreto foi publicado no Diário Oficial das prefeituras, Nº _____ de ____ de _____ de 2025.

R. José Rivas, 821 | Complexo Administrativo | Buriti dos Montes - PI | CEP: 64.849-000
CNPJ: 01.055.874/0001-43 | Fone: (86) 99941-8214 / 3282
E-mail: gabinetedoprefeitoburitidosmontes@gmail.com | Site: www.buritidosmontes.pi.gov.br

ID: A0975D359F3E4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64228-000

PREFEITURA DE CAXINGÓ O POVO É O PODER

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$ 8.002,65 (OITO MIL, DOIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)
VIGÊNCIA: 31/12/2025
DATA DE ASSINATURA: 30/12/2025
FONTE RECURSO: 500

ID: 651B5DC10A204

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64228-000

PREFEITURA DE CAXINGÓ O POVO É O PODER

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.040/2022, REFERENTE AO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE 003/2022 CELEBRADO ENTRE O MUNICIPIO 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, Paraíba - 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

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

PREFEITURA DE CAXINGÓ
O POVO É O PODER

ERRATA

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.0404/2022, REFERENTE AO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE 003/2022 CELEBRADO ENTRE O MUNICIPIO 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 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

Magnum Fernando Cardoso dos Santos
Prefeito Municipal de Caxingó-PI
CONTRATANTE

Antonio Bruno Fontinele da Silva

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

Scanned with CamScanner

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3352909132752921
29/12/2025 09:38:27

```
26/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:28:34
167901679          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  26/12/2025
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            1.3FD.3DA.028.604.00F
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1222105

OR - Ordinário 1222105	FICHA: 369	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

NOME: CARVALHO & FRANCA LTDA — 15.798.172/0001-20 — CÓDIGO: 63

ENDEREÇO: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS — PARNAIBA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.05	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
813.575,50	807.775,94	4.953,80	845,76

VALOR EM R$

4.953,80

quatro mil, novecentos e cinquenta e três reais e oitenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPEHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO A GESTÃO A SAÚDE, CONFORME CONTRATO Nº 01.1206/2023 E ADITIVO Nº 002. PERÍODO: 12/12/2025 À 11/01/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 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: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222105	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/12/2025

Fornededor: 63 **CARVALHO & FRANCA LTDA** CPF/CNPJ :15.798.172/0001-20

ENDEREÇO: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPEHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO A GESTÃO A SAÚDE, CONFORME CONTRATO Nº 01.1206/2023 E ADITIVO Nº 002. PERÍODO: 12/12/2025 À 11/01/2025.	4.953,80
	DESCONTOS 237,78
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.716,02**

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
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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08517

DATA: 26/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

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 CONTRATO N° 01.1206/2023 E ADITIVO N° 002. PERÍODO: 12/12/2025 À 11/01/2025.

Valor 4.953,80

(quatro mil, novecentos e cinquenta e três reais e oitenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08518

DATA: 26/12/2025 VENCTO:26/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN ICIPIO DE CAXINGO.

Valor 237,78

(duzentos e trinta e sete reais e setenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003262/ 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 N° 246

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 23/12/2025 Hora: 11:12:43

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
246
Código de Verificação de Autenticidade
6H1MWJ363
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/12/2025 às 17:51:47
Chave de Acesso
3925475GEQ1UOS6WUWAOB3ODL3Y0VM

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
				22/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**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
15.798.172/0001-20	**33.915**	**33.915**	**000078290**	CARVALHO & FRANÇA LTDA- ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 268	**ANEXO A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64200-200	**PARNAIBA-PI**	**8699785951**	**jeuclidess@hotmail.com**

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de apoio à gestão a saúde referente ao período de 12/12/2025 à 11/01 /2026. R$ 4.953,80 Contrato Nº 01.1206/2023- 07 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(os).
O(s) Servico(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____
Funcionario Responsavel

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **17.20**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Consultoria e assessoria econômica ou financeira.		**5,00%**	**0000170000020**	**8660700**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.953,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.953,80**	**R$ 247,69**	**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$ 4.953,80 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARVALHO & FRANÇA LTDA- ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **246** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6H1MWJ363**.

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 a saúde prestado no período de 12/12/2025 à 11/01/2026, conforme nota fiscal em anexo.

Nestes termos,

P. Deferimento

Parnaíba - PI,23 de dezembro 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: cfconsultoriaphb@gmail.com

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

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

Nome: CARVALHO & FRANCA LTDA
CNPJ: 15.798.172/0001-20

Ressalvado o direito 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 08:46:17 do dia 05/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2026.
Código de controle da certidão: **C12C.95CA.2BCF.227C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.798.172/0001-20
Razão Social: CARVALHO & FRANCA LTDA
Endereço: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS 268 SALA 105 / CENTRO / PARNAIBA / 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 Servico - 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:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120411282181800324

Informação obtida em 22/12/2025 17:07:11

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: 2500010320218300

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 05/12/2025 08:48:40
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

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: 9000694F-7CCE-4B1E-A064-21FBEBC12D8E

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/12/2025 08:48:39 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001022021828O

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 05/12/2025 08:48:28
VÁLIDA ATÉ 03/02/2026

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: 07FF93AD-1B87-4523-B58B-F0BE60006C18

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 05/12/2025 08:48:26 -03:00

PREFEITURA DE PARNAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Ilauna, Nº 1434 - Pindorama
CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 09/02/2026, 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, 268		Complem: ANEXO A
Bairro: CENTRO	Cidade: PARNAIBA - PI	
CPF/CNPJ: 15798172000120	Telefone: 8699785951	CEP: 64200200
Inscrição Municipal: 33.915	Inscrição Est.:	Data de Abertura: 11/06/2014
Atividade: ATIV. DE CONS.EM GESTÃO EMPRES.EXC.CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA.		
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, Terça-feira, 11 de Novembro de 2025

Número/Controle da Certidão: AF82397C6365042E

Carlos Luiz Dias de Farias
Auditor Fiscal PMP
Coordenador da Receita
Mat. 1134-0

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

DIÁRIO OFICIAL DAS PREFEITURAS PIAUIENSES

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

01.612.615/0001-75 Exercício: 2025

DECRETO Nº 39 , DE 21 DE JUNHO DE 2025 - LEI N.236

Anulação

04 01 00 FMS

399	10.301.0020.2180.0000 3.3.90.39.00 500 300 000	Gestão e Expansão do Sistema de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-8.352,50 F.R. Grupo: 1 500 00

Artigo 2o.- O crédito aberto na forma do artigo anterior será coberto com recursos provenientes de:

Anulação.

04 01 00 FMS

332	10.301.0020.1160.0000 4.4.90.51.00 500 300 000	Gestão e Expansão do Sistema de Saúde OBRAS E INSTALAÇÕES Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-175.678,00 F.R. Grupo: 1 500 00
345	10.301.0020.2180.0000 3.1.90.16.00 500 300 000	Gestão e Expansão do Sistema de Saúde OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-2.841,00 F.R. Grupo: 1 500 00
399	10.301.0025.2182.0000 3.1.90.04.00 500 300 000	Programas Especiais de Saúde CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-2.841,00 F.R. Grupo: 1 500 00
406	10.301.0025.2182.0000 3.3.90.39.00 500 300 000	Programas Especiais de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-3.811,50 F.R. Grupo: 1 500 00
414	10.301.0025.2185.0000 3.3.90.14.00 500 300 000	Programas Especiais de Saúde DIÁRIAS - CIVIL Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-3.811,50 F.R. Grupo: 1 500 00
416	10.301.0025.2186.0000 3.3.90.30.00 500 300 000	Programas Especiais de Saúde MATERIAL DE CONSUMO Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-3.811,50 F.R. Grupo: 1 500 00
418	10.301.0025.2185.0000 3.3.90.39.00 500 300 000	Programas Especiais de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-8.352,50 F.R. Grupo: 1 500 00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

01.612.615/0001-75. Exercício: 2025.

DECRETO Nº 39 , DE 21 DE JUNHO DE 2025 - LEI N.236

04 01 00 FMS

428	10.301.0025.2186.0000 3.3.90.30.00 500 300 000	Programas Especiais de Saúde MATERIAL DE CONSUMO Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-8.352,50 F.R. Grupo: 1 500 00
430	10.301.0025.2185.0000 3.3.90.39.00 500 300 000	Programas Especiais de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-3.811,50 F.R. Grupo: 1 500 00
432	10.301.0025.2186.0000 3.3.90.39.00 500 300 000	Programas Especiais de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-8.352,50 F.R. Grupo: 1 500 00
438	10.301.0025.2185.0000 3.3.90.14.00 500 300 000	Programas Especiais de Saúde DIÁRIAS - CIVIL Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-2.841,00 F.R. Grupo: 1 500 00
440	10.301.0025.2186.0000 3.3.90.30.00 500 300 000	Programas Especiais de Saúde MATERIAL DE CONSUMO Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-8.352,50 F.R. Grupo: 1 500 00
442	10.301.0025.2185.0000 3.3.90.39.00 500 300 000	Programas Especiais de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-3.811,50 F.R. Grupo: 1 500 00
446	10.301.0025.2682.0000 3.1.90.04.00 500 300 000	Programas Especiais de Saúde CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-8.352,50 F.R. Grupo: 1 500 00
450	10.301.0025.2682.0000 3.3.90.30.00 500 300 000	Programas Especiais de Saúde MATERIAL DE CONSUMO Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-3.811,50 F.R. Grupo: 1 500 00
452	10.301.0025.2682.0000 3.3.90.39.00 500 300 000	Programas Especiais de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-3.811,50 F.R. Grupo: 1 500 00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

01.612.615/0001-75 Exercício: 2025

DECRETO Nº 39 , DE 21 DE JUNHO DE 2025 - LEI N.236

04 01 00 FMS

454	10.301.0025.2682.0000 3.3.90.39.00 500 300 000	Programas Especiais de Saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Recursos não Vinculados de Impostos Saúde - Despesas com ASPS		-3.811,50 F.R. Grupo: 1 500 00

Anulação (-) -245.452,50

Artigo 3o.- Este decreto entra em vigor na data de sua publicação.

MAGNUM FERNANDO CARDOSO DOS
PREFEITO MUNICIPAL

ID:. 26BA0E688C2F4

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
Rua João Santos, 133 - Centro CEP 64228-000

PREFEITURA DE CAXINGÓ

SEGUNDO TERMO ADITIVO A CARTA CONTRATO DE Nº 01.1206/2023, REFERENTE AO PROCESSO DE DISPENSA Nº 022/2023 CELEBRADO ENTRE O MUNICIPIO DE CAXINGÓ - PI E A EMPRESA CARVALHO & FRANCA LTDA.

Por este instrumento particular, **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ**, por sua **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**, situada na Rua João Santos, 133, Centro, Caxingó-PI, inscrito no CNPJ nº. 01.612.615/0001-75, representado pelo Exmo. Sr., João de Deus Lima, doravante denominado **CONTRATANTE**, e de outro lado, a empresa **CARVALHO & FRANCA LTDA**, inscrita no CNPJ nº. 13.798.172/0001-20, situada na Av. Presidente Getúlio Vargas, 268, Anexo A, Centro, Parnaíba-PI, neste ato representada pelo Sr. José Euclides da Franca Carvalho, portador do CPF nº. 648.904.493-53 doravante denominada **CONTRATADA**, referente a Dispensa Nº 022/2023, que visa 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.

O presente termo aditivo ao contrato supra indicado, baseado na Lei Federal lei nº.14.133/2021 e/o Decreto 11.317/2022 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 contados da data de 12 de junho de 2025.

1.2.O valor a ser aditivado é de R$ 11.505,60 (onze mil, quinhentos e cinco reais e sessenta centavos), correspondente a um percentual aproximado de 24%, reflexo financeiro dentro do percentual estimado pela legislação em relação aos serviços contratados, passando a ser o valor global do contrato de R$ 59.445,60 (cinquenta e nove mil, quatrocentos e quarenta e cinco reais e sessenta centavos), acrescentando a um valor mensal de R$ 4.953,80 (quatro mil, novecentos e cinquenta e três reais e oitenta centavos)

CLÁUSULA SEGUNDA – DA FUNDAMENTAÇÃO

Este termo aditivo fundamenta-se no art. 107 e alínea "b", do inciso I, do art. 124 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 modificadas por este instrumento, declarando-se cientes quanto ao seu conteúdo.

E, por estarem de acordo, as partes firmam o presente aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Caxingó - PI, 11 de junho de 2025.

João de Deus Lima
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DE CAXINGÓ-PI

José Euclides da Franca Carvalho
CARVALHO & FRANCA LTDA – ME
CONTRATADA

A INFORMAÇÃO IMPRESSA OFICIAL E LEGAL DOS ATOS DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL
www.diariooficialdasprefeituras.org

PREFEITURA DE CAXINGÓ
AGORA É A VEZ DO POVO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	MEDIDA	QUANT	V. UNIT	V. 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 irreajustável.

4. DO PAGAMENTO E SEU PRAZO

4.1. O pagamento será efetuado em **parcelas**, por intermédio de depósito em conta bancária da CONTRATADA, no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento da nota fiscal, em 02 (duas) vias, com a discriminação do objeto, acompanhada de uma cópia da nota de empenho e da ordem de serviço.

4.1.1. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pelo gestor dos comprovantes de regularidade com o FGTS (CRF) e INSS (CND).

5. DO RECEBIMENTO DO OBJETO

5.1. Executado a carta-contrato, o seu objeto será recebido definitivamente, pelo gestor ou comissão designada pelo CONTRATANTE, mediante termo circunstanciado, assinado pelas partes, após o decurso do prazo de observação, ou vistoria que comprove a adequação do objeto aos termos contratuais, observando o disposto na Lei nº 14.133/2021.

6. RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

6.1. As despesas decorrentes desta carta-contrato correrão à conta da dotação orçamentária classificada como:

ORGAO SEC DE SAUDE
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 10.301.0020.2160
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 façam necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do presente instrumento.

8. FISCALIZAÇÃO

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. 156 da Lei nº 14.133/2021, às seguintes multas:

I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta carta-contrato até o limite de 30 (trinta) dias; 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
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DE CAXINGÓ-PI

CARVALHO & FRANCA LTDA – ME
CNPJ Nº. 15.798.172/0001-20

Emissão de comprovantes

G3352909132752921
29/12/2025 09:38:12

26/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:28:18
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/12/2025
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 E.1AE.BE4.7B4.B14.E53

```
26/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:28:19
167901679          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  26/12/2025
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            9.251.5AF.A64.878.B84
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1230004

OR - Ordinário 1230004	FICHA: 369	DATA: 30/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA 100001/25	PROCESSO: 001/2025	VENCIMENTO: 30/12/2025

NOME: J K EMPREENDIMENTOS LTDA 26.804.092/0001-56 CÓDIGO: 659

ENDEREÇO: R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA BURITI DOS LOPES

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
793.575,50	722.936,43	67.808,44	2.830,63

VALOR EM R$

67.808,44

sessenta e sete mil, oitocentos e oito reais e quarenta e quatro centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA 8ª MEDIÇÃO DE REPARO NA UBS CLARINDO 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

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**67.808,44**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 30/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 30/12/2025 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 Nº	1230004	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA 100001/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornededor: 659 J K EMPREENDIMENTOS LTDA — CPF/CNPJ 26.804.092/0001-56

ENDEREÇO: R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA — BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA 8ª MEDIÇÃO DE REPARO NA UBS CLARINDO 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	67.808,44
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **65.638,57**

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
67.808,44	67.808,44	67.808,44	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 65.638,57

sessenta e cinco mil, seiscentos e trinta e oito reais e cinquenta 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 30/12/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08401

DATA: 30/12/2025 VENCTO:30/12/2025 PAGTO: 30/12/2025

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 8ª MEDIÇÃO DE REPARO NA UBS CLARIN DO RODRIGUES DE CARVALHO NA ZONA URBANA NO MUNICIPIO DE CAXINGO - PI. PARA ATENDER AS NECESSI DADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.008/2025

Valor . 67.808,44

(sessenta e sete mil, oitocentos e oito reais e quarenta e quatro centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08402

DATA: 30/12/2025 VENCTO:30/12/2025 PAGTO: 30/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN ICIPIO DE CAXINGO.

Valor 813,70

(oitocentos e treze reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003329/ 2025

Proprietário/Interessado: J K EMPREENDIMENTOS LTDA
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 COM A NOTA FISCAL DE N°1699

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 30/12/2025 Hora: 10:07:21

J K EMPREENDIMENTOS LTDA
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: **1699**

Data/Hora: **30/12/2025 08:39:57 12/2025**

Ass. Digital: **2233891941989930/12/2025**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **J K EMPREENDIMENTOS LTDA**

Nome Fantasia: **J K EMPREENDIMENTOS - EIRELI** Aliq.:**Variável**

Endereço: **RUA RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA, 242 ****** CEP: **64.230-000**

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**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO-PI**

Endereço: **RUA JOÃO SANTOS** CEP: **64228-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAXINGO - COD.MUNIC.: 2202000** UF: **PI**

Fone: Email: **PMCAXINGO@HOTMAIL.COM**

CNPJ/CPF: **01612618000175** I.E./RG: Inscrição Municipal: **79**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

contratação de empresa, por meio de registro de preços objetivando eventual e futura prestação de serviços de manutenção simples em edificações e logra douros públicos visando atender as necessidades do município do Caxingó-pi. ATA DE REGISTRO DE PREÇO: 05.008/2025.

OBJETO: 8º MEDIÇÃO DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO /ZONA URBANA NO MUNICIPIO DO CAXINGÓ -P I

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) Material(is) foi(ram) rebebido(os).
- O(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____

_____

Funcionario Responsavel

OBSERVAÇÃO:
ISS A SER DESCONTADO: 5% DE 40% DO VALOR DA NOTA. EM SUBSTITUIÇÃO DA NF Nº 1697 EMITIDA EM: 29/12/2025 15:43:55

Local da Prestação do Serviço: CAXINGÓ-PI Incidência do Imposto: CAXINGÓ-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
813,70	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 Liquido
67.808,44	40.685,06	0,00	27.123,38	5,00	0,00	1.356,17	0,00	**65.638,57**

CNAE: 4399-1/03 obras de alvenaria

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).

NBS: 1.0101.11.00 - Serviços de construção de edificações residenciais de um e dois pavimentos

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 0000/0000

Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$ 1.356,17 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 813,70

Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://buritidoslopes.pi.gov.br

JK EMPREENDIMENTOS

A PREFEITURA: MUNICIPAL DE CAXINGÓ- PI
REF: 8ª MEDIÇÃO DE MANUTENÇAO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICIPIO 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 1699 NO VALOR: R$.: 67.808,44 (** SESSENTA E SETE MIL OITOCENTOS E OITO REAIS E QUARENTA E QUATRO 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, 30 DE DEZEMBRO DE 2025.

JK EMPREENDIMENTOS LTDA
JOACY FERREIRA DA SILVA
CPF: 000.413.493-18
REPRESETANTE LEGAL

JK EMPREENDIMENTOS

A PREFEITURA: MUNICIPAL DE CAXINGÓ- PI
REF: 8ª MEDIÇÃO DE MANUTENÇAO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICIPIO 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 1699 NO VALOR LIQUIDO : R$.: 65.638,57** (SESSENTA E CINCO MIL SEICENTOS E TRINTA E OITO REAIS E CINQUENTA E SETE 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, 30 DE DEZEMBRO DE 2025.

JK EMPREENDIMENTOS LTDA
JOACY FERREIRA DA SILVA
CPF: 000.413.493-18
REPRESETANTE LEGAL

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 14:00:55 do dia 09/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/06/2026.
Código de controle da certidão: **2F92.C65C.AC4D.CEA5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120420084531538774

Informação obtida em 19/12/2025 14:25:10

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
26.804.092/0001-56 MATRIZ		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
49.24-8-00 - 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
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA	242	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.230-970	CENTRO	BURITI DOS LOPES	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
J.K.EMPREENDIMENTOS@GMAIL.COM	(88) 8172-9238

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	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 **19/12/2025** às **14:23:40** (data e hora de Brasília). Página: **2/2**

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: 79366751/2025
Expedição: 19/12/2025, às 14:20:52
Validade: 17/06/2026 - 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.

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010318501582

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 30/10/2025 09:08:46
VÁLIDA ATÉ 29/12/2025

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: E5E72188-51B1-44EE-9FF7-BC5676DE902F

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/10/2025 09:08:50 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010219171710

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 11/11/2025 08:39:00
VÁLIDA ATÉ 10/01/2026

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: DABF9880-63C4-4036-9EF7-916FBA6D0B36

MUNICÍPIO DE BURITI DOS LOPES

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 02/12/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000147/2025

Emissão: 02/12/2025

Validade: 02/03/2026

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

00220250000014700000606900

JK EMPREENDIMENTOS	8° MEDIÇÃO DO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO NO PREDIO DA UBS UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO, ZONA URBANA DO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ	PERÍODO: 29/07/2025 À 12/09/2025	VALOR A SER PAGO:	R$ 67.808,44

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FONTE	UNID	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO R$			PREÇO TOTAL R$
						SEM BDI	BDI	COM BDI	
1	PISO / PAVIMENTAÇÃO								
1.1	92396	EXECUÇÃO DE PASSEIO EM PISO INTERTRAVADO, COM BLOCO RETANGULAR COR NATURAL DE 20 X 10 CM, ESPESSURA 6 CM. AF_10/2022	SINAPI	M2	370,00	R$ 61,28	R$ 18,38	R$ 79,66	R$ 29.474,20
1.2	94275	ASSENTAMENTO DE GUIA (MEIO-FIO) EM TRECHO RETO, CONFECCIONADA EM CONCRETO PRÉ-FABRICADO, DIMENSÕES 100X15X13X20 CM (COMPRIMENTO X BASE INFERIOR X BASE SUPERIOR X ALTURA). AF_01/2024	SINAPI	M	12,00	R$ 30,30	R$ 9,09	R$ 39,39	R$ 472,68
2	PINTURA								
2.1	88485	FUNDO SELADOR ACRÍLICO, APLICAÇÃO MANUAL EM PAREDE, UMA DEMÃO. AF_04/2023	SINAPI	M2	961,96	R$ 3,57	R$ 1,07	R$ 4,64	R$ 4.463,49
2.2	102491	PINTURA DE PISO COM TINTA ACRÍLICA, APLICAÇÃO MANUAL, 2 DEMÃOS, INCLUSO FUNDO PREPARADOR. AF_05/2021	SINAPI	M2	7,98	R$ 16,93	R$ 5,08	R$ 22,01	R$ 175,64
2.3	88497	EMASSAMENTO COM MASSA LÁTEX, APLICAÇÃO EM PAREDE, DUAS DEMÃOS, LIXAMENTO MANUAL. AF_04/2023	SINAPI	M2	961,96	R$ 14,28	R$ 4,28	R$ 18,56	R$ 17.853,98
2.4	88489	PINTURA LÁTEX ACRÍLICA PREMIUM, APLICAÇÃO MANUAL EM PAREDES, DUAS DEMÃOS. AF_04/2023	SINAPI	M2	569,96	R$ 10,19	R$ 3,06	R$ 13,25	R$ 7.551,97
2.5	88426	APLICAÇÃO MANUAL DE PINTURA COM TINTA TEXTURIZADA ACRÍLICA EM PANOS CEGOS DE FACHADA (SEM PRESENÇA DE VÃOS) DE EDIFÍCIOS DE MÚLTIPLOS PAVIMENTOS, DUAS CORES. AF_03/2024	SINAPI	M2	392,00	R$ 15,34	R$ 4,60	R$ 19,94	R$ 7.816,48

JK EMPREENDIMENTOS LTDA - ME
JOACY FERREIRA DA SILVA
CPF: 000.413.493-18
REPRESENTANTE LEGAL

JOSE WEBEM MENDES DE HOLANDA FILHO
CPF: 031.698.113-31,
ENGENHEIRO CIVIL
REGISTRO NACIONAL Nº 061108955-6

CAXINGÓ	8° MEDIÇÃO DO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO NO PREDIO DA UBS UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO, ZONA URBANA DO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ		PERÍODO: 29/07/2025 À 12/09/2025			VALOR A SER PAGO:			R$ 67.808,44
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FONTE	UNID	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO R$			PREÇO TOTAL R$
						SEM BDI	BDI	COM BDI	
1	PISO / PAVIMENTAÇÃO								
1.1	92396	EXECUÇÃO DE PASSEIO EM PISO INTERTRAVADO, COM BLOCO RETANGULAR COR NATURAL DE 20 X 10 CM, ESPESSURA 6 CM. AF_10/2022	SINAPI	M2	370,00	R$ 61,28	R$ 18,38	R$ 79,66	R$ 29.474,20
1.2	94275	ASSENTAMENTO DE GUIA (MEIO-FIO) EM TRECHO RETO, CONFECCIONADA EM CONCRETO PRÉ-FABRICADO, DIMENSÕES 100X15X13X20 CM (COMPRIMENTO X BASE INFERIOR X BASE SUPERIOR X ALTURA). AF_01/2024	SINAPI	M	12,00	R$ 30,30	R$ 9,09	R$ 39,39	R$ 472,68
2	PINTURA								
2.1	88485	FUNDO SELADOR ACRÍLICO, APLICAÇÃO MANUAL EM PAREDE, UMA DEMÃO. AF_04/2023	SINAPI	M2	961,96	R$ 3,57	R$ 1,07	R$ 4,64	R$ 4.463,49
2.2	102491	PINTURA DE PISO COM TINTA ACRÍLICA, APLICAÇÃO MANUAL, 2 DEMÃOS, INCLUSO FUNDO PREPARADOR. AF_05/2021	SINAPI	M2	7,98	R$ 16,93	R$ 5,08	R$ 22,01	R$ 175,64
2.3	88497	EMASSAMENTO COM MASSA LÁTEX, APLICAÇÃO EM PAREDE, DUAS DEMÃOS, LIXAMENTO MANUAL. AF_04/2023	SINAPI	M2	961,96	R$ 14,28	R$ 4,28	R$ 18,56	R$ 17.853,98
2.4	88489	PINTURA LÁTEX ACRÍLICA PREMIUM, APLICAÇÃO MANUAL EM PAREDES, DUAS DEMÃOS. AF_04/2023	SINAPI	M2	569,96	R$ 10,19	R$ 3,06	R$ 13,25	R$ 7.551,97
2.5	88426	APLICAÇÃO MANUAL DE PINTURA COM TINTA TEXTURIZADA ACRÍLICA EM PANOS CEGOS DE FACHADA (SEM PRESENÇA DE VÃOS) DE EDIFÍCIOS DE MÚLTIPLOS PAVIMENTOS, DUAS CORES. AF_03/2024	SINAPI	M2	392,00	R$ 15,34	R$ 4,60	R$ 19,94	R$ 7.816,48

JOAS LEGAL DOS REIS DOS SANTOS
ENGENHEIRO CIVIL
CREA: 1920761489

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:18:55
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGÊNCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.023.347
VALOR TOTAL 65.638,57
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J K E - EIRELI - ME
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 23.347-1
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 1.073.E9B.A3E.9F0.C3B

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:18:55
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 30/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474
VALOR TOTAL 813,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 4.F23.826.B94.404.DFA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1201006

OR - Ordinário 1201006	FICHA: 369	DATA: 01/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000042/21	PROCESSO: 042/2021	VENCIMENTO: 01/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
744.575,50	699.825,16	1.985,00	42.765,34

VALOR EM R$

1.985,00

um mil, novecentos e oitenta e cinco reais ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO MENSAL DE 01 VEÍCULO 1.0 5 PASSAGEIROS, PARA ATEDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. COMPETENCIA: NOVEMBRO DE 2025. CONFORME CONTRATO: 01.0205/2022.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

1.985,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 01/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 01/12/2025 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 Nº	1201006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 01/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000042/21	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/12/2025

Fornededor: 575 **FLABIO 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 BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO MENSAL DE 01 VEÍCUL O 1.0 5 PASSAGEIROS, PARA ATEDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. COMP ETENCIA: NOVEMBRO DE 2025. CONFORME CONTRATO: 01.0205/2022.	1.985,00
	DESCONTOS 95,28
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.889,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.13 Desdobro 13	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.985,00	1.985,00	1.985,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.889,72

um mil, oitocentos e oitenta e nove reais e setenta e dois centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) 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 01/12/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO 07837

DATA: 11/12/2025 VENCTO:01/12/2025 PAGTO: 11/12/2025

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 ATEDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. COMPETENCIA: NOV EMBRO DE 2025. CONFORME CONTRATO: 01.0205/2022.

Valor 1.985,00

(um mil, novecentos e oitenta e cinco reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07838

DATA: 11/12/2025 VENCTO:11/12/2025 PAGTO: 11/12/2025

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) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003055/2025

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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA DA FATURA DE N° 2675/2025

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/12/2025 Hora: 09:00:42

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 2675/2025

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: 01/12/2025

DESCRIÇÃO	VALOR
LOCAÇÃO MENSAL DE 01 VEICULOS 1.0 5 PASSAGEIROS. VALOR UNITARIO R$ 1.985,00. MÊS 11/2025.	R$ 1.985,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(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

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 VEICULOS, RECIBO FATURA 2675/2025, VALOR DO RECIBO FATURA R$ 1.985,00. A SER DEPOSITADO NA CONTA; AG: 3829 OP: 003, CONTA: 577919251-7, CAIXA ECONOMICA FEDERAL. FLABIO SILVA DE SOUSA NETO EIREL-EPP.

Teresina/PI, 01/12/2025

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

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 19:28:13 do dia 23/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/05/2026.
Código de controle da certidão: **F9B8.4FF3.E5A0.14D4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.925.595/0001-05
Razão Social: FLABIO SILVA DE SOUZA NETO LTDA
Endereço: AC CPC AVE VERDE S/N / 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 Servico - FGTS.

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

Validade:22/11/2025 a 21/12/2025

Certificação Número: 2025112200594981787976

Informação obtida em 03/12/2025 06:09:21

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: 2500010319976000

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 01/12/2025 10:57:24
VÁLIDA ATÉ 30/01/2026

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: 81499795-8B48-4C1D-83CC-539350ECF846

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 01/12/2025 10:57:26 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010219246726

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 12/11/2025 08:56:41
VÁLIDA ATÉ 11/01/2026

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: 9C28BAC4-C3CF-46AB-907A-88206B42121A

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 12/11/2025 08:56:46 -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

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 314.074/25-12

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 09:09:42 h, do dia 10/09/2025.
Validade: 09/12/2025
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: 664217317DB49599
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 4063961

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 03 de Dezembro de 2025 às 06 h 07 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 4063961. Código verificador: B5DFC.CCBFD.94289.3E013

Emissão de comprovantes

G337120804089571 1
12/12/2025 08:18:25

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.18.25
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:        577.919.251-7

FAVORECIDO:  FLABIO SILVA DE SOUZA NETO LTDA
CPF/CNPJ: 28.925.595/0001-05
VALOR: R$                              1.889,72
DEBITO EM: 11/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 121101
AUTENTICACAO SISBB:        9.01A.625.1DB.621.03C
```

11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:51
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 11/12/2025
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 B.B82.711.DE4.B24.32C

PREFEITURA DE
CAXINGÓ
AGORA É A VEZ DO POVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

BALANCETE MENSAL DEZEMBRO/2025 – 1ª VIA 4/5

GESTÃO:BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1129003

OR - Ordinário 1129003	FICHA: 369	DATA: 29/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/11/2025

NOME: Jelta Veiculos e Maquinas LTDA — 05.385.026/0005-42 — CÓDIGO: 1109

ENDEREÇO: — 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
694.575,50	693.409,22	944,55	221,73

VALOR EM R$

944,55

novecentos e quarenta e quatro reais e cinquenta e cinco centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEICULO DE PLACA: RSJ8B69, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**944,55**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/11/2025 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 Nº	1129003	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 29/11/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/11/2025

Fornededor: 1109 **Jelta Veiculos e Maquinas LTDA** CPF/CNPJ :05.385.026/0005-42

ENDEREÇO: Parnaiba

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEICULO DE PLACA: RSJ8B69, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	944,55
	DESCONTOS 45,34
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **899,21**

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
944,55	944,55	944,55	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 899,21

oitocentos e noventa e nove reais e vinte e um centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07416

DATA: 02/12/2025 VENCTO:29/11/2025 PAGTO: 02/12/2025

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 J8B69, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 944,55

(novecentos e quarenta e quatro reais e cinquenta e cinco centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07417

DATA: 02/12/2025 VENCTO:02/12/2025 PAGTO: 02/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN ICIPIO DE CAXINGO.

Valor **45,34**

(quarenta e cinco reais e trinta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003019/ 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 COM A NOTA FISCAL DE N° 53889

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 01/12/2025 Hora: 10:09:40

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
53889

Código de Verificação de Autenticidade
WN6CKUVHS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2025 às 10:25:53

Chave de Acesso
3885196JOWELC8VS0HAJR9XD6LYCIUZ5

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
88405	**0**	**RPS**	**29/11/2025**	**29/11/2025**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

JELTA

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.026/0005-42		**31.906**	**000045113**	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	**S/**	**AEROPORTO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**8633151600**	**luanafarias@jeltaveiculos.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01.612.618/0001-75			**MUNICIPIO DE CAXINGO**

Logradouro	Complemento	Bairro
PC DA IGREJA MATRIZ, 01		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64228-000	**CAXINGO - PI**	**2202653**	**86981957326**	**secretariafinancascaxingo@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

NS:88405; OS:84647; Placa:RSJ8B69 ; KM: 54309; Chassi:9BD341ACWSYA43556; Prop.: MUNICIPIO DE CAXINGO; 0010F39 - 5A REVISAO FLEX KM OU T - 1.00 Hrs3310A60 - R/R PASTILHAS DIANT. - 0.50 Hrs 7055B54 - R/R PROT. SOB MOTOR - 0.50 Hrs SRBH - BIOHIGIENIZACAO TE - 1.00 Hrs 4410A50 - ALINHAMENTO DIANT, E TRASEIRO E BALANCIAMENTO. - 1.00 Hrs Trib aprox R$: 127.04 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 0.00 Mun. Fonte: IBPT/PI

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- 0(s) Material(is) foi(ram) rebebido(os).
- 0(s) Servico(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____

Funcionario Responsavel

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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	Desconto Condicionado
R$ 944,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 944,50**	**R$ 47,23**	**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$ 944,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$127,04 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$41,56

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53889** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WN6CKUVHS**.

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 09:34:13 do dia 25/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/01/2026.
Código de controle da certidão: **7C01.4385.19AA.A26F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.385.026/0005-42
Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO S/N / 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 Servico - 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:11/11/2025 a 10/12/2025

Certificação Número: 2025111101560124674572

Informação obtida em 26/11/2025 10:46:04

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

PREFEITURA DE PARNAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Ilauna, Nº 1434 - Pindorama
CNPJ: 06554436000131

Válida ate a data 09/12/2025, conforme
Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA Nome Fantasia: JELTA VEICULOS E MÁQUINAS LTDA		
Endereço: BR 343 - KM 11, 00000		Complem: S/
Bairro: AEROPORTO	Cidade: PARNAIBA - PI	
CPF/CNPJ: 05385026000542	Telefone 8633151600	CEP: 64206260
Inscrição Municipal: 31.906	Inscrição Est.:	Data de Abertura: 12/12/2001
Atividade: COMÉRCIO A VAREJO DE AUTOMÓVEIS CAMIONETAS E UTILITÁRIOS NOVOS		
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, 10 de Setembro de 2025

Número/Controle da Certidão: 74E6B0A3FDB7F1A3

José Orlando Cardoso
Auditor Fiscal da Faz. Municipal
Mat. Nº 1053-4 / Parnaíba

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

Digitalizado com CamScanner

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 25000010319825524

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 26/11/2025 10:13:00
VÁLIDA ATÉ 25/01/2026

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: C9430935-FFDC-459E-B8EA-130A5FA74A38

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 26/11/2025 10:13:03 -03:00

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1° GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 4058281

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:JELTA VEÍCULOS E MÁQUINAS LTDA
CNPJ: 05385026000542, REPRESENTANTE LEGAL: JOSE ELIAS TAJRA SOBRINHO
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 S/N,
BAIRRO: AEROPORTO, 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 2° 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 26 de Novembro de 2025 às 12 h 16 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 4058281. Código verificador: 329D3.6BFB8.CB350.569F3

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:23:23
167901679 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2025
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 899,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 4.74F.D1B.443.309.AD2

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:23:23
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 02/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.474
VALOR TOTAL 45,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.474-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 8.CBD.23D.530.F06.531

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1129004

OR - Ordinário 1129004	FICHA: 369	DATA: 29/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/11/2025	

NOME: Jelta Veiculos e Maquinas LTDA 05.385.026/0005-42 CÓDIGO: 1109

ENDEREÇO: Parnaiba

CÓDIGO	CLASSIFÍCAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
699.575,50	694.353,77	844,50	4.377,23

VALOR EM R$

844,50 oitocentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEICULO DE PLACA: RSJ8B71, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

844,50

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/11/2025 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 Nº	1129004	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 29/11/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/11/2025

Fornededor: 1109 **Jelta Veiculos e Maquinas LTDA** CPF/CNPJ :05.385.026/0005-42

ENDEREÇO: Parnaiba

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEICULO DE PLACA: RSJ8B71, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	844,50
	DESCONTOS 40,54
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**803,96**

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
844,50	844,50	844,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 803,96

oitocentos e três reais e noventa e seis centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07441

DATA: 03/12/2025 VENCTO:29/11/2025 PAGTO: 03/12/2025

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 J8B71, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 844,50

(oitocentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07442

DATA: 03/12/2025 VENCTO:03/12/2025 PAGTO: 03/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN ICIPIO DE CAXINGO.

Valor 40,54

(quarenta reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003049/ 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 COM A NOTA FISCAL DE N° 53888

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/12/2025 Hora: 08:10:37

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
53888
Código de Verificação de Autenticidade
WEVTWIJ6B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2025 às 10:18:41
Chave de Acesso
3885181RD1CL49QUZ9RYM8NJZ1YD6PJG

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
88404	**0**	**RPS**	**29/11/2025**	**29/11/2025**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.026/0005-42		**31.906**	**000045113**	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	**S/**	**AEROPORTO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**8633151600**	**luanafarias@jeltaveiculos.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
11.399.605/0001-13			**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Logradouro	Complemento	Bairro
JOAO SANTOS, 133		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64228-000	**CAXINGO - PI**	**2202653**	**8633320008**	**geovaneisalene@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

NS:88404; OS:84181; Placa:RSJ8B71 ; KM: 15656; Chassi:9BD341ACWSYA45458; Prop.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE; 0010C21 - 1A. REVISAO FLEX - KM OU - 1.00 HrsSRBH - BIOHIGIENIZACAO TE - 1.00 Hrs 4410A50 - ALINHAMENTO DIANT, E TRASEIRO E BALANCIAMENTO. - 1.00 Hrs Trib aprox R$: 113.59 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 0.00 Mun. Fonte: IBPT/PI

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- [x] O(s) Material(is) foi(ram) rebebido(os).
- [x] O(s) Servico(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____

Funcionario Responsavel

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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	Desconto Condicionado
R$ 844,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 844,50**	**R$ 42,23**	**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$ 844,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$113,59 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$37,16

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53888** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WEVTWIJ6B**.

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 09:34:13 do dia 25/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/01/2026.
Código de controle da certidão: **7C01.4385.19AA.A26F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.385.026/0005-42
Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO S/N / 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 Servico - 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: 11/11/2025 a 10/12/2025

Certificação Número: 2025111101560124674572

Informação obtida em 26/11/2025 10:46:04

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

PREFEITURA DE PARNAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Itauna, Nº 1434 - Pindorama
CNPJ: 06554430000191

Válida ate a data 09/12/2025, conforme
Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA Nome Fantasia: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA		
Endereço: BR 343 - KM 11, 00000		Complem: S/
Bairro: AEROPORTO	Cidade: PARNAIBA - PI	
CPF/CNPJ: 05385026000542	Telefone 8633151600	CEP: 64206260
Inscrição Municipal: 31.906	Inscrição Est.:	Data de Abertura: 12/12/2001
Atividade: COMERCIO A VAREJO DE AUTOMOVEIS,CAMIONETAS E UTILITARIOS NOVOS		
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, 10 de Setembro de 2025

Número/Controle da Certidão: 74E6B0A3FDB7F1A3

José Orlando Carvalho
Auditor Fiscal da Faz. Municipal
Mat. Nº 1053-4 / Parnaíba

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

Digitalizado com CamScanner

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010319825524

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 26/11/2025 10:13:00
VÁLIDA ATÉ 25/01/2026

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: C9430935-FFDC-459E-B8EA-130A5FA74A38

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 26/11/2025 10:13:03 -03:00

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 4058281

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:JELTA VEÍCULOS E MÁQUINAS LTDA
CNPJ: 05385026000542, REPRESENTANTE LEGAL: JOSE ELIAS TAJRA SOBRINHO
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 S/N,
BAIRRO: AEROPORTO, 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 26 de Novembro de 2025 às 12 h 16 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 4058281. Código verificador: 329D3.6BFB8.CB350.569F3

```
03/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:47:12
167901679          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 03/12/2025
NR. DOCUMENTO               555.121.000.003.428
VALOR TOTAL                               803,96
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7          CONTA:          3.428-2
NR. DOCUMENTO               551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.98C.01E.034.50B.B16
```

```
03/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:47:12
167901679           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  03/12/2025
NR. DOCUMENTO                551.679.000.028.474
VALOR TOTAL                                40,54
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         28.474-2
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.63D.653.B5F.FAB.628
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1129005

OR - Ordinário 1129005	FICHA: 369	DATA: 29/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/11/2025

NOME: Jelta Veiculos e Maquinas LTDA 05.385.026/0005-42 CÓDIGO: 1109

ENDEREÇO: 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
699.575,50	695.198,27	928,50	3.448,73

VALOR EM R$

928,50

novecentos e vinte e oito reais e cinquenta centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEICULO DE PLACA: RSJ8B69, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

928,50

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/11/2025 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 Nº	1129005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 29/11/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/11/2025

Fornededor: 1109 **Jelta Veiculos e Maquinas LTDA** CPF/CNPJ :05.385.026/0005-42

ENDEREÇO: Parnaiba

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEICULO DE PLACA: RSJ8B69, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	928,50
	DESCONTOS 44,57
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**883,93**

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
928,50	928,50	928,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 883,93

oitocentos e oitenta e três reais e noventa e três centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07443

DATA: 03/12/2025 VENCTO:29/11/2025 PAGTO: 03/12/2025

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 J8B69, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor: **928,50**

(novecentos e vinte e oito reais e cinquenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07444

DATA: 03/12/2025 VENCTO:03/12/2025 PAGTO: 03/12/2025

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 44,57

(quarenta e quatro reais e cinquenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003048/ 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 COM A NOTA FISCAL DE N° 53887

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 03/12/2025 Hora: 08:08:26

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
53887

Código de Verificação de Autenticidade
2NGEF7FBU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2025 às 10:14:31

Chave de Acesso
38851700EC5X2R3I4C3TAPYJT9XCYZLA

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
88403	**0**	**RPS**	**29/11/2025**	**29/11/2025**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

JELTA

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.026/0005-42		**31.906**	**000045113**	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	**S/**	**AEROPORTO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**8633151600**	**luanafarias@jeltaveiculos.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01.612.618/0001-75			**MUNICIPIO DE CAXINGO**

Logradouro	Complemento	Bairro
PC DA IGREJA MATRIZ, 01		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64228-000	**CAXINGO - PI**	**2202653**	**86981957326**	**secretariafinancascaxingo@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

NS:88403; OS:84131; Placa:RSJ8B69 ; KM: 41426; Chassi:9BD341ACWSYA43556; Prop.: MUNICIPIO DE CAXINGO; SR15 - Limpeza de bicos injetores e corpo borboleta - 1.00 Hrs0010F38 - 4A.REV.FLEX/2A.REV.DIESEL - 1.40 Hrs SRBH - BIOHIGIENIZACAO TE - 1.00 Hrs 4410A50 - ALINHAMENTO DIANT. E TRASEIRO E BALANCIAMENTO. - 1.00 Hrs Trib aprox R$: 124.90 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 0.00 Mun. Fonte: IBPT/PI

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- O(s) Material(is) foi(ram) rebebido(os).
- O(s) Servico(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___

Funcionario Responsavel

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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	Desconto Condicionado
R$ 928,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 928,50**	**R$ 46,43**	**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$ 928,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$124,88 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$40,85

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53887** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2NGEF7FBU**.

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 09:34:13 do dia 25/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/01/2026.
Código de controle da certidão: **7C01.4385.19AA.A26F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.385.026/0005-42
Razão Social: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
Endereço: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO S/N / 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: 11/11/2025 a 10/12/2025

Certificação Número: 2025111101560124674572

Informação obtida em 26/11/2025 10:46:04

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

PREFEITURA DE PARNAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Ilauna, Nº 1434 - Pindorama
CNPJ: 06554439000131

Válida ate a data 09/12/2025, conforme
Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA Nome Fantasia: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA		
Endereço: BR 343 - KM 11, 00000		Complem: S/
Bairro: AEROPORTO	Cidade: PARNAIBA - PI	
CPF/CNPJ: 05385026000542	Telefone 8633151600	CEP: 64206260
Inscrição Municipal: 31.906	Inscrição Est.:	Data de Abertura: 12/12/2001
Atividade: COMERCIO A VAREJO DE AUTOMOVEIS,CAMIONETAS E UTILITARIOS NOVOS		
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, 10 de Setembro de 2025

Número/Controle da Certidão: 74E6B0A3FDB7F1A3

José Orlando Cardoso
Auditor Fiscal da Faz. Municipal
Mat. Nº 1053-1 / Parnaíba

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

Digitalizado com CamScanner

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010319825524

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 26/11/2025 10:13:00
VÁLIDA ATÉ 25/01/2026

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: C9430935-FFDC-459E-B8EA-130A5FA74A38

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 26/11/2025 10:13:03 -03:00

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 4058281

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:JELTA VEÍCULOS E MÁQUINAS LTDA
CNPJ: 05385026000542, REPRESENTANTE LEGAL: JOSE ELIAS TAJRA SOBRINHO
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 S/N,
BAIRRO: AEROPORTO, 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 26 de Novembro de 2025 às 12 h 16 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 4058281. Código verificador: 329D3.6BFB8.CB350.569F3

```
03/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:47:12
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                  03/12/2025
NR. DOCUMENTO                555.121.000.003.428
VALOR TOTAL                              883,93
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7          CONTA:          3.428-2
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.B20.908.439.501.3AE
```

```
03/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:47:12
167901679          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  03/12/2025
NR. DOCUMENTO                551.679.000.028.474
VALOR TOTAL                                44,57
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         28.474-2
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.267.29F.3C7.A3E.517
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1210016

OR - Ordinário 1210016	FICHA: 369	DATA: 10/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23	PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 10/12/2025

NOME: T C DUARTE FILHO 12.157.051/0001-00 CÓDIGO: 89

ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO DE SOUSA BURITI DOS LOPES

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
744.575,50	706.763,96	1.150,00	36.661,54

VALOR EM R$

1.150,00

um mil, cento e cinquenta reais ********** ****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA STRADA SDG4H43, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

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

1.150,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/12/2025 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 Nº	1210016	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/12/2025

Fornededor: 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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA STRADA SDG4H43, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.	1.150,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário — **VALOR A PAGAR**	**1.150,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.150,00	1.150,00	1.150,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.150,00

um mil, cento e cinquenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07883

DATA: 11/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 11/12/2025

Credor..: T C DUARTE FILHO CNPJ: 12.157.051/0001-00 Cod: 89

Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP: 64230-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA STRADA SDG4H 43, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

Valor 1.150,00

(um mil, cento e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003145/ 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 COM A NOTA FISCAL DE N° 729

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/12/2025 Hora: 09:01:00

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: **729**

Data/Hora: **10/12/2025 14:30:33 12/2025**

Ass. Digital: **2233681908662910/12/2025**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **T C DUARTE FILHO**

Nome Fantasia: **PLANETA AUTO CENTER** Aliq.:**Variável**

Endereço: **R ANTONIO PAULO SOUSA, 42** CEP: **64.230-000**

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**

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 troca de óleo do motor e filtros, revisão sistema de freios, revisão sistema injeção eletrônica com limpeza de bicos injetores, troca de so nda lambdas, scaneamento eletrônico, alinhamento/balanceamento. Total horas: 9

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) Material(is) foi(ram) rebebido(os).
- O(s) Servico(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____

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$

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 Liquido
1.150,00	0,00	0,00	1.150,00	5,00	57,50	0,00	0,00	**1.150,00**

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).

NBS: 1.1803.29.00 - Serviços especializados de limpeza não classificados em subposições anteriores

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 0000/0000
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$57,50 , Estadual: R$ 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 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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.157.051/0001-00
Razão Social: T C DUARTE FILHO
Endereço: RUA ANTONIO PAULO DE SOUSA 42 / 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 Servico - FGTS.

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

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120601171659437794

Informação obtida em 11/12/2025 08:13:08

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: 2500010219595971

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 19/11/2025 14:33:20
VÁLIDA ATÉ 18/01/2026

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: 6082BCC9-58B4-490D-9B5B-ED3249AD7549

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 19/11/2025 14:33:24 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010319578873

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 19/11/2025 09:35:49
VÁLIDA ATÉ 18/01/2026

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: 311DA86D-5EBF-4C5F-9458-D242750AA530

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 19/11/2025 09:35:54 -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: 76761704/2025
Expedição: 11/12/2025, às 08:14:29
Validade: 09/06/2026 - 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.

```
11/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:16:52
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                  11/12/2025
NR. DOCUMENTO                551.679.000.019.464
VALOR TOTAL                            1.150,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T C DUARTE FIHO ME
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         19.464-6
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.592.154.1DF.A48.7DD
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1210017

OR - Ordinário 1210017	FICHA: 369	DATA: 10/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23		PROCESSO: 008/2023	VENCIMENTO: 10/12/2025

NOME: T C DUARTE FILHO 12.157.051/0001-00 CÓDIGO: 89

ENDEREÇO: R ANTONIO PAULO DE SOUSA BURITI DOS LOPES

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
744.575,50	707.913,96	2.200,00	34.461,54

VALOR EM R$

2.200,00

dois mil e duzentos reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA FIORINO RSM8I98, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**2.200,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/12/2025 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 Nº: 1210017	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000008/23	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/12/2025

Fornededor: 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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA FIORIN O RSM8I98, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.	2.200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.200,00**

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
2.200,00	2.200,00	2.200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.200,00

dois mil e duzentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07884

DATA: 11/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 11/12/2025

Credor..: T C DUARTE FILHO CNPJ: 12.157.051/0001-00 Cod: 89

Endereço: R ANTONIO PAULO DE SOUSA

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP: 64230-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DA AMBULÂNCIA FIORINO RSM8 I98, VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.1808/2023.

Valor 2.200,00

(dois mil e duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003144/ 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 COM A NOTA FISCAL DE N° 728

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/12/2025 Hora: 08:58:41

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: **728**

Data/Hora: **10/12/2025 14:14:46 12/2025**

Ass. Digital: **2233681908641010/12/2025**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **T C DUARTE FILHO**

Nome Fantasia: **PLANETA AUTO CENTER** Aliq.:**Variável**

Endereço: **R ANTONIO PAULO SOUSA, 42** CEP: **64.230-000**

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**

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 troca buchas balança, troca bico injetores, troca junta tampa valvulas, troca atuador embreagem, remover/colocar caixa direçao hidraulic a, troca amortecedores traseiros, troca kit bantente e coifa amortecedores dianteiros, troca interruptor pressão oleo, scaneamento eletronico, alinhamento/b alanceamento e cambagens rodas. Total horas: 17,3

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) Material(is) foi(ram) **rebebido(os).**
- O(s) Servico(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

Funcionario Responsavel

OBSERVAÇÃO:
REF AMB FIORINO RSM8I98

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 Liquido
2.200,00	0,00	0,00	2.200,00	5,00	110,00	0,00	0,00	**2.200,00**

CNAE: 4520-0/01 serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores

Item de serviço: 14.01 - Lubrificação; limpeza; lustração; revisão; carga e recarga; conserto; restauração; blindagem; manutenção e conservação de máquinas; veículos; aparelhos; equipamentos; motores; elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas; que ficam sujeitas ao ICMS).

NBS: 1.1803.29.00 - Serviços especializados de limpeza não classificados em subposições anteriores

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 0000/0000

Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$110,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00

Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://buritidoslopes.pi.gov.br

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 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

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.157.051/0001-00
Razão Social: T C DUARTE FILHO
Endereço: RUA ANTONIO PAULO DE SOUSA 42 / 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 Servico - FGTS.

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

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120601171659437794

Informação obtida em 11/12/2025 08:13:08

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: 250010219595971

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 19/11/2025 14:33:20
VÁLIDA ATÉ 18/01/2026

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: 6082BCC9-58B4-490D-9B5B-ED3249AD7549

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 19/11/2025 14:33:24 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010319578873

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 19/11/2025 09:35:49
VÁLIDA ATÉ 18/01/2026

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: 311DA86D-5EBF-4C5F-9458-D242750AA530

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 19/11/2025 09:35:54 -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: 76761704/2025
Expedição: 11/12/2025, às 08:14:29
Validade: 09/06/2026 - 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.

11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:52
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 11/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.019.464
VALOR TOTAL 2.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T C DUARTE FIHO ME
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 19.464-6
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 5.231.CCC.4ED.320.919

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1223060

OR - Ordinário 1223060	FICHA: 369	DATA: 23/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/12/2025

NOME: PHB TACOGRAFOS LTDA 36.676.281/0001-44 CÓDIGO: 2043

ENDEREÇO: MONSENHOR ANTONIO SAMPAIO 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
813.575,50	793.025,37	750,00	19.800,13

VALOR EM R$

750,00

setecentos e cinquenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERNETE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENSAIO, SELAGEM, INSPEÇÃO PRELIMINAR, SOLICITAÇÃO PARA EDIÇÃO/ALTERAÇÃO DE VEICULO E PROPRIETARIO JUNTO AO INMETRO E SERVIÇO DE LIMPEZA DE TACOGRAFO DO VEICULO PLACA: SLT9A48, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

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

750,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/12/2025 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 Nº	1223060	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 23/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 23/12/2025

Fornededor: **2043 PHB TACOGRAFOS LTDA** CPF/CNPJ :36.676.281/0001-44
ENDEREÇO: MONSENHOR ANTONIO SAMPAIO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERNETE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENSAIO, SELAGEM, INSPEÇÃO P RELIMINAR, SOLICITAÇÃO PARA EDIÇÃO/ALTERAÇÃO DE VEICULO E PROPRIETARIO JUNTO AO INMETRO E SERVIÇO DE LIMPEZA DE TACOGRAFO DO VEICULO PLACA: SLT9A48, PARA ATENDER AS NECESSIDAD ES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	750,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **750,00**

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
750,00	750,00	750,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 750,00

setecentos e cinquenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08509

DATA: 23/12/2025 VENCTO:23/12/2025 PAGTO: 23/12/2025

Credor..: PHB TACOGRAFOS LTDA CNPJ: 36.676.281/0001-44 Cod: 2043

Endereço: MONSENHOR ANTONIO SAMPAIO

Cidade..: PARNAIBA CEP: 64211-145

Discriminação..

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERNETE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENSAIO, SELAGEM, INSPEÇÃO PRELIMI NAR, SOLICITAÇÃO PARA EDIÇÃO/ALTERAÇÃO DE VEICULO E PROPRIETARIO JUNTO AO INMETRO E SERVIÇO D E LIMPEZA DE TACOGRAFO DO VEICULO PLACA: SLT9A48, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor : 750,00

(setecentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003272/ 2025

Proprietário/Interessado: PHB TACOGRAGOS LTDA
CPF/CNPJ: 36676281000144
Endereço: Avenida Monsenhor Antonio Sampaio Nº:
Bairro: Alto Santa Maria
Cidade: Parnaiba
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 142

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 23/12/2025 Hora: 12:18:07

PHB TACOGRAGOS 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
142

Código de Verificação de Autenticidade
2ZY9YCP1F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/12/2025 às 12:27:10

Chave de Acesso
3926230PX42ECMN4W73YMEJ1ZM4T9J9U

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
				23/12/2025

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
36.676.281/0001-44		**54.044**	**000156180**	PHB TACOGRAGOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV MONSENHOR ANTONIO SAMPAIO, 2615		**ALTO SANTA MARIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64212-318	**PARNAIBA-PI**		**JRCONSULTORIAPHB@HITMAIL.COM**

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE ENSAIO E SELAGEM TACOGRAFO	255,00	R$ 255,00
1,00	UN	SERVICO DE INSPECAO PRELIMINAR NO ROLO PARA ENSAIO E NO TACOGRAFO VDO BVDR	195,00	R$ 195,00
1,00	UN	SERVICO DE SOLICITACAO PARA EDICAO/ALTERACAO DE VEICULO E PROPRIETARIO JUNTO AO INMETRO	100,00	R$ 100,00
1,00	UN	SERVIÇO DE LIMPEZA NO TACOGRAFO VDO 1318/1390 E BVDR	200,00	R$ 200,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(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____

Funcionario Responsavel

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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...	**2,01%**	**0000140000001**	**3312102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 750,00**	**R$ 15,08**	**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$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VEICULO PLACA SLT9A48 = OS 467.

RECEBI(EMOS) DE **PHB TACOGRAGOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **142** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2ZY9YCP1F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

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

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

Nome: PHB TACOGRAFOS LTDA
CNPJ: 36.676.281/0001-44

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:45:02 do dia 16/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/04/2026.
Código de controle da certidão: **A3BC.EBC6.F0D1.79BE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.676.281/0001-44
Razão Social: PHB TACOGRAFOS LTDA
Endereço: AVE MONSENHOR ANTONIO SAMPAIO 2615 / DIRCEU ARCOVERDE / PARNAIBA / PI / 64211-145

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 Servico - FGTS.

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

Validade:06/12/2025 a 04/01/2026

Certificação Número: 2025120606365478354930

Informação obtida em 23/12/2025 12:08:04

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PHB TACOGRAFOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 36.676.281/0001-44
Certidão nº: 79874609/2025
Expedição: 23/12/2025, às 12:03:48
Validade: 21/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PHB TACOGRAFOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **36.676.281/0001-44, 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: 2500010321013332

CPF/CNPJ: 36.676.281/0001-44
Nome/Razão Social: PHB TACOGRAFOS 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 23/12/2025 12:12:24
VÁLIDA ATÉ 21/02/2026

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: 9B9E0BD3-70E1-4C06-9648-C91934D0152C

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 23/12/2025 12:12:28 -03:00

Agência

0001

Conta

251866355-4

Banco

0260

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

Emissão de comprovantes

G3312314204614221
23/12/2025 14:28:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.46
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: 251.866.355-4

FAVORECIDO: PHB TACOGRAFOS LTDA
CPF/CNPJ: 36.676.281/0001-44
VALOR: R$ 750,00
DEBITO EM: 23/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122301
AUTENTICACAO SISBB: 9.27F.072.F5F.ED0.F18

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1226005

OR - Ordinário 1226005	FICHA: 369	DATA: 26/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 26/12/2025	

NOME: DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO 03049745363 — 40.597.729/0001-01 — CÓDIGO: 42

ENDEREÇO: R PEDRO II — BURITI DOS LOPES

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
793.575,50	791.395,37	1.630,00	550,13

VALOR EM R$

1.630,00 um mil, seiscentos e trinta reais ********** ****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE AR CONDICIONADOS DO VEÍCULO FIORINO AMBULÂNCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 01.1007/2024

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**1.630,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 26/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 26/12/2025 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 Nº	1226005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 26/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 26/12/2025

Fornededor: 42 **DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO 03049745363** CPF/CNPJ :40.597.729/0001-01
ENDEREÇO: R PEDRO II BURITI DOS LOPES

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 FIORINO AMBULÂNCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 01.1007/2024	1.630,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.630,00**

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
1.630,00	1.630,00	1.630,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.630,00

um mil, seiscentos e trinta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08508

DATA: 29/12/2025 VENCTO:26/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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 CONDICIONADOS DO VEÍCULO FIORINO AMBULÂNCIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 01.1007/2024

Valor: 1.630,00

(um mil, seiscentos e trinta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003307/ 2025

Proprietário/Interessado: DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO
CPF/CNPJ: 40597729000101
Endereço: RUA PEDRO II] Nº: 5555
Bairro: CENTRO
Cidade: BURITI DOS LOPES
Fone: (86) 9449-4731

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 49

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 29/12/2025 Hora: 15:38:20

DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI DOS LOPES
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL
(86)3363-1163
tributospmbl@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22020002240597729000101000000000004925123201762058

Número da NFS-e 49	**Competência da NFS-e** 26/12/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 26/12/2025 14:20:04	
Número da DPS 64	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 26/12/2025 14:20:04	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 40.597.729/0001-01	**Inscrição Municipal** 00000082400148	**Telefone** (86) 9449-4731	
Nome / Nome Empresarial DYHOGO BRIZOLA PINTO CASTELO BRANCO 03049745363	**E-mail** dhyogo.bri@hotmail.com		
Endereço R RUA PEDRO II, 55, CENTRO	**Município** Buriti dos Lopes - PI	**CEP** 64230-000	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 01.612.618/0001-75	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial MUNICIPIO DE CAXINGO	**E-mail** -		
Endereço DA IGREJA MATRIZ, 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
SECRETARIA DE SAUDE
VEICULO: FIORINO AMBULANCIA

ITEM 01. RECARGA DE GAS (AR CONDICIONADO) R$250,00
ITEM 02. TESTE DE PRESSAO (AR CONDICIONADO)R$200,00
ITEM 03. OLEO LUBRIFICANTE (AR CONDICIONADO) R$100,00
ITEM 04. CONDENSADOR (AR CONDICIONADO) 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$ 1.630,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.630,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.630,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(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 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 07:23:41 do dia 01/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/05/2026.
Código de controle da certidão: **6922.6565.D102.EB95**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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:26/12/2025 a 24/01/2026

Certificação Número: 2025122607555587219070

Informação obtida em 29/12/2025 09:02:39

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

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010318812091

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 04/11/2025 15:40:26
VÁLIDA ATÉ 03/01/2026

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: 1689BB28-A94E-4FFC-B8D3-905C5DF45662

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 04/11/2025 15:40:30 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010218811954

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 04/11/2025 15:39:41
VÁLIDA ATÉ 03/01/2026

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: 5B1D0B20-CCA7-45BE-A7EC-7F59E4D44041

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 04/11/2025 15:39:45 -03:00

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: 80405838/2025
Expedição: 29/12/2025, às 09:03:59
Validade: 27/06/2026 - 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.

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:06:02
167901679 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.025.528
VALOR TOTAL 1.630,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DYHOGO B 03049745363
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 25.528-9
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 4.C60.46F.05A.64B.E2C

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1229039

OR - Ordinário 1229039	FICHA: 369	DATA: 29/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/12/2025

NOME: Jelta Veiculos e Maquinas LTDA 05.385.026/0005-42 CÓDIGO: 1109

ENDEREÇO: 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
793.575,50	790.744,87	650,50	2.180,13

VALOR EM R$

650,50

seiscentos e cinquenta reais e cinquenta centavos ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEICULO DE PLACA: RSJ8B69, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**650,50**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/12/2025 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 Nº	1229039	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 29/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/12/2025	
Fornededor: 1109 **Jelta Veiculos e Maquinas LTDA**		CPF/CNPJ :05.385.026/0005-42	
ENDEREÇO:		Parnaiba	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEICULO DE PLACA: RSJ8B69, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	650,50
	DESCONTOS 31,22
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**619,28**

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
650,50	650,50	650,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 619,28

seiscentos e dezenove reais e vinte e oito centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08405

DATA: 30/12/2025 VENCTO:29/12/2025 PAGTO: 30/12/2025

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 J8B69, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor: 650,50

(seiscentos e cinquenta reais e cinquenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08406

DATA: 30/12/2025 VENCTO:30/12/2025 PAGTO: 30/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN ICIPIO DE CAXINGO.

Valor 31,22

(trinta e um reais e vinte e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000000011/ 2026

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 COM A NOTA FISCAL DE N° 54220

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/01/2026 Hora: 09:38:02

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

saude

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
54220

Código de Verificação de Autenticidade
RD9TV3DE0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/12/2025 às 18:33:47

Chave de Acesso
3941987642ZLTRON6XO6X7EUAXP2KWEN

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
88745	**0**	**RPS**	**29/12/2025**	**29/12/2025**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

JELTA

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.026/0005-42		**31906**	**000045113**	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	**S/**	**AEROPORTO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**8633151600**	**luanafarias@jeltaveiculos.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
11.399.605/0001-13			**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Logradouro	Complemento	Bairro
JOAO SANTOS, 133		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64228-000	**CAXINGO - PI**	**2202653**	**8633320008**	**geovaneisalene@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

NS:88745; OS:85084; Placa:RSJ8B71 ; KM: 26615; Chassi:9BD341ACWSYA45458; Prop.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE; 0010F36 - 2A REVISAO FLEX KM OU - 1.10 Hrs4410A50 - ALINHAMENTO DIANT, E TRASEIRO E BALANCIAMENTO. - 1.00 Hrs SRBH - BIOHIGIENIZAcaO TE - 1.00 Hrs Trib aprox R$: 100.51 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 28.62 Mun. Fonte: IBPT/PI 1C2537

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(s) Servico(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____

Funcionario Responsável

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5,00%	**0000140000001**			

Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 650,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 650,50**	**R$ 32,53**	**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$ 650,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$87,49 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$28,62

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54220** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RD9TV3DE0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:56:03
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 30/12/2025
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 619,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 7.CD5.376.9A7.93E.065

```
30/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:56:03
167901679          SEGUNDA VIA               0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  30/12/2025
NR. DOCUMENTO                551.679.000.028.474
VALOR TOTAL                                31,22
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF EMPRESAS
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          28.474-2
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.C8A.CB9.DF0.7CD.E3A
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1230003

OR - Ordinário 1230003	FICHA: 369	DATA: 30/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 30/12/2025	

NOME: RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 06338107385 — 41.247.451/0001-05 — CÓDIGO: 201

ENDEREÇO: R VEREADOR ZECA NERIS — CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.27	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
723.575,50	721.496,43	1.440,00	639,07

VALOR EM R$

1.440,00

um mil, quatrocentos e quarenta reais ********** ******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A FORNECIMENTO DE 120 QUENTINHAS PARA A ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**1.440,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 30/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 30/12/2025 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 Nº	1230003	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/12/2025	

Fornededor: 201 **RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 06338107385** CPF/CNPJ :41.247.451/0001-05
ENDEREÇO: R VEREADOR ZECA NERIS CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A FORNECIMENTO DE 120 QUENTINHAS PARA A ATENDER AS NEC ESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	1.440,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.440,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.27 Desdobro 27	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.440,00	1.440,00	1.440,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.440,00

um mil, quatrocentos e quarenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08400

DATA: 30/12/2025 VENCTO:30/12/2025 PAGTO: 30/12/2025

Credor..: RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 063 CNPJ: 41.247.451/0001-05 Cod: 201

Endereço: R VEREADOR ZECA NERIS

Cidade..: CAXINGO CEP: 64228-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A FORNECIMENTO DE 120 QUENTINHAS PARA A ATENDER AS NECESSIDA DES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 1.440,00

(um mil, quatrocentos e quarenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2026

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000000004/ 2026

Proprietário/Interessado: RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA
CPF/CNPJ: 41247451000105
Endereço: RUA VEREADOR ZECA NERES Nº: 170
Bairro: CENTRO
Cidade: CAXINGÓ
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 57

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/01/2026 Hora: 09:26:47

RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Saúde

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
(86)98104-6578
secretariafinancascaxingo@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
22026532241247451000105000000000005725124105286576

Número da NFS-e
57

Competência da NFS-e
30/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
30/12/2025 10:58:58

Número da DPS
2

Série da DPS
50002

Data e Hora da emissão da DPS
30/12/2025 10:58:58

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
41.247.451/0001-05

Inscrição Municipal
000047

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 06338107385

E-mail
EDNA.CAXINGO@HOTMAIL.COM

Endereço
RUA VEREADOR ZECA NERES, 170, CENTRO

Município
Caxingó - PI

CEP
64228-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
01.612.618/0001-75

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAXINGO

E-mail
-

Endereço
DA IGREJA MATRIZ, S/N, CENTRO

Município
Caxingó - PI

CEP
64228-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.11.02 - Bufê (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Caxingó - PI

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Foram ofertado 120 quentinha para a Secretaria de Saúde.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Caxingó - PI

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 1.440,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 1.440,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 1.440,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) Material(is) foi(ram) rebebido(os).
- O(s) Servico(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____

Funcionario Responsavel

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: RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 06338107385
CNPJ: 41.247.451/0001-05

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 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 15:45:35 do dia 02/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/12/2025.
Código de controle da certidão: **1DBC.B9B3.E09C.4664**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.247.451/0001-05
Razão Social: RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 06338107385
Endereço: RUA VEREADOR ZECA NERIS 170 / CENTRO / CAXINGO / PI / 64228-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - 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:30/12/2025 a 28/01/2026

Certificação Número: 2025123003555598489952

Informação obtida em 30/12/2025 11:36:12

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: RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 06338107385 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 41.247.451/0001-05
Certidão nº: 80622529/2025
Expedição: 30/12/2025, às 11:33:14
Validade: 28/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA 06338107385 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **41.247.451/0001-05, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis 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: 250010219967773

CPF/CNPJ: 41.247.451/0001-05
Nome/Razão Social: **********

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 01/12/2025 09:25:09
VÁLIDA ATÉ 30/01/2026

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: 931C34D5-B0E6-44EC-913A-4405DDD946A7

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 01/12/2025 09:25:12 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010319967794

CPF/CNPJ: 41.247.451/0001-05
Nome/Razão Social: **********

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 01/12/2025 09:25:21
VÁLIDA ATÉ 30/01/2026

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: 45A5DD14-596B-4B7A-94C9-E1ABC132B770

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 01/12/2025 09:25:23 -03:00

Emissão de comprovantes

G3370510055592301
05/01/2026 10:23:08

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.23.08
1679901679          SEGUNDA VIA               0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA:         8.632-0
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4366-4 - COCAL
CONTA:             16.870-3

FAVORECIDO:  RAYANNY ROJECY PEREIRA SOUSA
CPF/CNPJ:     063.381.073-85
VALOR: R$                                1.440,00
DEBITO EM: 30/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB:        E.990.6DF.8E7.AA0.B35
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1222103

OR - Ordinário 1222103	FICHA: 369	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025	

NOME: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A 06.840.748/0001-89 CÓDIGO: 61

ENDEREÇO: AV MARANHAO 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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
813.575,50	721.496,43	11.000,57	81.078,50

VALOR EM R$

11.000,57

onze mil reais e cinquenta e sete centavos ********** ********

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: 11/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

11.000,57

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 ORIANO PINTO DE 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 Nº	1222103	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 22/12/2025

Fornededor: 61 **EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A** CPF/CNPJ :06.840.748/0001-89

ENDEREÇO: AV MARANHAO TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A FATURA DE ENERGIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONTA CONTRATO: 4000006316 COMPETENCIA: 11/2025.	11.000,57
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **11.000,57**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.29	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 29	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.000,57	11.000,57	11.000,57	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 11.000,57

onze mil reais e cinquenta e sete centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08511

DATA: 22/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 22/12/2025

Credor..: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA D CNPJ: 06.840.748/0001-89 Cod: 61

Endereço: AV MARANHAO

Cidade..: TERESINA CEP: 64001-010

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A FATURA DE ENERGIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETAR IA MUNICIPAL DE SAUDE. CONTA CONTRATO: 4000006316 COMPETENCIA: 11/2025.

Valor 11.000,57

(onze mil reais e cinquenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003113/ 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: 09/12/2025 Hora: 08:51:33

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

equatorial ENERGIA

EQUATORIAL PIAUÍ
DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI CEP: 64.001-33
CNPJ: 06.840.748/0001-89 Insc. Estadual: 19.301.383-5
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMISSÃO: 30.11.2025
APRESENTAÇÃO: 05.12.2025

610010016385
REFERÊNCIA: 11/2025

MUNICIPIO DE CAXINGO
CNPJ:01.612.618/0001-75
PARCEIRO DE NEGÓCIO: 1990322
SECR SAUDE CAXINGO

PARA ATENDIMENTO INFORME ESTE NÚMERO

4000006316

VENCIMENTO
22.12.2025

VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R$ 11.000,57

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
187 - ANEEL (LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS E TARIFADA NA ORIGEM PARA TELEFONES CELULARES)

Energia/Tributos	Quantidade	Valor (R$)
Consumo	9363,00	7.761,84
Adicional Bandeira		417,80
ICMS		2.475,09
COFINS		284,06
PIS		61,54
Subtotal 1		**11.000,33**

Lançamentos e Serviços	Valor (R$)
Cip-Ilum Pub Pref Munic	143,31
Tributo a Reter IRPJ	106,52-
Crédito Prazo Atendimento	36,55-
Subtotal 2	**0,24**

Demonstrativo Valores Faturamento (Res. 166/05)

ENERGIA	3.186,51	TRANSMISSÃO	599,39
DISTRIBUIÇÃO	3.386,57	ENC. SETORIAIS	1.007,17
TRIBUTOS	2.820,69	Soma Demonstrativa	11.000,33

COMPOSIÇÃO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALIQUOTA	VALOR (R$)
11.000,33	22,500	2.475,09

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: 06.840.748/0001-89 Insc. Estadual: 19.301.383-5
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMPRESA

836500001109 005700179004 008471325301 040000063160

AGÊNCIA RECEBEDORA: PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR
VENCIMENTO: 22.12.2025

BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
CLIENTE: 4000006316
REFERÊNCIA: 11/2025
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
30.11.2025	610010015385		2	30.11.2025	

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=)VALOR DOCUMENTO
		R$	0	11.000,57	11.000,57

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

NÃO RECEBER - DÉBITO AUTOMATICO - BANCO - 001 - AGENCIA - 1679
CASO NÃO OCORRA O DÉBITO AUTOMÁTICO, UTILIZE O CÓDIGO ABAIXO PARA O PAGAMENTO

(-)DESCONTO ABATIMENTO: 0,00
(-)OUTRAS DEDUÇÕES: 0,00
(+)MULTA: 0,00
(+)OUTROS ACRÉSCIMOS: 0,00
(=)VALOR COBRADO: 11.000,57

FATURA AGRUPADORA

SACADO
MUNICIPIO DE CAXINGO
PICOS S/N - B-RURAL
CAXINGO - PI - CEP: 64228-000

NÃO RECEBER - DÉBITO AUTOMATICO - BANCO - 001 - AGENCIA - 1679

equatorial ENERGIA

RELAÇÃO DE FATURAS AGRUPADORAS/AGRUPADAS

CLIENTE: 1990322 - MUNICIPIO DE CAXINGO **CONTA CONTRATO:** 004000006316
Endereço: PICOS , S/N **Município:** CAXINGO **Bairro:** B-RURAL
Referência: 11/2025 **Vencimento:** 22-12-2025 **Documento:** 610010015385 **Complemento:** SECR SAUDE CAXINGO **Valor:** 11000.57

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** BB19B050 **Referência:** 11/2025

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** CARREIRAS , S/N **Bairro:** ZONA RURAL
Instalação: 0012556408 **Município:** CAXINGO **Complemento:** **Fatura:** 0202511064457863

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5328411600	B3	1,00	28/11/2025	29	30/10/2025	28/11/2025		

Hash Code: 4DEA.0F19.B6CD.DCE4.A844.B4B4.9B66.5D33 **Nota Fiscal:** 064457863 **Apres:** 05/12/2025 **Vecto:** 22/12/2025 **Recolhimento:** 28/11/2025 **Valor:** 0.00

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Aliquota	Valor
ICMS	35.24	22,5000	7.93
COFINS	27.31	3,3320	0.92
PIS	27.31	0,7216	0.20

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	37100293197	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			1.31
Consumo	30,00	1,115000	33.45
Adicional Bandeira			1.79
Crédito Prazo Atendimento			272.31-
Saldo em aberto			235.76

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX15B050 **Referência:** 11/2025

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** JOAO SANTOS , 173 **Bairro:** URBANO
Instalação: 0007244290 **Município:** CAXINGO **Complemento:** 173 **Fatura:** 0202511064192510

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dat.Leit.Ant	Dat.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5328411600	B3	3,00	24/11/2025	31	24/10/2025	24/11/2025		

Hash Code: 5A38.27FF.DB20.FA29.723C.5B33.7846.61F3 **Nota Fiscal:** 064192510 **Apres:** 05/12/2025 **Vecto:** 22/12/2025 **Recolhimento:** 24/11/2025 **Valor:** 2383.10

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Aliquota	Valor
ICMS	2412.04	22,5000	542.71
COFINS	1869.33	3,3320	62.29
PIS	1869.33	0,7216	13.49

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	37100154910	1,00	0,00	49.495,00	51.548,00	2.053,00	

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Consumo	2.053,00	1,114871	2288.83
Adicional Bandeira			123.21
Tributo a Reter IRPJ			28.94-

equatorial ENERGIA

RELAÇÃO DE FATURAS AGRUPADORAS/AGRUPADAS

CLIENTE: 1990322 - MUNICIPIO DE CAXINGO **CONTA CONTRATO:** 004000006316
Endereço: PICOS , S/N **Município:** CAXINGO **Bairro:** B-RURAL
Referência: 11/2025 **Vencimento:** 22-12-2025 **Documento:** 610010015385 **Complemento:** SECR SAUDE CAXINGO **Valor:** 11000.57

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX15B050 **Referência:** 11/2025

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** JOAO SANTOS , 173 **Bairro:** URBANO
Instalação: 2000119040 **Município:** CAXINGO **Complemento:** AUDITORIO SECRETARIA DE SAUDE **Fatura:** 0202511064191044

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5078411600	B3	1,00	24/11/2025	31	24/10/2025	24/11/2025		

Hash Code: 299B.DC65.F0AE.BC84.17A3.20F3.1FDA.A1EC **Nota Fiscal:** 064191044 **Apres:** 05/12/2025 **Vecto:** 22/12/2025 **Recolhimento:** 24/11/2025 **Valor:** 812.53

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	790.69	22,5000	177.91
COFINS	612.78	3,3320	20.41
PIS	612.78	0,7216	4.43

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			21.84
Consumo	673,00	1,114859	750.30
Adicional Bandeira			40.39

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	12031976586	1,00	0,00	7.398,00	8.071,00	673,00	

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX15B050 **Referência:** 11/2025

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** JOAO MARTINS , S/N **Bairro:** URBANO
Instalação: 0017856914 **Município:** CAXINGO **Complemento:** UBS **Fatura:** 0202511064191773

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dat.Leit.Ant	Dat.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5328411600	B3	3,00	24/11/2025	31	24/10/2025	24/11/2025		

Hash Code: 7F0D.9C49.821A.7EBD.0776.F2B8.F187.041B **Nota Fiscal:** 064191773 **Apres:** 05/12/2025 **Vecto:** 22/12/2025 **Recolhimento:** 24/11/2025 **Valor:** 1818.71

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	1818.69	22,5000	409.20
COFINS	1409.49	3,3320	46.96
PIS	1409.49	0,7216	10.17

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			21.84
Consumo	1.548,00	1,114851	1725.79
Adicional Bandeira			92.90
Tributo a Reter IRPJ			21.82-

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	37100047862	1,00	0,00	128.010,00	129.558,00	1.548,00	

equatorial ENERGIA

RELAÇÃO DE FATURAS AGRUPADORAS/AGRUPADAS

CLIENTE: 1990322 - MUNICIPIO DE CAXINGO **CONTA CONTRATO:** 004000006316
Endereço: PICOS , S/N **Município:** CAXINGO **Bairro:** B-RURAL
Referência: 11/2025 **Vencimento:** 22-12-2025 **Documento:** 610010015385 **Complemento:** SECR SAUDE CAXINGO **Valor:** 11000.57

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX15B050 **Referência:** 11/2025

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** DOMINGOS NERES , S/N **Bairro:** URBANO
Instalação: 2000178602 **Município:** CAXINGO **Complemento:** SAMU **Fatura:** 0202511064193970

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5328411600	B3	1,00	24/11/2025	31	24/10/2025	24/11/2025		

Hash Code: CF68.B97D.D5A0.946E.DDF1.8FA1.3E00.28AA **Nota Fiscal:** 064193970 **Apres:** 05/12/2025 **Vecto:** 22/12/2025 **Recolhimento:** 24/11/2025 **Valor:** 1317.72

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	1295.88	22,5000	291.57
COFINS	1004.31	3,3320	33.46
PIS	1004.31	0,7216	7.25

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			21.84
Consumo	1.103,00	1,114859	1229.69
Adicional Bandeira			66.19

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	12032559814	1,00	0,00	4.276,00	5.379,00	1.103,00	

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX15B050 **Referência:** 11/2025

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** JOAO SANTOS , S/N **Bairro:** URBANO
Instalação: 0015540952 **Município:** CAXINGO **Complemento:** ANEXO POSTO SAUDE **Fatura:** 0202511064194707

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dat.Leit.Ant	Dat.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5328411600	B3	3,00	24/11/2025	31	24/10/2025	24/11/2025		

Hash Code: DA51.92ED.E395.7ED7.F088.DBF1.8AD7.48FE **Nota Fiscal:** 064194707 **Apres:** 05/12/2025 **Vecto:** 22/12/2025 **Recolhimento:** 24/11/2025 **Valor:** 1028.25

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	1018.63	22,5000	229.20
COFINS	789.43	3,3320	26.30
PIS	789.43	0,7216	5.70

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			21.84
Consumo	867,00	1,114879	966.60
Adicional Bandeira			52.03
Tributo a Reter IRPJ			12.22-

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	D214776	1,00	0,00	45.432,00	46.299,00	867,00	

equatorial ENERGIA

RELAÇÃO DE FATURAS AGRUPADORAS/AGRUPADAS

CLIENTE: 1990322 - MUNICIPIO DE CAXINGO **CONTA CONTRATO:** 004000006316
Endereço: PICOS , S/N **Município:** CAXINGO **Bairro:** B-RURAL
Referência: 11/2025 **Vencimento:** 22-12-2025 **Documento:** 610010015385 **Complemento:** SECR SAUDE CAXINGO **Valor:** 11000.57

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX17B051 **Referência:** 11/2025

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** MUCAMBO , S/N **Bairro:** ZONA RURAL
Instalação: 0017751055 **Município:** CAXINGO **Complemento:** UBS LGA DO BARRO **Fatura:** 0202511064368041

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5328411600	B3	3,00	26/11/2025	29	28/10/2025	26/11/2025		

Hash Code: B4BC.853F.3CE3.CD15.C178.B87F.B499.776B **Nota Fiscal:** 064368041 **Apres:** 05/12/2025 **Vecto:** 22/12/2025 **Recolhimento:** 26/11/2025 **Valor:** 350.49

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Aliquota	Valor
ICMS	341.88	22,5000	76.93
COFINS	264.95	3,3320	8.83
PIS	264.95	0,7216	1.91

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			12.71
Consumo	291,00	1,114845	324.42
Adicional Bandeira			17.46
Tributo a Reter IRPJ			4.10-

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	37100012562	1,00	0,00	10.037,00	10.328,00	291,00	

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX17B050 **Referência:** 11/2025

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** ENTRE CAATINGAS , S/N **Bairro:** ZONA RURAL
Instalação: 0018708439 **Município:** CAXINGO **Complemento:** UBS **Fatura:** 0202511064359504

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dat.Leit.Ant	Dat.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5178411600	B3	1,00	26/11/2025	29	28/10/2025	26/11/2025		

Hash Code: 89DF.11A4.E28D.55E0.C6CC.C546.1B59.AAF4 **Nota Fiscal:** 064359504 **Apres:** 05/12/2025 **Vecto:** 22/12/2025 **Recolhimento:** 26/11/2025 **Valor:** 667.24

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Aliquota	Valor
ICMS	653.24	22,5000	146.98
COFINS	506.26	3,3320	16.87
PIS	506.26	0,7216	3.66

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			21.84
Consumo	556,00	1,114874	619.87
Adicional Bandeira			33.37
Tributo a Reter IRPJ			7.84-

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	17040535373	1,00	0,00	15.538,00	16.094,00	556,00	

equatorial ENERGIA

RELAÇÃO DE FATURAS AGRUPADORAS/AGRUPADAS

CLIENTE: 1990322 - MUNICIPIO DE CAXINGO **CONTA CONTRATO:** 004000006316
Endereço: PICOS , S/N **Município:** CAXINGO **Bairro:** B-RURAL
Referência: 11/2025 **Vencimento:** 22-12-2025 **Documento:** 610010015385 **Complemento:** SECR SAUDE CAXINGO **Valor:** 11000.57

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX01B050 **Referência:** 11/2025

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** CENTRO , S/N **Bairro:** ZONA RURAL
Instalação: 0007089120 **Município:** CAXINGO **Complemento:** **Fatura:** 0202511063041882

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5328411600	B3	1,00	03/11/2025	31	03/10/2025	03/11/2025		

Hash Code: 7769.DF54.6D8A.8784.28F0.D77C.B8B2.30F0 **Nota Fiscal:** 063041882 **Apres:** 05/12/2025 **Vecto:** 22/12/2025 **Recolhimento:** 03/11/2025 **Valor:** 662.79

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	670.84	22,5000	150.94
COFINS	519.90	3,3320	17.32
PIS	519.90	0,7216	3.75

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Consumo	571,00	1,114851	636.58
Adicional Bandeira			34.26
Tributo a Reter IRPJ			8.05-

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	17041840463	1,00	0,00	12.463,00	13.034,00	571,00	

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX16B050 **Referência:** 11/2025

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** CAJAZEIRAS DE CIMA , S/N **Bairro:** ZONA RURAL
Instalação: 0006522106 **Município:** CAXINGO **Complemento:** POSTO DE SAUDE **Fatura:** 0202511064443189

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dat.Leit.Ant	Dat.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5328411600	B3	3,00	27/11/2025	29	29/10/2025	27/11/2025		

Hash Code: C14E.C6E8.4CB2.5AFA.3C3A.6CA4.C0D7.C349 **Nota Fiscal:** 064443189 **Apres:** 05/12/2025 **Vecto:** 22/12/2025 **Recolhimento:** 27/11/2025 **Valor:** 1405.72

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	1422.79	22,5000	320.13
COFINS	1102.66	3,3320	36.75
PIS	1102.66	0,7216	7.96

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Consumo	1.211,00	1,114872	1350.11
Adicional Bandeira			72.68
Tributo a Reter IRPJ			17.07-

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	D203609	1,00	0,00	49.846,00	51.057,00	1.211,00	

equatorial ENERGIA

RELAÇÃO DE FATURAS AGRUPADORAS/AGRUPADAS

CLIENTE: 1990322 - MUNICIPIO DE CAXINGO **CONTA CONTRATO:** 004000006316
Endereço: PICOS , S/N **Município:** CAXINGO **Bairro:** S-RURAL
Referência: 11/2025 **Vencimento:** 22-12-2025 **Documento:** 610010015385 **Complemento:** SECR SAUDE CAXINGO **Valor:** 11000.57

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAXINGO **Conj.Contrato:** BB19B **Unidade de Leitura:** CX15B050 **Referência:** 11/2025

Nome: MUNICIPIO DE CAXINGO **Endereço:** POVOADO CAXINGO , S/N **Bairro:** ZONA RURAL
Instalação: 0015494004 **Município:** CAXINGO **Complemento:** AV PADRE COSTINHA **Fatura:** 0202511064205483

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5078411600	B3	1,00	24/11/2025	31	24/10/2025	24/11/2025		

Hash Code: CAA8.A7B1.7EF5.A09E.95D9.C3D0.592F.1DD5 **Nota Fiscal:** 064205483 **Apres:** 05/12/2025 **Vecto:** 22/12/2025 **Recolhimento:** 24/11/2025 **Valor:** 554.02

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	540.41	22,5000	121.59
COFINS	418.82	3,3320	13.95
PIS	418.82	0,7216	3.02

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			20.09
Consumo	460,00	1,114826	512.82
Adicional Bandeira			27.59
Tributo a Reter IRPJ			6.48-

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FF	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	12030825126	1,00	0,00	11.443,00	11.903,00	460,00	

Emissão de comprovantes

G3352909132752921
29/12/2025 11:18:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 - AUTO ATENDIMENTO - 11.18.44
016790167917

COMPROVANTE DE DEBITO AUTOMATICO

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
CONVENIO: 051924 EQUATORIAL PIAUI
NR.REMESSA: 012079 RETORNO/SEQ: 050076/00150
AUTORIZACAO DEBITO: 004000006316
DATA PREVISTA DO DEBITO: 22.12.2025
DATA DO DEBITO: 22.12.2025
VALOR DO DEBITO R$ 11.000,57
HISTORICO LANCAMENTO: PAGAMENTO CONTA LUZ
==========
NR. AUTENTICACAO: C.377.FDD.08C.51C.A6C
|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informaçoes e serviços transacionais.
|SAC
0800 729 0722
Informaçoes, reclamaçoes e cancelamento de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamaçoes não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informaçoes, reclamaçoes, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

GL - Global

630004

GL - Global 630004	FICHA: 369	DATA: 30/06/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 30/06/2025	

NOME: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA 04.374.759/0001-95 CÓDIGO: 54

ENDEREÇO: AV LUIZ GUALBERTO DE SOUSA BURITI DOS LOPES

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.33	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
408.177,50	350.079,87	20.580,00	37.517,63

VALOR EM R$

20.580,00

vinte mil, quinhentos e oitenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DESTINADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 100 MEGA, UBS SEDE - 100 MEGA, UBS CAJAZEIRAS DE BAIXO - 100 MEGAS, VIGILÂNCIA SANITÁRIA - 50 MEGAS, ACADEMIA DOS IDOSOS - 100 MEGA, POSTO DE SAUDE LUIZ COELHO - 100 MEGAS E SAUDE - 100 MEGAS, CONFORME CONTRATO: 03.002/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**20.580,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 30/06/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

SILMARA C CARDOSO DOS SANTOS V

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 30/06/2025 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 Nº	630004	SUBEMPENHO Nº	6

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 6	FICHA: 369	DATA: 28/11/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/11/2025	

Fornededor: 54 **CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA** CPF/CNPJ :04.374.759/0001-95
ENDEREÇO: AV LUIZ GUALBERTO DE SOUSA BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DESTINADO A SECRET ARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 100 MEGA, UBS SEDE - 100 MEGA, UBS CAJAZEIRAS DE BAIXO - 100 MEGAS, VIGILÂNCIA SANITÁRIA - 50 MEGAS, ACADEMIA DOS IDOSOS - 100 MEGA, POSTO DE SAUDE LUIZ COELHO - 100 MEGAS E SAUDE - 100 MEGAS, CONFORME CONTRATO: 03.002/2025.	2.940,00
	DESCONTOS 0,00
GL - Global	**VALOR A PAGAR** **2.940,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.33	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 33	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
20.580,00	17.640,00	2.940,00	2.940,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.940,00

dois mil, novecentos e quarenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07439

DATA: 02/12/2025 VENCTO:28/11/2025 PAGTO: 02/12/2025

Credor..: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA CNPJ: 04.374.759/0001-95 Cod: 54

Endereço: AV LUIZ GUALBERTO DE SOUSA

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP: 64230-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DESTINADO A SECRETARIA M UNICIPAL DE SAUDE - 100 MEGA, UBS SEDE - 100 MEGA, UBS CAJAZEIRAS DE BAIXO - 100 MEGAS, VIGIL ÂNCIA SANITÁRIA - 50 MEGAS, ACADEMIA DOS IDOSOS - 100 MEGA, POSTO DE SAUDE LUIZ COELHO - 100 MEGAS E SAUDE - 100 MEGAS, CONFORME CONTRATO: 03.002/2025.

Valor 2.940,00

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003021/ 2025

Proprietário/Interessado: CARVALHO E DUARTE TELECOM LTDA
CPF/CNPJ: 04374759000195
Endereço: AVENIDA LUIZ GUALBERTO DE SOUSA Nº: SN
Bairro: CENTRO
Cidade: BURITI DOS LOPES
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE AO FORNECIMENTO DE INTERNET A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 46

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 01/12/2025 Hora: 10:16:22

CARVALHO E DUARTE TELECOM LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA ME
CNPJ: 04.374.759/0001-95
IE: 194648117
RUA ANTONIO PAULO DE SOUSA, 62 - - CENTRO
Buriti dos Lopes - PI - 64230000

CLIENTE:
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO
CNPJ: 11.399.605/0001-13

ENDEREÇO:
R JOAO SANTOS, 133 - - CENTRO
Caxingo / PI - 64228000

INFORMAÇÕES:
Cod. Assinante: 2250 Contrato: 2250
Telefone:
Período: 31/10/2025 à 30/11/2025

NOTA FISCAL FATURA Nº 00000000046
SÉRIE: 1

DATA DE EMISSÃO: 28/11/2025 às 15:03:00

CHAVE DE ACESSO:
2225 1104 3747 5900 0195 6200 1000 0000 4610 2852 9510

Protocolo de Autorização: 3222500004841886
28/11/2025 às 15:03:01-0300

https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nfcom/QrCode?chNFCom=2225110437475900019562001000000046102852951O&tpAmb;=1

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 11/2025

VENCIMENTO: 30/11/2025

TOTAL A PAGAR: R$ 2940,00

ÁREA DO CONTRIBUINTE:

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 58,80 E JUROS DE R$ 0,98 AO DIA,

COD.	ITENS	UN	QTD	V. UNIT.	TOTAL	PIS/COFINS	BC. ICMS	ALIQ	V. ICMS
0100201	Provimento de acesso a Internet	UN	1.0000	R$ 2.940,00	R$ 2.940,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00%	R$ 0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(s) Servico(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____

Funcionario Responsavel

VALOR NFF	R$ 2.940,00	**INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS**		**RESERVADO AO FISCO**
TOTAL BASE DE CÁLCULO	R$ 0,00	**TRIBUTO**	**VALOR**	
VALOR ICMS	R$ 0,00	PIS	R$ 0,00	
VALOR ISENTO	R$ 0,00	COFINS	R$ 0,00	
VALOR OUTROS	R$ 0,00	FUST	R$ 0,00	
		FUNTTEL	R$ 0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Servico de Internet SC M REFERENTE A NOVEMBRO DE 2025. Secretaria Saude- 300 mega/ UBS sede - 100 mega/Vigilancia sanitaria-100 mega/ UBS C ajazeiras-100 mega/ Academia de Saude-100 mega/ Posto Saude Luiz C oelho-100 mega/ Saude Anexo-100 mega/ TELEMEDIC INA-300 mega/ Posto Saude C arreiras-100 mega.

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Nº IDENTIFICADOR DE DÉBITO AUTOMÁTICO	CÓDIGO DE BARRAS	PIX

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

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

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

Nome: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA
CNPJ: 04.374.759/0001-95

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:08:34 do dia 01/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2026.
Código de controle da certidão: **12A3.1C72.D2CF.C431**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.374.759/0001-95
Razão Social: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA
Endereço: RUA ANTONIO PAULO SOUSA 62 / 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 Servico - 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:21/11/2025 a 20/12/2025

Certificação Número: 2025112109271873215921

Informação obtida em 01/12/2025 09:38:37

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: 2500010319377951

CPF/CNPJ: 04.374.759/0001-95
Nome/Razão Social: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA ME

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 14/11/2025 08:54:37
VÁLIDA ATÉ 13/01/2026

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: BC79CB88-207F-445F-9C11-E92933357564

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 14/11/2025 08:54:42 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001021937764 3

CPF/CNPJ: 04.374.759/0001-95
Nome/Razão Social: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA ME

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 14/11/2025 08:54:16
VÁLIDA ATÉ 13/01/2026

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: 72298F39-9F7D-4F77-9F55-8AC3BE9763A1

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 14/11/2025 08:54:21 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.374.759/0001-95
Certidão nº: 73122827/2025
Expedição: 01/12/2025, às 09:40:34
Validade: 30/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.374.759/0001-95, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:23:22
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 02/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.014.364
VALOR TOTAL 2.940,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARVALHO & DUARTE LTDA ME
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 14.364-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 1.7A8.F40.314.586.32D

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1202005

OR - Ordinário 1202005	FICHA: 369	DATA: 02/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 02/12/2025

NOME: HUGHES TELECOMUNICACOES DO BRASIL LTDA. 05.206.385/0001-61 CÓDIGO: 1906

ENDEREÇO: BRIG FARIA LIMA SAO PAULO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.33	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
699.575,50	696.126,77	241,06	3.207,67

VALOR EM R$

241,06 duzentos e quarenta e um reais e seis centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE INTERNET PARA UBS ZULMIRA BORGES LOCALIDADE CENTRO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. NOVEMBRO 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

241,06

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 02/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 02/12/2025 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 Nº	1202005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 02/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 02/12/2025

Fornededor: **1906 HUGHES TELECOMUNICACOES DO BRASIL LTDA.** CPF/CNPJ :05.206.385/0001-61
ENDEREÇO: BRIG FARIA LIMA SAO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE INTERNET PA RA UBS ZULMIRA BORGES LOCALIDADE CENTRO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUN ICIPAL DE SAUDE. NOVEMBRO DE 2025.

VALOR BRUTO 241,06
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinário **VALOR A PAGAR** **241,06**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.33	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 33	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
241,06	241,06	241,06	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 241,06

duzentos e quarenta e um reais e seis centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07748

DATA: 02/12/2025 VENCTO:02/12/2025 PAGTO: 02/12/2025

Credor..: HUGHES TELECOMUNICACOES DO BRASI CNPJ: 05.206.385/0001-61 Cod: 1906

Endereço: BRIG FARIA LIMA

Cidade..: SAO PAULO CEP: 05426-100

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE INTERNET PARA UBS ZULMIRA BORGES LOCALIDADE CENTRO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAU DE. NOVEMBRO DE 2025.

Valor 241,06

(duzentos e quarenta e um reais e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003013/ 2025

Proprietário/Interessado: HUGHES TELECOMUNICAÇÕES DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ: 05206385000161
Endereço: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº: 201
Bairro: PINHEIROS
Cidade: SÃO PAULO
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE AO FORNECIMENTO DE INTERNET DE ACORDO COM A FATURA DE N° 323

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 01/12/2025 Hora: 09:28:09

HUGHES TELECOMUNICAÇÕES DO BRASIL LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

hughesnet.

HUGHES

HUGHES TELECOMUNICAÇÕES DO BRASIL LTDA.
Av. Brigadeiro Faria Lima, 201 - 7º andar - Pinheiros / São Paulo - CEP 05426-100
CNPJ: 05.206.385/0001-61 IE: 153.650.126.116

Código de Assinante
HTB000002270429

Vencimento
02/12/2025

MUNICIPIO DE CAXINGO

CPF/CNPJ 01.612.618/0001-75 - I.E.: ISENTO
PC DA IGREJA MATRIZ,
NUMERO: SN / CENTRO - CAXINGO PI / CEP 64228-000

Nº de Controle: 38340906

R$ 241,06

PARA 2ª VIA DA CONTA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE: WWW.HUGHESNET.COM.BR OU BAIXE O APLICATIVO HUGHESNET

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

Descrição	Período	Valor (R$)
Plano Combo FLEX 100 - Hughes Flex 100	01/11 a 30/11	151,06
Outras Cobranças		**90,00**
TOTAL A PAGAR		**241,06**

ATENÇÃO: Novos contratos da Hughesnet disponíveis no site www.hughesnet.com.br. Mais clareza nas regras, com nova identidade visual dos documentos e simplificação da redação adotada nos mesmos. Confira todas as mudanças no site.

Whatsapp: +55 11 3956-3931
Site: www.hughesnet.com.br
Ou baixe nosso App no Play Store ou Apple Store

Produtos contratados em regime de fidelidade (período de permanência mínima de 12 meses).

*Correspondente Bancário
Localize o correspondente bancário através do site do banco.

OS DADOS PARA PAGAMENTO ESTÃO DISPONÍVEIS NA PRÓXIMA PÁGINA:
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

BANCOS CONVENIADOS:

CORRENTISTAS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, SANTANDER, BANCO COOPERATIVO SICREDI E BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANCOOB).
NÃO CORRENTISTAS: SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO COOPERATIVO SICREDI, BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANCOOB) E *CORRESPONDENTES BANCÁRIOS ITAÚ, BANCO DO BRASIL, BRADESCO E LOTÉRICAS.

EM CASO DE DÚVIDAS E 2ª VIA DA FATURA, ACESSE NOSSOS CANAIS DIGITAIS: WWW.HUGHESNET.COM.BR,
WHATSAPP (11) 3956-3931, PELO 0800-889-4000 OU BAIXE O APLICATIVO HUGHESNET.

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

hughesnet.

HUGHES. An EchoStar Company

HUGHES TELECOMUNICAÇÕES DO BRASIL LTDA.
AV HENRY WALL DE CARVALHO 5869 LOURIVAL PARENTE - TERESINA PI / CEP 64022-050
CNPJ: 05.206.385/0025-39 IE: 196586879

Código de Assinante
HTB000002270429

N° de Controle: 38340906

MUNICIPIO DE CAXINGO

CPF/CNPJ 01.612.618/0001-75 - I.E.: ISENTO
PC DA IGREJA MATRIZ,
NUMERO: SN / CENTRO - CAXINGO PI / CEP 64228-000
CLASSE DO USUÁRIO DO SERVIÇO: NÃO RESIDENCIAL

Consulte via leitor de QR Code

Nota Fiscal Fatura Nº: 323
Série: 2
Tipo de emissão: 1 - Normal
Consulte pela chave de acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFCOM/Consulta
Chave de acesso: 2225 1105 2063 8500 2539 6200 2000 0003 2310 0113 8064
Protocolo de Autorização: 3222500003707698 - 25/11/2025 às 02:28:15

Total a pagar: **241,06**
Data de emissão: 25/11/2025
Mês de referência: 11/2025

Discriminação do Serviço	UN	QTD	Preço Unitário	Valor Total	PIS / COFINS	BC ICMS	Alíq ICMS	Valor ICMS
Combo FLEX 100_Hughes Flex 100	UN	1	151,06	151,06	4,27	151,06	22,50%	33,99
Locação de Equipamento	UN	1	75,00	75,00	6,94	0,00	0,00%	0,00
SKEELO - EBOOK (Livros Digitais)	UN	1	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00%	0,00

Resumo dos Tributos			
PIS	COFINS	FUST	FUNTTEL
2,00	9,21	1,13	0,56

Totais da Nota Fiscal				
Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor Isento	Valor Outros	Valor Total NFF
151,06	33,99	0,00	15,00	241,06

Informações Complementares

Sua NF pode ser consultada no site: www.hughesnet.com.br, através de seu login e senha.

Reservado ao Fisco

Locação de equipamento: Atividade não sujeita ao ISS (LC 116/03). PIS 1,65% e COFINS 7,6%.
Skeelo: Imunidade tributária conforme Artigo 150, VI, "d" da Constituição Federal. Alíquota 0% de PIS e COFINS, conforme Artigo 2º da Lei nº 10.753/2003.
Nota fiscal emitida cf. AJUSTE SINIEF Nº 7, DE 7 DE ABRIL DE 2022.

Cliente	Identificação para débito automático	Vencimento	Valor
MUNICIPIO DE CAXINGO	22704290	02/12/2025	241,06

84660000002-6 41060430000-5 00000000000-0 00038340906-7

PAGUE COM pix

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.20
1679901679 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL	
Codigo de Barras	84660000002-6	41060430000-5
	00000000000-0	00038340906-7
Data do pagamento		02/12/2025
Valor em Dinheiro		241,06
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		241,06

DOCUMENTO: 120202
AUTENTICACAO SISBB: F.00D.9A2.4AA.455.DA4

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

GL - Global

630004

GL - Global 630004	FICHA: 369	DATA: 30/06/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 30/06/2025

NOME: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA 04.374.759/0001-95 CÓDIGO: 54

ENDEREÇO: AV LUIZ GUALBERTO DE SOUSA BURITI DOS LOPES

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.33	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
408.177,50	350.079,87	20.580,00	37.517,63

VALOR EM R$

20.580,00 vinte mil, quinhentos e oitenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DESTINADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 100 MEGA, UBS SEDE - 100 MEGA, UBS CAJAZEIRAS DE BAIXO - 100 MEGAS, VIGILÂNCIA SANITÁRIA - 50 MEGAS, ACADEMIA DOS IDOSOS - 100 MEGA, POSTO DE SAUDE LUIZ COELHO - 100 MEGAS E SAUDE - 100 MEGAS, CONFORME CONTRATO: 03.002/2025.

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

20.580,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 30/06/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

SILMARA C CARDOSO DOS SANTOS V

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 30/06/2025 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 Nº	630004	SUBEMPENHO Nº	7

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 7	FICHA: 369	DATA: 29/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/12/2025

Fornecedor: 54 **CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA** CPF/CNPJ :04.374.759/0001-95

ENDEREÇO: AV LUIZ GUALBERTO DE SOUSA BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DESTINADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 100 MEGA, UBS SEDE - 100 MEGA, UBS CAJAZEIRAS DE BAIXO - 100 MEGAS, VIGILÂNCIA SANITÁRIA - 50 MEGAS, ACADEMIA DOS IDOSOS - 100 MEGA, POSTO DE SAUDE LUIZ COELHO - 100 MEGAS E SAUDE - 100 MEGAS, CONFORME CONTRATO: 03.002/2025. competenci a dezembro de 2025.	2.940,00
	DESCONTOS 0,00
GL - Global	**VALOR A PAGAR** **2.940,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.33	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 33	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
20.580,00	20.580,00	2.940,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.940,00

dois mil, novecentos e quarenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08404

DATA: 30/12/2025 VENCTO:29/12/2025 PAGTO: 30/12/2025

Credor..: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA CNPJ: 04.374.759/0001-95 Cod: 54

Endereço: AV LUIZ GUALBERTO DE SOUSA

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP: 64230-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DESTINADO A SECRETARIA M UNICIPAL DE SAUDE - 100 MEGA, UBS SEDE - 100 MEGA, UBS CAJAZEIRAS DE BAIXO - 100 MEGAS, VIGIL ÂNCIA SANITÁRIA - 50 MEGAS, ACADEMIA DOS IDOSOS - 100 MEGA, POSTO DE SAUDE LUIZ COELHO - 100 MEGAS E SAUDE - 100 MEGAS, CONFORME CONTRATO: 03.002/2025. competencia dezembro de 2025.

Valor 2.940,00

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003327/ 2025

Proprietário/Interessado: CARVALHO E DUARTE TELECOM LTDA
CPF/CNPJ: 04374759000195
Endereço: AVENIDA LUIZ GUALBERTO DE SOUSA Nº: SN
Bairro: CENTRO
Cidade: BURITI DOS LOPES
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE AO FORNECIMENTO DE INTERNET A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 3522

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 30/12/2025 Hora: 10:02:05

CARVALHO E DUARTE TELECOM LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA ME
CNPJ: 04.374.759/0001-95
IE: 194648117
RUA ANTONIO PAULO DE SOUSA, 62 - - CENTRO
Buriti dos Lopes - PI - 64230000

CLIENTE:
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO
CNPJ: 11.399.605/0001-13

ENDEREÇO:
R JOAO SANTOS, 133 - - CENTRO
Caxingo / PI - 64228000

INFORMAÇÕES:
Cod. Assinante: 2250 Contrato: 2250
Telefone:
Período: 30/11/2025 à 30/12/2025

NOTA FISCAL FATURA Nº 00000003522
SÉRIE: 1

DATA DE EMISSÃO: 29/12/2025 às 17:05:29

CHAVE DE ACESSO:
2225 1204 3747 5900 0195 6200 1000 0035 2210 5922 8680

Protocolo de Autorização: 3222500011019239
29/12/2025 às 17:05:29-0300

https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nfcom/QrCode?chNFCom=22251204374759000195620010000035221059228680&tpAmb;=1

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 12/2025

VENCIMENTO: 30/12/2025

TOTAL A PAGAR: R$ 2940,00

ÁREA DO CONTRIBUINTE:

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 58,80 E JUROS DE R$ 0,98 AO DIA,

COD.	ITENS	UN	QTD	V. UNIT.	TOTAL	PIS/COFINS	BC. ICMS	ALIQ	V. ICMS
0100201	Provimento de acesso a Internet	UN	1.0000	R$ 2.940,00	R$ 2.940,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00%	R$ 0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
0(s) Material(is) foi(ram) rebebido(os).
0(s) Servico(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____
Funcionario Responsavel

VALOR NFF	R$ 2.940,00	**INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS**		**RESERVADO AO FISCO**
TOTAL BASE DE CÁLCULO	R$ 0,00	**TRIBUTO**	**VALOR**	
VALOR ICMS	R$ 0,00	PIS	R$ 0,00	
VALOR ISENTO	R$ 0,00	COFINS	R$ 0,00	
VALOR OUTROS	R$ 0,00	FUST	R$ 0,00	
		FUNTTEL	R$ 0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Servico de Internet SC M REFERENTE A DEZEMBRO DE 2025. Secretaria Saude- 300 mega/ UBS sede - 100 mega/Vigilancia sanitaria-100 mega/ UBS C ajazeiras-100 mega/ Academia de Saude-100 mega/ Posto Saude Luiz C oelho-100 mega/ Saude Anexo-100 mega/ TELEMEDIC INA-300 mega/ Posto Saude C arreiras-100 mega.

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Nº IDENTIFICADOR DE DÉBITO AUTOMÁTICO	CÓDIGO DE BARRAS	PIX

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

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

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

Nome: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA
CNPJ: 04.374.759/0001-95

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:08:34 do dia 01/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/03/2026.
Código de controle da certidão: **12A3.1C72.D2CF.C431**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.374.759/0001-95
Razão Social: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA
Endereço: RUA ANTONIO PAULO SOUSA 62 / 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 Servico - FGTS.

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

Validade:29/12/2025 a 27/01/2026

Certificação Número: 2025122904331873215949

Informação obtida em 30/12/2025 09:01:42

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.374.759/0001-95
Certidão nº: 70215578/2025
Expedição: 17/11/2025, às 10:37:25
Validade: 16/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.374.759/0001-95, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010319377951

CPF/CNPJ: 04.374.759/0001-95
Nome/Razão Social: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA ME

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 14/11/2025 08:54:37
VÁLIDA ATÉ 13/01/2026

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: BC79CB88-207F-445F-9C11-E92933357564

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 14/11/2025 08:54:42 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010219377643

CPF/CNPJ: 04.374.759/0001-95
Nome/Razão Social: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA ME

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 14/11/2025 08:54:16
VÁLIDA ATÉ 13/01/2026

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: 72298F39-9F7D-4F77-9F55-8AC3BE9763A1

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 14/11/2025 08:54:21 -03:00

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 - 1º GRAU

CERTIDÃO Nº 77818

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas Processo Judicial Eletrônico (PJe - 1º Grau), ThemisWeb e PROJUDI, ressalvadas as observações abaixo, **NÃO CONSTAM 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: CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA

CNPJ: 04.374.759/0001-95

REPRESENTANTE LEGAL: THELVEZIO CESAR DUARTE FILHO

ENDEREÇO: AV LIVIO DE CARVALHO 121, 121, CENTRO, 64230-000

BAIRRO: CENTRO MUNICÍPIO: Buriti dos Lopes-PI

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento Conjunto Nº 147/2025 (TJ-PI e CGJ-PI);
- 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 Segundo Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em: 30/12/2025 08:57:39.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet na Plataforma Europa do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (**https://europa.tjpi.jus.br/certidao/buscar**).

Certidão Nº: **77818**. Código validador: **2B15D**. Versão: 1.0.0.

MUNICÍPIO DE BURITI DOS LOPES

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 13/11/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000137/2025

Emissão: 13/11/2025

Validade: 11/02/2026

CARVALHO & DUARTE TELECOM LTDA
CGA: 000.000.349/001-06
CPF/CNPJ: 04.374.759/0001-95
CNAE: 6190-6/01
R ANTONIO PAULO SOUSA,62

CENTRO
64.230-000 - BURITI DOS LOPES - PI

EM CUMPRIMENTO AO DESPACHO EXARADO EM PETIÇÃO PROTOCOLADA NESTE ÓRGÃO E, RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE INSCREVER E COBRAR DÍVIDAS QUE VENHAM A SER APURADAS, CERTIFICO, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, QUE, MANDANDO REVER OS REGISTROS DA DÍVIDA ATIVA INSCRITA NESTA REPARTIÇÃO, VERIFICOU-SE A INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS RELATIVOS À INSCRIÇÃO ACIMA, E PARA CONSTAR, DETERMINEI QUE FOSSE EXTRAÍDA ESTA CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

OBS:QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Validação Web: **Emissor: VIA WEB**

00220250000013700000530658

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:38:38
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.014.364
VALOR TOTAL 2.940,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARVALHO & DUARTE LTDA ME
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 14.364-2
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E9A.F7A.C68.ED9.E5A

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1212005

OR - Ordinário 1212005	FICHA: 369	DATA: 12/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000011/25		PROCESSO: 011/2025	VENCIMENTO: 12/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
723.575,50	710.113,96	11.382,47	2.079,07

VALOR EM R$

11.382,47

onze mil, trezentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete centavos ********** **********

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 R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**11.382,47**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 12/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 12/12/2025 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 Nº	1212005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 12/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000011/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/12/2025

Fornededor: 1981 ANTONIO R DE BRITO SERVICOS — CPF/CNPJ :04.027.939/0001-09

ENDEREÇO: TEODORO PACHECO — PIRACURUCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS, PARA ATENDER AS NCESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 01.011/2025.	11.382,47
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **11.382,47**

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
11.382,47	11.382,47	11.382,47	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 11.382,47

onze mil, trezentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercicio: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07973

DATA: 16/12/2025 VENCTO:12/12/2025 PAGTO: 16/12/2025

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 11.382,47

(onze mil, trezentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003174/ 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 COM A NOTA FISCAL DE N° 735

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 15/12/2025 Hora: 08:18:58

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	**735**
Data e Hora de Emissão	**12/12/2025 14:35**
Código de Verificação	**AFHN-AXVT**

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	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss retido (R$)	Iss (R$)
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.	2,00 %	11.382,47	0,00	227,65

Discriminação do Serviço	Qdte	Val. Unit	Sub. Total
REFERENTE A EXAMES LABORATORIAS REALIZADOS NO MÊS DE NOVEMBRO 2025 HEMOGRAMA COMPLETO	100,00	15,99	1.599,00
HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	5,00	9,99	49,95
COAGULOGRAMA	7,00	16,66	116,62
GLICEMIA	98,00	9,99	979,02
COLESTEROL TOTAL E FRAÇÃO	92,00	22,99	2.115,08
TRIGLICERIDEOS	92,00	13,89	1.277,88
ÁCIDO ÚRICO	7,00	10,99	76,93
UREIA	62,00	9,69	600,78
CREATININA	75,00	9,32	699,00
TRANSAMINASES (TGO)	25,00	8,99	224,75
TRANSAMINASES (TGP)	25,00	9,19	229,75
FOSFATASE ALCALINA	3,00	10,99	32,97
GAMA GT	4,00	13,09	52,36
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	55,00	14,99	824,45
TESTE DE GRAVIDEZ (beta HCG)	6,00	8,99	53,94
VDRL	5,00	9,59	47,95
PROTEINA C REATIVA (PCR)	6,00	12,49	74,94
SUMARIO DE URINA (EAS)	75,00	12,99	974,25
PARASITOLÓGICO DE FEZES	6,00	8,66	51,96
LH	6,00	13,69	82,14
FSH	8,00	16,09	128,72
HIV (1-2)	3,00	13,89	41,67
PSA TOTAL E LIVRE	12,00	16,09	193,08
POTÁSIO (K)	10,00	15,99	159,90
SODIO	10,00	14,99	149,90
TSH	16,00	10,97	175,52
T4 LIVRE	16,00	11,39	182,24
T3 LIVRE	14,00	11,49	160,86
PROLACTINA	2,00	13,43	26,86

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/PASEP	COFINS	RETENÇÃO PREV. SOCIAL	IRRF	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ **11.382,47**

Total Deduções (R$)	Total Retenções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)

0,00	**0,00**	**11.382,47**	**2,00 %**	**227,65**

VALOR LIQUIDO = R$ **11.382,47**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº
Natureza da Tributação:**Tributação Dentro do Municipio**
Competência da Nota Fiscal :12/2025
Nota emitida por: PRESTADOR
Código do Serviço : 04.03
Código CNAE : 8640-2/02
Descrição da Atividade : Laboratórios clínicos

BRILAC – *Brito Laboratório de Analises Clinicas*
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, 12 de Dezembro de 2025.

A Empresa ANTÔNIO R. DE BRITO SERVIÇOS – ME, vem por meio deste informar os serviços prestados de 01 de Novembro de 2025 a 30 de Novembro 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
Dados: 2025.12.12 14:17:29 -03'00'

ANTÔNIO RIBEIRO DE BRITO
CNPJ Nº 04.027.939/0001-09

LISTA DE SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANT	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
Hemograma completo	100	15,99	R$ 1.599,00
Hemossedimentação (VHS)	05	9,99	R$ 49,95
Coagulograma	07	16,66	R$ 116,62
Glicemia	98	9,99	R$ 979,02
Colesterol total e fração	92	22,99	R$ 2.115,08
Triglicerideos	92	13,89	R$ 1.277,88
Acido úrico	07	10,99	R$ 76,93
Uréia	62	9,69	R$ 600,78
Creatinina	75	9,32	R$ 699,00
Transaminases (TGO)	25	8,99	R$ 224,75
Transaminases (TGP)	25	9,19	R$ 229,75
Fosfatase Alcalina	03	10,99	R$ 32,97
Gama GT	04	13,09	R$ 52,36
Hemoglobina glicosilada	55	14,99	R$ 824,45
Teste de gravidez (beta HCG)	06	8,99	R$ 53,94
VDRL	05	9,59	R$ 47,95
Proteína c reativa (PCR)	06	12,49	R$ 74,94
Sumario de urina (EAS)	75	12,99	R$ 974,25
Parasitologia de fezes	06	8,66	R$ 51,96
LH	06	13,69	R$ 82,14
FSH	08	16,09	R$ 128,72
HIV (1-2)	03	13,89	R$ 41,67
PSA total e Livre	12	16,09	R$ 193,08
Potássio (K)	10	15,99	R$ 159,90
Sódio	10	14,99	R$ 149,90
TSH	16	10,97	R$ 175,52
T4 LIVRE	16	11,39	R$ 182,24
T3 LIVRE	14	11,49	R$ 160,86
PROLACTINA	02	13,43	R$ 26,86
VALOR TOTAL			**R$ 11.382,47**

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 08:28:45 do dia 10/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/05/2026.
Código de controle da certidão: **3371.0423.F113.B8A0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 / PIRACURUCA / PI / 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 Servico - 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:01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120104080959172592

Informação obtida em 12/12/2025 15:32:24

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 TEODORO PACHECO, 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 900000360/2025
Documento emitido em: 12/12/2025
Válido em 90 dias, data início 12/12/2025, data fim 12/03/2026

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010218435916

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 29/10/2025 10:02:15
VÁLIDA ATÉ 28/12/2025

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: D09ECF28-3828-442C-A1BC-11AF9D2DF846

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 29/10/2025 10:02:21 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010318436737

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 29/10/2025 10:02:28
VÁLIDA ATÉ 28/12/2025

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: 13143A8A-1358-44FF-AD78-62FE3CB037CA

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 29/10/2025 10:02:33 -03:00

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: 58608916/2025
Expedição: 01/10/2025, às 11:51:55
Validade: 30/03/2026 - 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.

```
16/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:26:01
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                 16/12/2025
NR. DOCUMENTO                550.252.000.008.292
VALOR TOTAL                           11.382,47
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO R DE BRITO SERV
AGENCIA: 0252-6          CONTA:          8.292-9
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.E3A.388.B42.F76.63B
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1201001

OR - Ordinário 1201001	FICHA: 369	DATA: 01/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 01/12/2025

NOME: GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387 — 36.802.930/0001-06 — CÓDIGO: 55

ENDEREÇO: R GABRIEL FERREIRA (ZONA SUL) — TERESINA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.58	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
699.575,50	696.367,83	3.000,00	207,67

VALOR EM R$

3.000,00

três mil reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESETAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM PENSÕES EM TERESINA - PI. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**3.000,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 01/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 01/12/2025 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 Nº	1201001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 01/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/12/2025

Fornededor: 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 PRESETAÇÃO 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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07749

DATA: 02/12/2025 VENCTO:01/12/2025 PAGTO: 02/12/2025

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) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003034/ 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 N° 67

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 02/12/2025 Hora: 09:45:39

GERIZAN RODRIGUES DA COSTA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

oxQhGuDkV

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
01/12/2025 09:55:15	12/2025	67 / U

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
36.802.930/0001-06

Nome / Nome Empresarial
GERIZAN RODRIGUES DA COSTA LTDA

Endereço
RUA GABRIEL FERREIRA (ZONA SUL) 810 CENTRO

Inscrição Municipal
621010-4

Telefone
(86) 9999-9999

E-mail
equipecontabilcw@gmail.com

Município
TERESINA / PI BRASIL

CEP
64001-250

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
01.612.618/0001-75

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAXINGO

Endereço
PRAÇA DA IGREJA MATRIZ CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
ivanildacsilva@hotmail.com

Município
CAXINGO / PI BRASIL

CEP
64228-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
5590-6/03-00 - PENSOES

Serviço
09.01 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLATS, APART-HOTEIS, HOTEIS-RESIDENCIA, RESIDENCE-

Local da prestação do serviço
TERESINA / PI

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

serviço de hospedagem

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(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____

Funcionario Responsavel

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
TERESINA - PI

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.802.930/0001-06
Razão Social: GERIZAN RODRIGUES DA COSTA LTDA
Endereço: R 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 Servico - FGTS.

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

Validade:22/11/2025 a 21/12/2025

Certificação Número: 2025112204055824402235

Informação obtida em 02/12/2025 09:37:54

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

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

CERTIDAO CONJUNTA NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO
CÓDIGO DE CONTROLE: 0318682/25-23

CPF/CNPJ: 36.802.930/0001-06

Contribuinte: GERIZAN RODRIGUES DA COSTA LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, o contribuinte acima identificado está quite em relação a tributos e multas por descumprimento de obrigação estabelecida na legislação municipal, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelecem os arts. 456 e 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (Código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 12:16:52 h, do dia 2025/09/25

Validade: 2025/12/24

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.

Código autenticidade: 59C9A04DEE830564

Nº Via: 1

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250001032002847 4

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 02/12/2025 09:41:23
VÁLIDA ATÉ 31/01/2026

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: 71EC1952-5B80-4944-9405-681FED255801

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 02/12/2025 09:41:25 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010220028453

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 02/12/2025 09:39:40
VÁLIDA ATÉ 31/01/2026

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: 316A0A56-81EB-462A-AA1C-6C5CD9E96ECE

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 02/12/2025 09:39:45 -03:00

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3340308452135681
03/12/2025 09:42:20

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.42.20
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: 36.802.930/0001-06
VALOR: R$                                3.000,00
DEBITO EM: 02/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 120201
AUTENTICACAO SISBB:        4.7DC.000.132.659.CAD
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1217009

OR - Ordinário 1217009	FICHA: 369	DATA: 17/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:		VENCIMENTO: 17/12/2025

NOME: GERIZAN RODRIGUES DA COSTA 44998120387 — 36.802.930/0001-06 — CÓDIGO: 55

ENDEREÇO: R GABRIEL FERREIRA (ZONA SUL) — TERESINA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.58	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
813.575,50	804.775,94	3.000,00	5.799,56

VALOR EM R$

3.000,00

três mil reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESETAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM PENSÕES EM TERESINA - PI. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**3.000,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 17/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 17/12/2025 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 Nº	1217009	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 17/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/12/2025	

Fornededor: 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 PRESETAÇÃO 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	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.58	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 58	

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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08515

DATA: 29/12/2025 VENCTO:17/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003309/ 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 71

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 29/12/2025 Hora: 15:41:00

GERIZAN RODRIGUES DA COSTA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

dokWyqpLg

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
17/12/2025 11:17:15	12/2025	71 / U

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
36.802.930/0001-06

Inscrição Municipal
621010-4

Telefone
(86) 9999-9999

Nome / Nome Empresarial
GERIZAN RODRIGUES DA COSTA LTDA

E-mail
equipecontabilcw@gmail.com

Endereço
RUA GABRIEL FERREIRA (ZONA SUL) 810 CENTRO

Município
TERESINA / PI BRASIL

CEP
64001-250

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
01.612.618/0001-75

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAXINGO

E-mail
ivanildacsilva@hotmail.com

Endereço
PRAÇA DA IGREJA MATRIZ CENTRO

Município
CAXINGO / PI BRASIL

CEP
64228-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
5590-6/03-00 - PENSOES

Serviço
09.01 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLATS, APART-HOTEIS, HOTEIS-RESIDENCIA, RESIDENCE-

Local da prestação do serviço
TERESINA / PI

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

serviço de hospedagem

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(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____

Funcionario Responsavel

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
TERESINA - PI

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.802.930/0001-06
Razão Social: GERIZAN RODRIGUES DA COSTA LTDA
Endereço: R 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 Servico - FGTS.

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

Validade:22/11/2025 a 21/12/2025

Certificação Número: 2025112204055824402235

Informação obtida em 02/12/2025 09:37:54

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

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250001032002847 4

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 02/12/2025 09:41:23
VÁLIDA ATÉ 31/01/2026

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: 71EC1952-5B80-4944-9405-681FED255801

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 02/12/2025 09:41:25 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010220028453

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 02/12/2025 09:39:40
VÁLIDA ATÉ 31/01/2026

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: 316A0A56-81EB-462A-AA1C-6C5CD9E96ECE

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 02/12/2025 09:39:45 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GERIZAN RODRIGUES DA COSTA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 36.802.930/0001-06
Certidão nº: 73878836/2025
Expedição: 02/12/2025, às 09:35:35
Validade: 31/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GERIZAN RODRIGUES DA COSTA LTDA (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

CERTIDAO CONJUNTA NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO
CÓDIGO DE CONTROLE: 0318682/25-23

CPF/CNPJ: 36.802.930/0001-06

Contribuinte: GERIZAN RODRIGUES DA COSTA LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, o contribuinte acima identificado está quite em relação a tributos e multas por descumprimento de obrigação estabelecida na legislação municipal, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelecem os arts. 456 e 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (Código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 12:16:52 h, do dia 2025/09/25

Validade: 2025/12/24

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.

Código autenticidade: 59C9A04DEE830564

Nº Via: 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.56
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: 36.802.930/0001-06
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 29/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122904
AUTENTICACAO SISBB: 3.8C0.800.125.5BD.2DE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1204014

OR - Ordinário 1204014	FICHA: 369	DATA: 04/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 04/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
813.575,50	812.729,74	13,08	832,68

VALOR EM R$ 13,08

treze reais e oito centavos ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA: 22469-3 REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Código de APIicação: 300 Saúde - Despesas com ASPS

Fonte de REC. - MSC 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

VALOR TOTAL DOS ITENS

13,08

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 04/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 04/12/2025 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 Nº	1204014	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 04/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 04/12/2025	
Fornededor: 6 BANCO DO BRASIL ENDEREÇO:	CPF/CNPJ :00.000.000/1745-05 BURITI DOS LOPES		

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA: 22469-3 REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.	13,08 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **13,08**

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
13,08	13,08	13,08	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 13,08

treze reais e oito centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08602

DATA: 04/12/2025 VENCTO:04/12/2025 PAGTO: 04/12/2025

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: 22469-3 REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.

Valor: 13,08

(treze reais e oito centavos) * * *

G331191053697905 1
19/01/2026 11:23:41

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	22469-3FUNDO M D S DE CAXINGO
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
	11/11/2025		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
	01/12/2025		0000	14138 632 Ordem Bancária	202.511.280.062.647	6.825,00 C	
				ESTADO DO PIAUI			
	01/12/2025		0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	6.825,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
	04/12/2025		0000	13105 393 TED-Transf.Eletr.Disponiv	120.401	1.501,50 D	
				341 0344 01194673000161 TDB DISTRIBUI			
	04/12/2025		0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	833.381.100.017.854	13,08 D	
				Cobrança referente 04/12/2025			
	04/12/2025		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	1.514,58 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
	09/12/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	550.129.000.035.534	2.000,00 D	
				09/12 10:19 AURINEIDE DE OLIVEIRA ME			
	09/12/2025		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	2.000,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
	10/12/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.112	3.942,04 D	
				10/12 11:05 COMERCIAL P V JUREMA LTD			
	10/12/2025		1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	9,48 D	
				10/12 11:05 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
	10/12/2025		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	3.951,52 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
	31/12/2025		0000	14138 632 Ordem Bancária	202.512.300.027.645	6.825,00 C	
				ESTADO DO PIAUI			
	31/12/2025		0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	6.825,00 D	
				BB RF Curto Prazo Automático			
	31/12/2025		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1230016

OR - Ordinário 1230016	FICHA: 369	DATA: 30/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 30/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
813.575,50	812.742,82	717,51	115,17

VALOR EM R$

717,51

setecentos e dezessete reais e cinquenta e um centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA: 8632-0 REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO 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

717,51

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 30/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 30/12/2025 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 Nº	1230016	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 369	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornededor: 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: 8632-0 REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.	717,51
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **717,51**

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
717,51	717,51	717,51	0,18

VALOR A SER PAGO R$ 717,51

setecentos e dezessete reais e cinquenta e um centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08609

DATA: 30/12/2025 VENCTO:30/12/2025 PAGTO: 30/12/2025

Credor..: BANCO DO BRASIL CNPJ: 00.000.000/1745-05 Cod: 6

Endereço:

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFAS BANCARIAS DA CONTA: 8632-0 REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.

Valor 717,51

(setecentos e dezessete reais e cinquenta e um centavos) * * *

GOVERNO

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	1679-9
Conta corrente	8632-0PM CAXINGO - EC 29
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	550.252.000.005.905	338,35	D
				01/12 12:51 ELIZALBA E B CARVALHO			
01/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	553.137.000.006.982	451,14	D
				01/12 12:51 FABIO MOTA MACHADO			
01/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	789,49	C 0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
02/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	550.023.000.072.839	5.000,00	D
				02/12 11:23 BRUNO S I ADVOCACIA			
02/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.014.364	2.940,00	D
				02/12 11:23 CARVALHO & DUARTE LTDA M			
02/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	11,82	D
				02/12 11:23 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
02/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	45,34	D
				02/12 11:23 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
02/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	12,79	D
				02/12 11:23 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
02/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	973,42	D
				02/12 11:23 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
02/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	1.053,34	D
				02/12 11:23 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
02/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	899,16	D
				02/12 11:23 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
02/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	3.000,00	D
				237 3848 036802930000106 GERIZAN RODRI			
02/12/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	120.202	241,06	D
				HUGHES TELECOMUNIC BRASIL			
02/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.203	150,00	D
				260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
02/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.204	150,00	D
				237 3848 036802930000106 GERIZAN RODRI			
02/12/2025		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.361.100.132.102	13,08	D
				Cobrança referente 02/12/2025			
02/12/2025		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.361.100.132.103	13,08	D
				Cobrança referente 02/12/2025			
02/12/2025		0000	13113	500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.361.100.132.104	13,08	D
				Cobrança referente 02/12/2025			
02/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	14.516,17	C 0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
03/12/2025		1119	99020	870 Transferência recebida	601.119.000.020.597	150,00	C
				03/12 10:39 GERIZAN SANTOS RODRIGUES			
03/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	550.096.000.060.073	600,00	D
				03/12 12:47 CAMILA SANTANA CARVALHO			
03/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	90,00	D
				03/12 12:47 P M CAXINGO MOVIMENTO			
03/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00	D
				03/12 12:47 ANTONIO J BRITO MENESES			
03/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	44,57	D
				03/12 12:47 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
03/12/2025		1679	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	40,54	D
				03/12 12:47 CAXINGO IRRF EMPRESAS			

03/12/2025	1679	99015 120 Transferido para Poupança	551.679.510.018.099	1.000,00 D	
		03/12 12:47 JUCINEIDE CARVALHO MARTI			
03/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.041.280	1.400,00 D	
		03/12 12:47 NATANIEL F CARVALHO			
03/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	553.507.000.075.131	700,00 D	
		03/12 12:47 PALOMA M SOUZA OLIVEIRA			
03/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	883,96 D	
		03/12 12:47 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
03/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	883,93 D	
		03/12 12:47 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
03/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.301	150,00 D	
		260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
03/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.302	1.710,00 D	
		260 0001 08414116388 ISMAEL DA SILVA D			
03/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.303	500,00 D	
		104 4366 85365580320 MANOEL JONAS DE C			
03/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.304	4.004,98 D	
		104 0030 001612618000175 MUNICIPIO DE			
03/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	833.371.100.018.597	13,08 D	
		Cobrança referente 03/12/2025			
03/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	833.371.100.018.598	13,08 D	
		Cobrança referente 03/12/2025			
03/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	833.371.100.018.599	13,08 D	
		Cobrança referente 03/12/2025			
03/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	833.371.100.018.600	13,08 D	
		Cobrança referente 03/12/2025			
03/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	11.980,30 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
09/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.047.059	4.716,02 D	
		09/12 10:20 CARVALHO E FRANCA LTDA			
09/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.450	150,00 D	
		09/12 10:20 AILTON LEAL DE CARVALHO			
09/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D	
		09/12 10:20 ANTONIO J BRITO MENESES			
09/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	237,78 D	
		09/12 10:20 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
09/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.031.027.117	3.760,61 D	
		09/12 10:20 CDC CONS PM CAXINGO			
09/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	9.014,41 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
10/12/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.007.220	99.335,23 C	
		10/12 11:02 PREFEIT MUN CAXINGO F P			
10/12/2025	0000	14011 850 COTA DAF - CREDITO	350	1,90 C	
10/12/2025	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	2,61 C	
10/12/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	83.422,05 C	
10/12/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	37,91 C	
10/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.112	7.240,51 D	
		10/12 11:10 COMERCIAL P V JUREMA LTD			
10/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	17,42 D	
		10/12 11:10 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
10/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.001	150,00 D	
		260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
10/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	803.441.200.059.503	13,08 D	
		Cobrança referente 10/12/2025			
10/12/2025	0000	00000 27 1 BB-APLIC C PRZ-APL AUT	1.972	175.378,69 D	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
11/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464	1.150,00 D	
		11/12 15:16 T C DUARTE FIHO ME			
11/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464	2.200,00 D	
		11/12 15:16 T C DUARTE FIHO ME			
11/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464	4.617,14 D	
		11/12 15:16 T C DUARTE FIHO ME			
11/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.019.464	2.616,21 D	
		11/12 15:16 T C DUARTE FIHO ME			
11/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	95,28 D	

		11/12 15:16 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
11/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.101	1.889,72 D	
		104 3829 028925595000105 FLABIO SILVA			
11/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.102	5.553,20 D	
		341 0344 011494673000161 TDB DISTRIBUI			
11/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.103	1.628,15 D	
		104 4366 011399605000113 FUNDO MUNICIP			
11/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.451.100.035.514	13,08 D	
		Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.451.100.035.515	13,08 D	
		Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.451.100.035.516	13,08 D	
		Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	19.788,94 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
12/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D	
		12/12 08:53 ANTONIO J BRITO MENESES			
12/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.201	150,00 D	
		260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
12/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.461.100.029.819	13,08 D	
		Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	313,08 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
16/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	550.252.000.008.292	11.382,47 D	
		16/12 11:26 ANTONIO R DE BRITO SERV			
16/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.575	4.999,00 D	
		16/12 11:26 FLABIA T S O DUARTE - ME			
16/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.668	150,00 D	
		16/12 11:26 ANTONIO J BRITO MENESES			
16/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.601	5.525,00 D	
		104 0030 026181019000175 ANTONIA SOUSA			
16/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.602	150,00 D	
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
16/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.169.963	13,08 D	
		Cobrança referente 16/12/2025			
16/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.169.964	13,08 D	
		Cobrança referente 16/12/2025			
16/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	22.232,63 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
17/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	3,93 D	
		17/12 12:55 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
17/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	323,50 D	
		17/12 12:55 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
17/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.701	150,00 D	
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
17/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.702	140,00 D	
		260 0001 0294357 13000160 CRYSTENNYS MO			
17/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.703	875,00 D	
		260 0001 029435713000160 CRYSTENNYS MO			
17/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.704	150,00 D	
		260 0001 07070669305 PEDRO ANTONIO LUI			
17/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.511.100.223.488	13,08 D	
		Cobrança referente 17/12/2025			
17/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.511.100.223.489	13,08 D	
		Cobrança referente 17/12/2025			
17/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.511.100.223.490	13,08 D	
		Cobrança referente 17/12/2025			
17/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.511.100.223.491	13,08 D	
		Cobrança referente 17/12/2025			
17/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	1.694,75 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
18/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.634	12.569,96 D	
18/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.635	4.709,31 D	
18/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.667	26.546,41 D	
18/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.668	9.997,04 D	

18/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.801	150,00 D
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
18/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.802	150,00 D
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
18/12/2025	0000	13105 375 Impostos		121.803	11.716,90 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.521.100.023.252		13,08 D
		Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	823.521.100.023.253		13,08 D
		Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	65.865,78 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
19/12/2025	0000	14011 850 COTA DAF - CREDITO		350	5,50 C
19/12/2025	0000	14011 952 FPE/FPM		350	72.310,73 C
19/12/2025	0000	14011 952 FPE/FPM		350	32,86 C
19/12/2025	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO		350	1,25 C
19/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.901	1.287,14 D
		260 0001 08408517317 CLEMILDA MARIA DO			
19/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.902	7.709,60 D
		341 0344 011494673000161 TDB DISTRIBUI			
19/12/2025	0000	13105 375 Impostos		121.903	9.462,05 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/12/2025	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta		106.129.681	66,37 D
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta		106.129.681	33,18 D
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta		106.129.681	53,09 D
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta		106.129.681	9,96 D
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	843.531.100.041.938		13,08 D
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	843.531.100.041.939		13,08 D
		Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT		1.972	53.702,79 D 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
22/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.201	150,00 D
		260 0001 01146586337 AILTON LEAL DE CA			
22/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	843.561.100.029.219		13,08 D
		Cobrança referente 22/12/2025			
22/12/2025	0000	13013 362 Pagto Energia Eletrica		51.924	11.000,57 D
		EQUATORIAL PIAUI			
22/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	11.163,65 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
23/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		122.301	750,00 D
		260 0001 03667628100014 4 PHB TACOGRAFO			
23/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	843.571.100.036.653		13,08 D
		Cobrança referente 23/12/2025			
23/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	763,08 C 0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
24/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115		7.504,80 D
		24/12 12:30 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
24/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115		7.504,80 D
		24/12 12:30 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
24/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115		1.546,58 D
		24/12 12:30 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
24/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115		3.615,34 D
		24/12 12:30 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
24/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115		6.314,88 D
		24/12 12:30 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
24/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.115		6.274,40 D
		24/12 12:30 CAXINGO-PREV - FUNDO PRE			
24/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento		5.286	4.709,31 D
24/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento		5.287	17.863,00 D
24/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento		5.288	18.071,29 D

24/12/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	5.289	31.827,01 D	
24/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	105.231,41 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
26/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.047.059	4.716,02 D	
		26/12 12:28 CARVALHO E FRANCA LTDA			
26/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.072.839	5.000,00 D	
		26/12 12:28 BRUNO S I ADVOCACIA			
26/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	237,78 D	
		26/12 12:28 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
26/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.601	1.404,15 D	
		260 0001 08408517317 CLEMILDA MARIA DO			
26/12/2025	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681	9,96 D	
		Cobrança referente 26/12/2025			
26/12/2025	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681	33,18 D	
		Cobrança referente 26/12/2025			
26/12/2025	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681	53,09 D	
		Cobrança referente 26/12/2025			
26/12/2025	0000	13113 500 Tar Pag Salár Créd Conta	106.129.681	66,37 D	
		Cobrança referente 26/12/2025			
26/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	853.601.100.013.144	13,08 D	
		Cobrança referente 26/12/2025			
26/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	11.533,63 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
29/12/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.007.221	3.000,00 C	
		29/12 15:35 P M CAXINGO MOVIMENTO			
29/12/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.014.172	850,00 C	
		29/12 15:35 PM CAXINGO -SNA			
29/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.025.662	197,66 D	
		29/12 16:10 ANTONIA MARIA DOS SANTOS			
29/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	550.096.000.060.073	600,00 D	
		29/12 16:04 CAMILA SANTANA CARVALHO			
29/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	76,75 D	
		29/12 16:05 P M CAXINGO MOVIMENTO			
29/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.025.528	1.630,00 D	
		29/12 16:06 DYHOGO B 03049745363			
29/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.473	92,95 D	
		29/12 12:11 CAXINGO IRRF FOPAG			
29/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.473	16,03 D	
		29/12 16:10 CAXINGO IRRF FOPAG			
29/12/2025	1679	99015 120 Transferido para Poupança	551.679.510.018.099	1.000,00 D	
		29/12 16:04 JUCINEIDE CARVALHO MARTI			
29/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.041.280	1.400,00 D	
		29/12 16:04 NATANIEL F CARVALHO			
29/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	553.507.000.075.131	1.400,00 D	
		29/12 16:04 PALOMA M SOUZA OLIVEIRA			
29/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.901	72,88 D	
		104 2004 011378331000186 SINDICATO DOS			
29/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.902	500,00 D	
		104 4366 85365580320 MANOEL JONAS DE C			
29/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.903	1.458,25 D	
		260 0001 08414116388 ISMAEL DA SILVA D			
29/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.904	3.000,00 D	
		237 3848 036802930000106 GERIZAN RODRI			
29/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	893.631.100.027.302	13,08 D	
		Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	893.631.100.027.303	13,08 D	
		Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	893.631.100.027.304	13,08 D	
		Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	893.631.100.027.305	13,08 D	
		Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	7.646,84 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
30/12/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.005.050	250,00 C	
		30/12 10:10 PREF MUN DE CAXINGO ITR			

30/12/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.007.221	2.250,00 C	
		30/12 10:11 P M CAXINGO MOVIMENTO			
30/12/2025	1679	99015 870 Transferência recebida	551.679.000.016.070	20.000,00 C	
		30/12 10:11 PREF MUN DE CAXINGO			
30/12/2025	0000	14011 850 COTA DAF - CREDITO	350	3,00 C	
30/12/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	76.947,98 C	
30/12/2025	0000	14011 952 FPE/FPM	350	34,97 C	
30/12/2025	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	1,09 C	
30/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.007.221	1.356,17 D	
		30/12 10:18 P M CAXINGO MOVIMENTO			
30/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.014.364	2.940,00 D	
		30/12 10:38 CARVALHO & DUARTE LTDA M			
30/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.023.347	65.638,57 D	
		30/12 10:18 J K E - EIRELI - ME			
30/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	813,70 D	
		30/12 10:18 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
30/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	6,61 D	
		30/12 14:55 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
30/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.028.474	31,22 D	
		30/12 14:56 CAXINGO IRRF EMPRESAS			
30/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	543,94 D	
		30/12 14:55 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
30/12/2025	1679	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	619,28 D	
		30/12 14:56 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
30/12/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.001	1.440,00 D	
		104 4366 06338107385 RAYANNY ROJECY PE			
30/12/2025	0000	13113 500 Tar DOC/TED Eletrônico	853.641.100.054.861	13,08 D	
		Cobrança referente 30/12/2025			
30/12/2025	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1,972	26.084,47 D	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
31/12/2025	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1204005

OR - Ordinário 1204005	FICHA: 370	DATA: 04/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: INEXIGIBILIDADE		PROCESSO:	VENCIMENTO: 04/12/2025

NOME: CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA — 49.419.789/0001-09 — CÓDIGO: 2038

ENDEREÇO: RIACHUELO, 786 — PARNAIBA

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
643.100,00	475.787,84	5.700,00	161.612,16

VALOR EM R$

5.700,00

cinco mil e setecentos reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA TÉCNICA ESPECÍFICA EM MONITOAMENTO DE INDICADORES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS) ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO - PI. CONFORME CONTRATO: 04.014/2025

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 APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

5.700,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 04/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 04/12/2025 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 Nº	1204005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 370	DATA: 04/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:INEXIGIBILIDADE		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/12/2025

Fornededor: **2038 CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA** CPF/CNPJ :49.419.789/0001-09

ENDEREÇO: RIACHUELO, 786 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA TÉCNICA ESPECÍFICA EM MONITOAMENTO DE INDICADORES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS) ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO - PI. CONFORME CONTRATO: 04.014/2025	5.700,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **5.700,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.05 Desdobro 05	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.700,00	5.700,00	5.700,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.700,00

cinco mil e setecentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07842

DATA: 09/12/2025 VENCTO:04/12/2025 PAGTO: 09/12/2025

Credor..: CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS L' CNPJ: 49.419.789/0001-09 Cod: 2038

Endereço: RIACHUELO, 786

Cidade..: PARNAIBA CEP: 64200-913

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA TÉCNICA ESPECÍFICA EM MONITOAMENTO DE INDICADORES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS) ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SE CRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO - PI. CONFORME CONTRATO: 04.014/2025

Valor 5.700,00

(cinco mil e setecentos reais)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 5.700,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1204005 /1	040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R$ 5.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.700,00
TOTAL				R$ 5.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.700,00

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 5.700,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA 04683070103

Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103 OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=62857700010104, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2026-01-26 15:35:46 Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGUE-SE __/__/____

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
104	574036138	5700	5.700,00
TOTAL. . .			R$ 5.700,00

Despesa paga em 09/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA: 37269623368

Assinado digitalmente por IVANILDA CARDOSO DA SILVA: 37269623368 Dn: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=62857700010104, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2026-01-26 11:45:51 Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.5

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: 0000003100/ 2025

Proprietário/Interessado: CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA
CPF/CNPJ: 49419789000109
Endereço: Rua Riachuelo Nº:
Bairro: CENTRO
Cidade: Pamalba
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 98

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/12/2025 Hora: 09:39:00

CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS 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
98

Código de Verificação de Autenticidade
4XPCKO8VW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2025 às 17:28:55

Chave de Acesso
3897562ONR98SBKWKTWSA8LY1XS1SKYQ

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
				04/12/2025

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
49.419.789/0001-09		**59.607**	**000165147**	CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DO RIACHUELO, 778	**EDIF RM CENTRO SERV SERV**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64200-913	**PARNAIBA-PI**		**SILVESTRECONTABILIDADE2015@OTLOOK.**

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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64228-000	**CAXINGO - PI**	**2202653**		**secretariafinancascaxingo@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	erente a Prestação de Assessoria técnica específica em monitoramento de indicadores da Atenção Primária à Saúde (APS) atendendo as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Caxingó-PI.	5.700,00	R$ 5.700,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) Material(is) foi(ram) rebebido(os).
- O(s) Servico(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____

_____

Funcionario Responsavel

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	**3,0461%**	**0000170000001**	**8660700**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.700,00**	**R$ 173,63**	**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$ 5.700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS AGENCIA: 7696 CONTA CORRENTE: 99360-4 BANCO ITAU

RECEBI(EMOS) DE **CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **98** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4XPCKO8VW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

CONCEITO
ASSESSORIA

REQUERIMENTO

AO CLIENTE: MUNICIPIO DE CAXINGO – PI - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

A empresa **Conceito Assessoria e Serviços LTDA**, inscrita no CNPJ nº 49.419.789/0001-09, situada à Rua Riachuelo Nº 778 Bairro Centro. CEP: 6.200- 913, Centro de Serviços Ricardo Viana Mazulo. Sala 13. Parnaíba – PI, vem respeitosamente requerer o pagamento dos débitos referente à **Nota Fiscal Nº 98,** referente **a Prestação de Serviços Especializados em Monitoramento e Análise dos Indicadores de Saúde da Atenção Primária, para atender às necessidades da Secretaria de Saúde de Caxingó/Pi,** abaixo discriminada:

DANFE	NOME	CNPJ	DATA DA EMISSÃO	Valor da NF-e
Nº 98	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGÓ - PI	11399605/0001-12	04/12/2025	R$ 5.700,00
			TOTAL	**R$ 5.700,00**

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO ITAÚ

AG: 7696

CC 99360-4

Conceito Assessoria e Serviços LTDA

Parnaíba – PI, 04 de dezembro de 2025.

Gisliane Miranda Ballalai

Sócia Administradora

Conceito Assessoria e Serviços LTDA

CNPJ nº 49.419.789/0001-09

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: CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA
CNPJ: 49.419.789/0001-09

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 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 11:19:03 do dia 03/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/06/2026.
Código de controle da certidão: **DDFF.2BAC.0AD0.DADA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.419.789/0001-09

Razão Social: CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA

Endereço: R RIACHUELO 786 778 EDIF RM CENTRO DE / CENTRO / PARNAIBA / PI / 64200-913

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

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

Validade:18/11/2025 a 17/12/2025

Certificação Número: 2025111803526142925251

Informação obtida em 03/12/2025 10:59:47

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: 2500010317673739

CPF/CNPJ: 49.419.789/0001-09
Nome/Razão Social: CONCEITO ASSESSORIA EM SAUDE 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 13/10/2025 16:46:58
VÁLIDA ATÉ 12/12/2025

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: B8AA3A47-F8F2-4B44-B0B1-9FE933812243

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 13/10/2025 16:47:05 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001021957741 8

CPF/CNPJ: 49.419.789/0001-09
Nome/Razão Social: CONCEITO ASSESSORIA EM SAUDE 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 19/11/2025 09:11:36
VÁLIDA ATÉ 18/01/2026

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: BCF9A0EB-2591-4E77-AEF4-D15BB92A1803

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 19/11/2025 09:11:40 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 49.419.789/0001-09
Certidão nº: 52641800/2025
Expedição: 08/09/2025, às 09:16:52
Validade: 07/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.419.789/0001-09, 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.

PREFEITURA DE PARNAIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Itauna, Nº 1434 - Pindorama

CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 22/12/2025, conforme
Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão **CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA**		
Nome Fantasia: **CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS**		
Endereço: **RUA DO RIACHUELO, 778**		Complem: **EDIF RM CENTRO SERV**
Bairro: **CENTRO**	Cidade: **PARNAIBA - PI**	
CPF/CNPJ: **49419789000109**	Telefone	CEP: **64215430**
Inscrição Municipal: **59.607**	Inscrição Est.:	Data de Abertura: **08/02/2023**
Atividade: **TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL**		
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.

Parnaiba-PI, Terça-feira, 23 de Setembro de 2025

Número/Controle da Certidão: **8ACC3C51F9C119C0**

José Orlando Cardoso
Auditor Fiscal da Faz. Municipal
Mat. Nº 1053-4 / Parnaíba

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 4044277

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:CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 49419789000109, REPRESENTANTE LEGAL: CRISTIANE MIRANDA BALLALAI
ENDEREÇO: RUA TREMEMBES 410 BAIRRO BOA ESPERANÇA CEP 64215430
BAIRRO: Centro, MUNICÍPIO: TERESINA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 10 de Novembro de 2025 às 10 h 54 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 4044277. Código verificador: BD17F.37391.3EFAD.B5801

PREFEITURA DE
CAXINGÓ
O POVO É O PODER

CONTRATO Nº 04.014/2025
INEXIGIBILIDADE Nº 014/2025

Contratação de empresa especializada para prestação de Assessoria técnica específica em monitoramento de indicadores da atenção primária à Saúde (APS), atendendo as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Caxingó-PI, que será prestado nas condições estabelecidas no termo de referência e demais documentos técnicos que se encontram anexos nos autos da inexigibilidade nº 014/2025 que deu origem a este instrumento contratual.

1. DAS PARTES

1.1. CONTRATANTE: A **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ –PI,** inscrita no CNPJ nº 01.612.618/0001-75, com sede na Rua João Santos, nº 133, Centro, Caxingó/PI, neste ato representada pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO, por sua Secretária, a Sra. Berenice Diniz Amaral de Sousa, portadora do CPF nº 046.830.701-03.

1.2. CONTRATADA: A empresa **CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA,** inscrita no CNPJ Nº 49.419.789/0001-09, sediada na Rua Riachuelo, Nº 778, Bairro Centro, CEP: 64200-913 – RM, Centro de Serviços Ricardo Viana Mazulo, Sala 13, Parnaíba – PI, neste ato representada pela Sra. Cristiane Miranda Ballalai, portadora do CPF: 004.834.203-36.

2. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

2.1. As despesas referentes à execução do Contrato correrão por conta de dotação orçamentária:

Programa de trabalho: 10.301.0020.2160.0000
Projeto atividade: 2160
Elemento de despesa: 3.3.90.30
Fonte de recurso: 500, 600

3. PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

3.1. A presente contratação possui o valor mensal de **R$ 5.700,00 (cinco mil e setecentos reais),** por 12 (doze) meses.

4. VIGÊNCIA

4.1. O presente contrato terá a vigência de **12 (doze) meses**, contados a partir da data de assinatura.

4.2. A vigência do presente contrato poderá prorrogada nos termos e limites legais, em especial o art. 107 da Lei 14.133/21, sujeita a avaliação de sua admissibilidade, possibilidade orçamentário financeira e conveniência administrativa quando da efetiva demanda pela prorrogação.

5. OBRIGAÇÕES DAS PARTES

5.1. Este Termo de Contrato vincula-se ao Processo Administrativo da **Inexigibilidade de Licitação nº 014/2025** e seus anexos, bem como à proposta apresentada, independentemente de transcrição.

5.2. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5.2.1. Cumprir os serviços designados neste processo e na proposta comercial.

5.2.2. Manter todas as condições de habilitação durante a vigência do contrato.

5.2.3. Assumir inteira responsabilidade técnica e administrativa sobre o objeto contratado.

5.2.4. Responsabilizar-se por eventuais despesas resultantes da execução dos serviços contratados.

5.2.5. Responsabilizar-se por quaisquer danos pessoais e/ou materiais, causados por técnicos (empregados) e acidentes causados por terceiros, bem como pelo pagamento de salários, encargos sociais e trabalhistas, tributos e demais despesas eventuais, decorrentes da prestação dos serviços.

5.2.6. Comunicar imediatamente ao contratante qualquer alteração ocorrida no endereço, conta bancária, e-mail, fax e telefone, indicado na respectiva proposta comercial, como também, outras informações julgadas necessárias para o recebimento de correspondências.

5.3. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5.3.1. Fiscalizar a execução do contrato.

5.3.2. Cumprir os compromissos financeiros assumidos com a contratada.

5.3.3. Tratar com a empresa contratada exclusivamente por meio de pessoa por ela indicada.

5.3.4. Fornecer e colocar à disposição da contratada todos os elementos e informações necessários à execução dos serviços.

5.3.5. Notificar formal e tempestivamente a contratada sobre eventuais irregularidades observadas na prestação dos serviços.

5.3.6. Notificar a contratada, por escrito e com antecedência, sobre multas, penalidades ou quaisquer débitos de sua responsabilidade, garantindo a ela previamente o direito ao contraditório e à ampla defesa.

5.3.7. Responder pelos danos que seus agentes, nessa qualidade, causarem a terceiros, assegurado o direito de regresso contra o responsável nos casos de dolo e de culpa.

6. PREÇO E CONDIÇÕES PARA PAGAMENTO

6.1. O pagamento será efetuado pela Contratante mensalmente, no prazo de 30 (trinta) dias, contados da apresentação da Nota Fiscal/Fatura (corretamente preenchida e liquidada) contendo o detalhamento da execução do objeto e dos materiais empregados, ressalvados os casos em que a legislação preveja prazo inferior.

6.2. As disposições complementares previstas no projeto básico/termo de referência, que versam sobre pagamento e faturamento, são aplicáveis naquilo que não confrontar com o presente termo de contrato.

6.3. A apresentação da Nota Fiscal/Fatura deverá ocorrer após o período de adimplemento daparcela da contratação a que aquela se referir.

6.4. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará sobrestado até que a CONTRATADA providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

6.5. O pagamento somente será autorizado depois de efetuado o "atesto" pelo servidor competente, condicionado este ato à verificação da conformidade da Nota Fiscal/Fatura apresentada em relação à etapa do cronograma físico financeiro executada e proporcionalmente aos quantitativos de serviços e materiais efetivamente prestados e empregados na mesma.

6.6. Será efetuada a retenção ou glosa no pagamento, proporcional à irregularidade

verificada,sem prejuízo das sanções cabíveis, caso se constate que a CONTRATADA:
6.6.1. não produziu os resultados acordados;
6.6.2. deixou de executar as atividades contratadas, ou não as executou com a qualidade mínima exigida;
6.6.3. deixou de utilizar os materiais e recursos humanos exigidos para a execução do objeto, ou utilizou-os com qualidade ou quantidadeinferior à demandada.

6.7. O pagamento será efetuado através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pela CONTRATADA.

6.8. Será considerada data do pagamento aquela que constar do comprovante emitido pelo banco.

6.9. Antes de cada pagamento à CONTRATADA, deverá fornecer certidões estipuladas no edital para verificar a manutenção das condições de habilitação.

6.10. Constatando-se a situação de irregularidade da CONTRATADA, será providenciada sua advertência, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período,a critério da contratante.

6.11. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, a contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência da CONTRATADA, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

6.12. Persistindo a irregularidade, a contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada à CONTRATADA a ampla defesa.

6.13. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso a CONTRATADA não regularize sua situação.

6.14. Somente por motivo de economicidade ou outro interesse público de alta relevância, devidamente justificado, em qualquer caso, pela máxima autoridade da contratante, não será rescindido o contrato em execução com a CONTRATADA inadimplente com a regularização fiscal.

6.15. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação

aplicável.

7. REAJUSTE

7.1. Os preços são fixos e irreajustáveis no prazo de um ano contado da data limite para a apresentação das propostas.

7.1.1. Dentro do prazo de vigência do contrato e mediante solicitação da CONTRATADA, transcorridos 12 meses da apresentação da proposta, os preços contratados poderão sofrer reajuste após o interregno de um ano, aplicando-se o INPC/IBGE.

7.2. Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.
7.3. Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

8. FISCALIZAÇÃO

8.1. A execução do objeto será acompanhada, controlada, fiscalizada e avaliada pelo gestor docontrato, a quem caberá, nos termos do art. 170 da lei 14.133/2021, proceder às anotações das ocorrências relacionadas com a execução do objeto, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou das impropriedades observadas.

8.1.1. O gestor do contrato será também o fiscal respectivo, podendo delegar esta função.

8.2. O recebimento definitivo do objeto somente se efetivará após a atestação pelo gestor do contrato de que a execução observou todas as exigências contratualmente previstas.

8.3. A CONTATANTE se reserva o direito de não receber objeto executado em desacordo com as especificações, podendo rescindir a contratação e aplicar as penalidades previstas neste contrato ena legislação pertinente.

8.4. Quaisquer exigências da fiscalização, inerentes ao objeto contratado, deverão ser prontamente atendidas pela CONTRATADA, sem ônus adicionais para a CONTRATANTE.

9. RESPONSABILIDADE

9.1. A CONTRATADA, neste ato, assume perante a CONTRATANTE a responsabilidade civil relativamente a qualquer dano que a execução do objeto por ela efetivada venha a causar ao patrimônio público, ao pessoal da CONTRATANTE ou a terceiros. Nos termos do caput. e § 1º do art. 121 da lei 14.133/2021.
9.2. A CONTRATADA será responsável por todos os encargos (trabalhistas, sociais, previdenciários, tributários, fiscais, securitários, ou quaisquer outros, se for o caso) devidos para a execução deste contrato, devendo remeter à CONTRATANTE. os respectivos comprovantes, sempre que exigidos, nos termos do art. 120 da lei 14.133/2021.
9.3. A CONTRATADA não poderá, a título algum, ceder o objeto do presente contrato.
9.4. A CONTRATADA será obrigada a manter, durante a vigência do contrato, as condições de habilitação exigidas no processo licitatório, sendo obrigada a encaminhar à CONTRATANTE cópia da documentação respectiva sempre que solicitado por esta última.

10. CAUSAS DE EXTINÇÃO DO CONTRATO

10.1. Este contrato poderá ser extinto:

a) pelo decurso de seu prazo de vigência;
b) pelo integral cumprimento do seu objeto, atestado pelo gestor do contrato;
c) por acordo entre as partes, reduzido a termo no processo, desde que haja conveniência para a CONTRATANTE;
d) por determinação judicial;
e) por ato unilateral da CONTRATANTE.

10.2. A rescisão unilateral do contrato prevista na subcláusula anterior poderá ser promovidapela CONTRATANTE nos seguintes casos:

a) inexecução parcial ou total das obrigações contratuais;
b) declaração de falência ou aceitação do pedido de recuperação judicial da CONTRATADA, no curso da execução deste contrato;
c) injustificada baixa na qualidade do objeto executado, a juízo da CONTRATANTE.

10.3. A decretação da rescisão unilateral poderá ser cumulada com a aplicação da multacontratual e de outras penalidades legalmente admissíveis.

12. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

12.1. Aplicam-se as regras estabelecidas no edital e no art. 156 da lei 14.133/2021 CONTRATADA que inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência da contratação ensejar o retardamento da execução do objeto; fraudar na execução do contrato; comportar-se de modo inidôneo; cometer fraude fiscal; ou não mantiver a proposta;

12.2. A inexecução total ou parcial no curso das contratações firmadas com o Município de Caxingó-PI acarretará as sanções administrativas cabíveis, observando-se sempre a faculdade da defesa prévia do interessado, nos termos do art. 157 da lei 14.133/2021.

12.3 Pela inexecução total ou parcial do objeto contratado, poderá o Município de Caxingó-PI, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, aplicar à CONTRATADA, as seguintes sanções:

I - advertência;

II - multa;

III - impedimento de licitar e contratar;

IV - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

12.4. Na aplicação das sanções serão considerados:

I - a natureza e a gravidade da infração cometida;

II - as peculiaridades do caso concreto;

III - as circunstâncias agravantes ou atenuantes;

IV - os danos que dela provierem para a Administração Pública;

V - a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

12.5. A sanção prevista no inciso I do item 12.3, deste contrato, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave. Nos termos do art. 155 da lei 14.133/2021.

12.6. A sanção prevista no inciso II do item 12.3, calculada na forma do edital ou do contrato, não poderá ser inferior a 0,5% (cinco décimos por cento) nem superior a 30% (trinta por cento) do valor do contrato licitado ou celebrado com contratação direta e será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 desta Lei.

12.7. A sanção prevista no inciso III do item 12.3, será aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do item 12.3, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo que tiver aplicado a sanção, pelo prazo máximo de 3 (três) anos. Nos termos do art. 155 da lei 14.133/2021.

12.8. A sanção prevista no inciso IV do item 12.3, será aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos incisos VIII, IX, X, XI e XII do item 12.3, bem como pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do item citado acima que justifiquem a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos. Nos termos do art. 155 da lei 14.133/2021.

a) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município de Caxingó-PI, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos.;

b) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo de suspensão aplicada com base na alínea anterior;

c) rescisão contratual, aplicável independentemente de efetiva aplicação de qualquer das penalidades anteriores precedida de decisão escrita e fundamentada pelo Prefeito do Município de Caxingó-PI.

12.9. Caberá ao Gestor do Contrato a aplicação de advertência, subsidiado pelas informações fornecidas pelo fiscal do contrato.

12.10. Caberá ao diretor, ou equivalente, da área gestora da contratação a aplicação da penalidade de multa, subsidiado pelas informações fornecidas pelo gestor do contrato, nos seguintes termos:

a) multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) nem superior a 30% (trinta por cento) do valor do contrato licitado ou celebrado com contratação direta e será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da lei 14.133/2021.

12.11. Os valores das multas aplicadas poderão ser descontados dos pagamentos devidos pelo Município de Caxingó-PI.

12.11.1. Se os valores das multas aplicadas forem superiores aos pagamentos devidos pelo Município de Caxingó-PI ou da garantia contratual, deverá a CONTRATADA recolher a diferença no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis, a contar de notificação específica para esse fim.

12.11.2. Em caso de não pagamento no prazo previsto no parágrafo anterior o valor da multa sofrerá correção diária pelo IPCA-E a partir da data da notificação.

12.11.3. A aplicação de qualquer penalidade não exclui a aplicação da multa.

12.11.4. As penalidades de multa decorrentes de fatos diversos serão consideradas independentes entre si.

12.11.5. Caso a CONTRATANTE determine, a multa deverá ser recolhida no prazo máximo de 3 (três) dias úteis, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

12.12. Caberá ao Prefeito do Município de Caxingó-PI, no processo de penalização, mediante provocação fundamentada do AGENTE DE CONTRATAÇÃO OU DA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO a outra pessoa pela autoridade superior determinada, ou equivalente, a que for subordinado o gestor respectivo:

a) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município de Caxingó-PI, por prazo 3 anos a 6 anos;

b) os atos e procedimentos para a declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração, art. 161 da lei 14.133/2021.

12.13. A recusa injustificada da Adjudiçatária em assinar o Contrato, após devidamente convocada, dentro do prazo estabelecido pela Administração, equivale à inexecução total do contrato, sujeitando-a às penalidades acima estabelecidas.

13. ADITAMENTO

13.1. Este contrato poderá ser alterado, nos termos e limites da legislação vigente, e sempre por meio de termo aditivo.
13.2. No interesse da Administração, o valor do contrato decorrente desta licitação poderá ser acrescido ou reduzido em até 25% com aumento ou supressão de serviços correspondentes, sem que disso resulte para contratada direito a qualquer reclamação ou indenização.

14. DA SUBCONTRATAÇÃO

14.1. É vedada a subcontratação do objeto deste contrato.

15. ALTERAÇÃO SUBJETIVA

15.1. É admissível a fusão, cisão ou incorporação da CONTRATADA com/em outra pessoa jurídica, desde que sejam observados pela nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos na licitação original; sejam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato; não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja a anuência expressa da Administração à continuidade do contrato.

16. FORO

16.1. Fica eleito o foro da comarca de **Buriti dos Lopes - PI**, para dirimir as dúvidas oriundas deste contrato.

17. ACEITAÇÃO

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em três vias deigual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

gov.br Documento assinado digitalmente
BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
Data: 14/10/2025 12:31:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

gó -PI, 13 de Outubro de 2025.

Berenice Diniz Amaral De Sousa
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ -PI
CONTRATANTE

gov.br Documento assinado digitalmente
CRISTIANE MIRANDA BALLALAI
Data: 13/10/2025 13:00:22-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Cristiane Miranda Ballalai
CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA
CNPJ Nº 49.419.789/0001-09
CONTRATADA

ALTERAÇAO CONTRATUAL

CNPJ: 49.419.789/0001-09

CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA

CRISTIANE MIRANDA BALLALAI, Brasileira, Casada, Comunhão Parcial, nascida em 01/12/1983, Empresaria, número do documento 004.834.203-36, residente e domiciliado no(á): RUA TREMEMBES 410, BOA ESPERANÇA, Parnaíba - PI, CEP 64215-430 **(art. 997, I, CC)**.

Sócio da sociedade limitada **CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA**, sediada na RUA Tremembés, nº 410, Boa Esperança, CEP: 64215-430, Parnaíba - PI com registro nessa Junta Comercial, inscrito no CNPJ sob o nº 49.419.789/0001-09 resolve alterar seu contrato sob as seguintes clausulas:

CLÁUSULA I: ALTERAÇÃO DA SEDE (art. 997, II, CC)

Alterar o endereço da sede, que passa a localizar-se na RUA RIACHUELO, 786, Nº 778, EDIF RM CENTRO DE SERVICOSALA 13, CENTRO, CEP: 64200-913, Parnaíba - PI.

CLÁUSULA II: ALTERAÇÃO DO OBJETO (art. 997, II, CC)

A Sociedade passa a ter por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL SERVICOS DE ENCADERNACAO E PLASTIFICACAO IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS SERVICOS DE PRE-IMPRESSAO PROVEDORES DE ACESSO AS REDES DE COMUNICACOES OUTRAS ATIVIDADES DE TELECOMUNICACOES NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (AS ATIVIDADES DE REDE E CIRCUITO ESPECIALIZADO - RCE, QUE CORRESPONDEM A SUBMODALIDADES DO SERVICO LIMITADO ESPECIALIZADO - SLE, EXPLORADAS COMO SERVICOS DE TELECOMUNICACOES, DESDE QUE SEJAM PRESTADOS A UMA MESMA PESSOA OU GRUPO DE PESSOAS FISICAS OU JURIDICAS, CARACTERIZADOS PELA REALIZACAO DE ATIVIDADES ESPECIFICAS QUE ENVOLVEM APLICACOES PONTO A PONTO, MULTIPONTO OU ENTRE PONTOS DISTRIBUIDOS,) DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZAVEIS DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NAO-CUSTOMIZAVEIS CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO TRATAMENTO DE DADOS, PROVEDORES DE SERVICOS DE APLICACAO E SERVICOS DE HOSPEDAGEM NA INTERNET PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEUDO E OUTROS SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA CONSULTORIA EM PUBLICIDADE ATIVIDADES DE INTERMEDIACAO E AGENCIAMENTO DE SERVICOS E NEGOCIOS EM GERAL, EXCETO IMOBILIARIOS OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (AS ATIVIDADES DE ASSESSORIA E CONSULTORIA TECNICA EM AREAS PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, INCLUSIVE AS REALIZADAS POR PROFISSIONAIS AUTONOMOS OU CONSTITUIDOS COMO EMPRESAS INDIVIDUAIS CONSULTORIA, ASSESSORIA NA AREA DE SAUDE) ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO FOTOCOPIAS PREPARACAO DE DOCUMENTOS E SERVICOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (O SERVICO DE PREPARO DE DOCUMENTOS O SERVICO DE DIGITACAO DE TEXTOS OS SERVICOS DE PREENCHIMENTO DE FORMULARIOS, COLOCACAO DE SELOS E DESPACHO DE CORRESPONDENCIA, INCLUSIVE DE MATERIAL DE PUBLICIDADE OS SERVICOS DE APOIO A SECRETARIA A REDACAO DE CARTAS E RESUMOS O SERVICO DE TRANSCRICAO DE DOCUMENTOS) SERVICOS DE ORGANIZACAO DE FEIRAS, CONGRESSOS, EXPOSICOES E FESTAS EDUCACAO PROFISSIONAL DE NIVEL TECNOLOGICO TREINAMENTO EM INFORMATICA CURSOS PREPARATORIOS PARA CONCURSOS OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (AS INSTITUICOES QUE OFERECEM CURSOS DE EDUCACAO PROFISSIONAL DE NIVEL BASICO, DE DURACAO VARIAVEL, DESTINADOS A QUALIFICAR E REQUALIFICAR OS TRABALHADORES, INDEPENDENTEMENTE DA ESCOLARIDADE PREVIA, NAO ESTANDO SUJEITOS A REGULAMENTACAO CURRICULAR AS ATIVIDADES DOS CURSOS DE DATILOGRAFIA AS ATIVIDADES DE PROFESSORES AUTONOMOS OU CONSTITUIDOS COMO EMPRESAS INDIVIDUAIS, EXCETO DE ESPORTES, DE ARTE E CULTURA E DE IDIOMAS AS UNIDADES CENTRAIS E REGIONAIS DE ORGAOS VOLTADOS AO BEM-ESTAR SOCIAL QUE TEM A EDUCACAO COMO ATIVIDADE PRIORITARIA) ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB ENCOMENDA PESQUISAS DE MERCADO E DE OPINIAO PUBLICA.

Parágrafo único: Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s): TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL; SERVIÇOS DE ENCADERNAÇÃO E PLASTIFICAÇÃO; IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITÁRIO; IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS; SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO; PROVEDORES DE ACESSO ÀS REDES DE COMUNICAÇÕES; OUTRAS ATIVIDADES DE TELECOMUNICAÇÕES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (AS ATIVIDADES DE REDE E CIRCUITO ESPECIALIZADO - RCE, QUE CORRESPONDEM A SUBMODALIDADES DO SERVICO LIMITADO ESPECIALIZADO - SLE, EXPLORADAS COMO SERVICOS DE TELECOMUNICACOES, DESDE QUE SEJAM PRESTADOS A UMA MESMA PESSOA OU GRUPO DE PESSOAS FISICAS OU JURIDICAS, CARACTERIZADOS PELA REALIZACAO DE ATIVIDADES ESPECIFICAS QUE ENVOLVEM APLICACOES PONTO A PONTO, MULTIPONTO OU ENTRE PONTOS DISTRIBUIDOS,); DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS; DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NÃO-CUSTOMIZÁVEIS; CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO; SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO; TRATAMENTO DE DADOS, PROVEDORES DE SERVIÇOS DE APLICAÇÃO E SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM NA INTERNET; PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEÚDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NA INTERNET; ATIVIDADES DE

CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA; CON[illegible] PUBLICIDADE; ATIVIDADES DE INTERMEDIAÇÃO E AGENCIAMENTO DE SERVIÇOS E NEGÓCIOS EM GERAL, EXCETO IMOBILIÁRIOS; OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (AS ATIVIDADES DE ASSESSORIA E CONSULTORIA TECNICA EM AREAS PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, INCLUSIVE AS REALIZADAS POR PROFISSIONAIS AUTONOMOS OU CONSTITUIDOS COMO EMPRESAS INDIVIDUAIS CONSULTORIA, ASSESSORIA NA AREA DE SAUDE); ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO; SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO; FOTOCÓPIAS; PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (O SERVICO DE PREPARO DE DOCUMENTOS O SERVICO DE DIGITACAO DE TEXTOS OS SERVICOS DE PREENCHIMENTO DE FORMULARIOS, COLOCACAO DE SELOS E DESPACHO DE CORRESPONDENCIA, INCLUSIVE DE MATERIAL DE PUBLICIDADE OS SERVICOS DE APOIO A SECRETARIA A REDACAO DE CARTAS E RESUMOS O SERVICO DE TRANSCRICAO DE DOCUMENTOS); SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO DE FEIRAS, CONGRESSOS, EXPOSIÇÕES E FESTAS; EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TECNOLÓGICO; TREINAMENTO EM INFORMÁTICA; CURSOS PREPARATÓRIOS PARA CONCURSOS; OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (AS INSTITUICOES QUE OFERECEM CURSOS DE EDUCACAO PROFISSIONAL DE NIVEL BASICO, DE DURACAO VARIAVEL, DESTINADOS A QUALIFICAR E REQUALIFICAR OS TRABALHADORES, INDEPENDENTEMENTE DA ESCOLARIDADE PREVIA, NAO ESTANDO SUJEITOS A REGULAMENTACAO CURRICULAR AS ATIVIDADES DOS CURSOS DE DATILOGRAFIA AS ATIVIDADES DE PROFESSORES AUTONOMOS OU CONSTITUIDOS COMO EMPRESAS INDIVIDUAIS, EXCETO DE ESPORTES, DE ARTE E CULTURA E DE IDIOMAS AS UNIDADES CENTRAIS E REGIONAIS DE ORGAOS VOLTADOS AO BEM-ESTAR SOCIAL QUE TEM A EDUCACAO COMO ATIVIDADE PRIORITARIA); ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB ENCOMENDA; PESQUISAS DE MERCADO E DE OPINIÃO PÚBLICA.

E exercerá as seguintes atividades:

8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

1813-0/01 - Impressão de material para uso publicitário
1813-0/99 - Impressão de material para outros usos
1821-1/00 - Serviços de pré-impressão
1822-9/01 - Serviços de encadernação e plastificação
6190-6/01 - Provedores de acesso às redes de comunicações
6190-6/99 - Outras atividades de telecomunicações não especificadas anteriormente
6201-5/01 - Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda
6202-3/00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis
6203-1/00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis
6204-0/00 - Consultoria em tecnologia da informação
6209-1/00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação
6311-9/00 - Tratamento de dados, provedores de serviços de aplicação e serviços de hospedagem na internet
6319-4/00 - Portais, provedores de conteúdo e outros serviços de informação na internet
7020-4/00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
7319-0/04 - Consultoria em publicidade
7320-3/00 - Pesquisas de mercado e de opinião pública
7490-1/04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários
7490-1/99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
7733-1/00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório
8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
8219-9/01 - Fotocópias
8219-9/99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente
8230-0/01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas
8542-2/00 - Educação profissional de nível tecnológico
8599-6/03 - Treinamento em informática
8599-6/05 - Cursos preparatórios para concursos
8599-6/99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente
8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

CLAUSULA III: DEMAIS CLAUSULAS

As demais cláusulas constantes no contrato social e que não tenham sido mencionadas na presente alteração continuam inalteradas.

E por estar assim justo e acertado, assina a presente alteração do contrato social.

Parnaíba - PI, 24 de Abril de 2024

CRISTIANE MIRANDA BALLALAI
Sócio/Administrador

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00483420336	CRISTIANE MIRANDA BALLALAI

JUCEPI

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/04/2024 13:26 SOB Nº 20240245601.
PROTOCOLO: 240245601 DE 25/04/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12405947731. CNPJ DA SEDE: 49419789000109.
NIRE: 22200672761. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 24/04/2024.
CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.piauidigital.pi.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 09/12/2025 às 10:31:33

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: 04366/2200.000574036138-5

Dados do Recebedor

Conta Destino: 341/7696/00000099360-4

CPF/CNPJ: 49.419.789/0001-09

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA

Valor: R$ 5.700,00

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/12/2025

Código da Operação: 21103727

Data da Operação: 09/12/2025

Chave de Segurança: 61HQZCS1QNN1C4G6

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

1215012

OR - Ordinário 1215012	FICHA: 370	DATA: 15/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: INEXIGIBILIDADE		PROCESSO:	VENCIMENTO: 15/12/2025

NOME: CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA — 49.419.789/0001-09 — CÓDIGO: 2038

ENDEREÇO: RIACHUELO, 786 — PARNAIBA

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
607.100,00	481.487,84	5.700,00	119.912,16

VALOR EM R$

5.700,00

cinco mil e setecentos reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA TÉCNICA ESPECÍFICA EM MONITOAMENTO DE INDICADORES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS) ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO - PI. CONFORME CONTRATO: 04.014/2025

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	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**5.700,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 15/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 15/12/2025 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 Nº	1215012	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 370	DATA: 15/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:INEXIGIBILIDADE	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2025

Fornededor: 2038 **CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA** CPF/CNPJ :49.419.789/0001-09
ENDEREÇO: RIACHUELO, 786 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA TÉCNICA ESPECÍFICA EM MONITOAMENTO DE INDICADORES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS) ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO - PI. CONFORME CONTRATO: 04.014/2025	5.700,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **5.700,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.05 Desdobro 05	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.700,00	5.700,00	5.700,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.700,00

cinco mil e setecentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08050

DATA: 16/12/2025 VENCTO:15/12/2025 PAGTO: 16/12/2025

Credor..: CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS L' CNPJ: 49.419.789/0001-09 Cod: 2038

Endereço: RIACHUELO, 786

Cidade..: PARNAIBA CEP: 64200-913

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA TÉCNICA ESPECÍFICA EM MONITOAMENTO DE INDICADORES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS) ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SE CRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO - PI. CONFORME CONTRATO: 04.014/2025

Valor 5.700,00

(cinco mil e setecentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003201/ 2025

Proprietário/Interessado: CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA
CPF/CNPJ: 49419789000109
Endereço: Rua Riachuelo Nº:
Bairro: CENTRO
Cidade: Parnaiba
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 99

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 16/12/2025 Hora: 08:45:06

CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS 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
99

Código de Verificação de Autenticidade
2WKB66JZL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/12/2025 às 21:42:53

Chave de Acesso
3910849UOV5DR7SDOIQS4S2OZ6SW087R

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
				15/12/2025

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
49.419.789/0001-09		**59.607**	**000165147**	CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DO RIACHUELO, 778	**EDIF RM CENTRO SERV SERV**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64200-913	**PARNAIBA-PI**		**SILVESTRECONTABILIDADE2015@OTLOOK.**

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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64228-000	**CAXINGO - PI**	**2202653**		**secretariafinancascaxingo@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a Prestação de Assessoria técnica especifica em monitoramento de indicadores da Atenção Primária à Saúde (APS) atendendo as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Caxingó-PI.	5.700,00	R$ 5.700,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(s) Serviso(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___

Funcionario Responsavel

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	**3,1123%**	**0000170000001**	**8660700**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.700,00**	**R$ 177,40**	**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$ 5.700,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS AGENCIA: 7696 CONTA CORRENTE: 99360-4 BANCO ITAU

RECEBI(EMOS) DE **CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **99** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2WKB66JZL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

CONCEITO
ASSESSORIA

REQUERIMENTO

AO CLIENTE: MUNICIPIO DE CAXINGO – PI - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

A empresa **Conceito Assessoria e Serviços LTDA**, inscrita no CNPJ nº 49.419.789/0001-09, situada à Rua Riachuelo Nº 778 Bairro Centro. CEP: 6.200- 913, Centro de Serviços Ricardo Viana Mazulo. Sala 13. Parnaíba – PI, vem respeitosamente requerer o pagamento dos débitos referente à **Nota Fiscal Nº 99,** referente a **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM MONITORAMENTO E ANÁLISE DOS INDICADORES DE SAÚDE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DE CAXINGÓ/PI,** abaixo discriminada:

DANFE	NOME	CNPJ	DATA DA EMISSÃO	Valor da NF-e
Nº 99	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGÓ - PI	11399605/0001-12	15/12/2025	R$ 5.700,00
			TOTAL	**R$ 5.700,00**

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO ITAÚ

AG: 7696

CC 99360-4

Conceito Assessoria e Serviços LTDA

Parnaíba – PI, 15 de dezembro de 2025.

Cristiane Miranda Ballalai

Sócia Administradora

Conceito Assessoria e Serviços LTDA

CNPJ nº 49.419.789/0001-09

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: CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA
CNPJ: 49.419.789/0001-09

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 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 11:19:03 do dia 03/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/06/2026.
Código de controle da certidão: **DDFF.2BAC.0AD0.DADA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.419.789/0001-09

Razão Social: CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA

Endereço: R RIACHUELO 786 778 EDIF RM CENTRO DE / CENTRO / PARNAIBA / PI / 64200-913

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 Servico - FGTS.

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

Validade:18/11/2025 a 17/12/2025

Certificação Número: 2025111803526142925251

Informação obtida em 03/12/2025 10:59:47

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 DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1° GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO N° 4044277

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:CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 49419789000109, REPRESENTANTE LEGAL: CRISTIANE MIRANDA BALLALAI
ENDEREÇO: RUA TREMEMBES 410 BAIRRO BOA ESPERANÇA CEP 64215430
BAIRRO: Centro, MUNICÍPIO: TERESINA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento n° 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 2° 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 10 de Novembro de 2025 às 10 h 54 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 N° 4044277. Código verificador: BD17F.37391.3EFAD.B5801

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010317673739

CPF/CNPJ: 49.419.789/0001-09
Nome/Razão Social: CONCEITO ASSESSORIA EM SAUDE 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 13/10/2025 16:46:58
VÁLIDA ATÉ 12/12/2025

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: B8AA3A47-F8F2-4B44-B0B1-9FE933812243

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 13/10/2025 16:47:05 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001021957741 8

CPF/CNPJ: 49.419.789/0001-09
Nome/Razão Social: CONCEITO ASSESSORIA EM SAUDE 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 19/11/2025 09:11:36
VÁLIDA ATÉ 18/01/2026

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: BCF9A0EB-2591-4E77-AEF4-D15BB92A1803

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 19/11/2025 09:11:40 -03:00

PREFEITURA DE PARNAIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Itauna, Nº 1434 - Pindorama

CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 22/12/2025, conforme
Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão **CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA**		
Nome Fantasia: **CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS**		
Endereço: **RUA DO RIACHUELO, 778**		Complem: **EDIF RM CENTRO SERV**
Bairro: **CENTRO**	Cidade: **PARNAIBA - PI**	
CPF/CNPJ: **49419789000109**	Telefone	CEP: **64215430**
Inscrição Municipal: **59.607**	Inscrição Est.:	Data de Abertura: **08/02/2023**
Atividade: **TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL**		
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.

Parnaiba-PI, Terça-feira, 23 de Setembro de 2025

Número/Controle da Certidão: **8ACC3C51F9C119C0**

José Orlando Cardoso
Auditor Fiscal da Faz. Municipal
Mat. Nº 1053-4 / Parnaíba

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 49.419.789/0001-09
Certidão nº: 52641800/2025
Expedição: 08/09/2025, às 09:16:52
Validade: 07/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.419.789/0001-09, 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.

ALTERAÇAO CONTRATUAL

CNPJ: 49.419.789/0001-09

CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA

CRISTIANE MIRANDA BALLALAI, Brasileira, Casada, Comunhão Parcial, nascida em 01/12/1983, Empresaria, número do documento 004.834.203-36, residente e domiciliado no(a): RUA TREMEMBES 410, BOA ESPERANCA, Parnaíba - PI, CEP 64215-430 **(art. 997, I, CC)**.

Sócio da sociedade limitada **CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA**, sediada na RUA Tremembés, nº 410, Boa Esperança, CEP: 64215-430, Parnaíba - PI com registro nessa Junta Comercial, inscrito no CNPJ sob o nº 49.419.789/0001-09 resolve alterar seu contrato sob as seguintes clausulas:

CLÁUSULA I: ALTERAÇÃO DA SEDE (art. 997, II, CC)

Alterar o endereço da sede, que passa a localizar-se na RUA RIACHUELO, 786, Nº 778, EDIF RM CENTRO DE SERVICOSALA 13, CENTRO, CEP: 64200-913, Parnaíba - PI.

CLÁUSULA II: ALTERAÇÃO DO OBJETO (art. 997, II, CC)

A Sociedade passa a ter por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL SERVICOS DE ENCADERNACAO E PLASTIFICACAO IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS SERVICOS DE PRE-IMPRESSAO PROVEDORES DE ACESSO AS REDES DE COMUNICACOES OUTRAS ATIVIDADES DE TELECOMUNICACOES NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (AS ATIVIDADES DE REDE E CIRCUITO ESPECIALIZADO - RCE, QUE CORRESPONDEM A SUBMODALIDADES DO SERVICO LIMITADO ESPECIALIZADO - SLE, EXPLORADAS COMO SERVICOS DE TELECOMUNICACOES, DESDE QUE SEJAM PRESTADOS A UMA MESMA PESSOA OU GRUPO DE PESSOAS FISICAS OU JURIDICAS, CARACTERIZADOS PELA REALIZACAO DE ATIVIDADES ESPECIFICAS QUE ENVOLVEM APLICACOES PONTO A PONTO, MULTIPONTO OU ENTRE PONTOS DISTRIBUIDOS,) DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZAVEIS DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NAO-CUSTOMIZAVEIS CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO TRATAMENTO DE DADOS, PROVEDORES DE SERVICOS DE APLICACAO E SERVICOS DE HOSPEDAGEM NA INTERNET PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEUDO E OUTROS SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA CONSULTORIA EM PUBLICIDADE ATIVIDADES DE INTERMEDIACAO E AGENCIAMENTO DE SERVICOS E NEGOCIOS EM GERAL, EXCETO IMOBILIARIOS OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (AS ATIVIDADES DE ASSESSORIA E CONSULTORIA TECNICA EM AREAS PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, INCLUSIVE AS REALIZADAS POR PROFISSIONAIS AUTONOMOS OU CONSTITUIDOS COMO EMPRESAS INDIVIDUAIS CONSULTORIA, ASSESSORIA NA AREA DE SAUDE) ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO FOTOCOPIAS PREPARACAO DE DOCUMENTOS E SERVICOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (O SERVICO DE PREPARO DE DOCUMENTOS O SERVICO DE DIGITACAO DE TEXTOS OS SERVICOS DE PREENCHIMENTO DE FORMULARIOS, COLOCACAO DE SELOS E DESPACHO DE CORRESPONDENCIA, INCLUSIVE DE MATERIAL DE PUBLICIDADE OS SERVICOS DE APOIO A SECRETARIA A REDACAO DE CARTAS E RESUMOS O SERVICO DE TRANSCRICAO DE DOCUMENTOS) SERVICOS DE ORGANIZACAO DE FEIRAS, CONGRESSOS, EXPOSICOES E FESTAS EDUCACAO PROFISSIONAL DE NIVEL TECNOLOGICO TREINAMENTO EM INFORMATICA CURSOS PREPARATORIOS PARA CONCURSOS OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (AS INSTITUICOES QUE OFERECEM CURSOS DE EDUCACAO PROFISSIONAL DE NIVEL BASICO, DE DURACAO VARIAVEL, DESTINADOS A QUALIFICAR E REQUALIFICAR OS TRABALHADORES, INDEPENDENTEMENTE DA ESCOLARIDADE PREVIA, NAO ESTANDO SUJEITOS A REGULAMENTACAO CURRICULAR AS ATIVIDADES DOS CURSOS DE DATILOGRAFIA AS ATIVIDADES DE PROFESSORES AUTONOMOS OU CONSTITUIDOS COMO EMPRESAS INDIVIDUAIS, EXCETO DE ESPORTES, DE ARTE E CULTURA E DE IDIOMAS AS UNIDADES CENTRAIS E REGIONAIS DE ORGAOS VOLTADOS AO BEM-ESTAR SOCIAL QUE TEM A EDUCACAO COMO ATIVIDADE PRIORITARIA) ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB ENCOMENDA PESQUISAS DE MERCADO E DE OPINIAO PUBLICA.

Parágrafo único: Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s): TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL; SERVIÇOS DE ENCADERNAÇÃO E PLASTIFICAÇÃO; IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITÁRIO; IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS; SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO; PROVEDORES DE ACESSO ÀS REDES DE COMUNICAÇÕES; OUTRAS ATIVIDADES DE TELECOMUNICAÇÕES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (AS ATIVIDADES DE REDE E CIRCUITO ESPECIALIZADO - RCE, QUE CORRESPONDEM A SUBMODALIDADES DO SERVICO LIMITADO ESPECIALIZADO - SLE, EXPLORADAS COMO SERVICOS DE TELECOMUNICACOES, DESDE QUE SEJAM PRESTADOS A UMA MESMA PESSOA OU GRUPO DE PESSOAS FISICAS OU JURIDICAS, CARACTERIZADOS PELA REALIZACAO DE ATIVIDADES ESPECIFICAS QUE ENVOLVEM APLICACOES PONTO A PONTO, MULTIPONTO OU ENTRE PONTOS DISTRIBUIDOS,); DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS; DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NÃO-CUSTOMIZÁVEIS; CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO; SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO; TRATAMENTO DE DADOS, PROVEDORES DE SERVIÇOS DE APLICAÇÃO E SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM NA INTERNET; PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEÚDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NA INTERNET; ATIVIDADES DE

CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA; CON[illegible] PUBLICIDADE; ATIVIDADES DE INTERMEDIAÇÃO E AGENCIAMENTO DE SERVIÇOS E NEGÓCIOS EM GERAL, EXCETO IMOBILIÁRIOS; OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (AS ATIVIDADES DE ASSESSORIA E CONSULTORIA TECNICA EM AREAS PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, INCLUSIVE AS REALIZADAS POR PROFISSIONAIS AUTONOMOS OU CONSTITUIDOS COMO EMPRESAS INDIVIDUAIS CONSULTORIA, ASSESSORIA NA AREA DE SAUDE); ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO; SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO; FOTOCÓPIAS; PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (O SERVICO DE PREPARO DE DOCUMENTOS O SERVICO DE DIGITACAO DE TEXTOS OS SERVICOS DE PREENCHIMENTO DE FORMULARIOS, COLOCACAO DE SELOS E DESPACHO DE CORRESPONDENCIA, INCLUSIVE DE MATERIAL DE PUBLICIDADE OS SERVICOS DE APOIO A SECRETARIA A REDACAO DE CARTAS E RESUMOS O SERVICO DE TRANSCRICAO DE DOCUMENTOS); SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO DE FEIRAS, CONGRESSOS, EXPOSIÇÕES E FESTAS; EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TECNOLÓGICO; TREINAMENTO EM INFORMÁTICA; CURSOS PREPARATÓRIOS PARA CONCURSOS; OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (AS INSTITUICOES QUE OFERECEM CURSOS DE EDUCACAO PROFISSIONAL DE NIVEL BASICO, DE DURACAO VARIAVEL, DESTINADOS A QUALIFICAR E REQUALIFICAR OS TRABALHADORES, INDEPENDENTEMENTE DA ESCOLARIDADE PREVIA, NAO ESTANDO SUJEITOS A REGULAMENTACAO CURRICULAR AS ATIVIDADES DOS CURSOS DE DATILOGRAFIA AS ATIVIDADES DE PROFESSORES AUTONOMOS OU CONSTITUIDOS COMO EMPRESAS INDIVIDUAIS, EXCETO DE ESPORTES, DE ARTE E CULTURA E DE IDIOMAS AS UNIDADES CENTRAIS E REGIONAIS DE ORGAOS VOLTADOS AO BEM-ESTAR SOCIAL QUE TEM A EDUCACAO COMO ATIVIDADE PRIORITARIA); ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB ENCOMENDA; PESQUISAS DE MERCADO E DE OPINIÃO PÚBLICA.

E exercerá as seguintes atividades:

8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

1813-0/01 - Impressão de material para uso publicitário
1813-0/99 - Impressão de material para outros usos
1821-1/00 - Serviços de pré-impressão
1822-9/01 - Serviços de encadernação e plastificação
6190-6/01 - Provedores de acesso às redes de comunicações
6190-6/99 - Outras atividades de telecomunicações não especificadas anteriormente
6201-5/01 - Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda
6202-3/00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis
6203-1/00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis
6204-0/00 - Consultoria em tecnologia da informação
6209-1/00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação
6311-9/00 - Tratamento de dados, provedores de serviços de aplicação e serviços de hospedagem na internet
6319-4/00 - Portais, provedores de conteúdo e outros serviços de informação na internet
7020-4/00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
7319-0/04 - Consultoria em publicidade
7320-3/00 - Pesquisas de mercado e de opinião pública
7490-1/04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários
7490-1/99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
7733-1/00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório
8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
8219-9/01 - Fotocópias
8219-9/99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente
8230-0/01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas
8542-2/00 - Educação profissional de nível tecnológico
8599-6/03 - Treinamento em informática
8599-6/05 - Cursos preparatórios para concursos
8599-6/99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente
8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

CLAUSULA III: DEMAIS CLAUSULAS

As demais cláusulas constantes no contrato social e que não tenham sido mencionadas na presente alteração continuam inalteradas.

E por estar assim justo e acertado, assina a presente alteração do contrato social.

Parnaíba - PI, 24 de Abril de 2024

CRISTIANE MIRANDA BALLALAI
Sócio/Administrador

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00483420336	CRISTIANE MIRANDA BALLALAI

JUCEPI

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/04/2024 13:26 SOB Nº 20240245601.
PROTOCOLO: 240245601 DE 25/04/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12405947731. CNPJ DA SEDE: 49419789000109.
NIRE: 22200672761. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 24/04/2024.
CONCEITO ASSESSORIA E SERVICOS LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA
SECRETÁRIO-GERAL
www.piauidigital.pi.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

CONTRATO Nº 04.014/2025
INEXIGIBILIDADE Nº 014/2025

Contratação de empresa especializada para prestação de Assessoria técnica específica em monitoramento de indicadores da atenção primária à Saúde (APS), atendendo as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Caxingó-PI, que será prestado nas condições estabelecidas no termo de referência e demais documentos técnicos que se encontram anexos nos autos da inexigibilidade nº 014/2025 que deu origem a este instrumento contratual.

1. DAS PARTES

1.1. CONTRATANTE: A **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ –PI,** inscrita no CNPJ nº 01.612.618/0001-75, com sede na Rua João Santos, nº 133, Centro, Caxingó/PI, neste ato representada pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO, por sua Secretária, a Sra. Berenice Diniz Amaral de Sousa, portadora do CPF nº 046.830.701-03.

1.2. CONTRATADA: A empresa **CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA,** inscrita no CNPJ Nº 49.419.789/0001-09, sediada na Rua Riachuelo, Nº 778, Bairro Centro, CEP: 64200-913 – RM, Centro de Serviços Ricardo Viana Mazulo, Sala 13, Parnaíba – PI, neste ato representada pela Sra. Cristiane Miranda Ballalai, portadora do CPF: 004.834.203-36.

2. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

2.1. As despesas referentes à execução do Contrato correrão por conta de dotação orçamentária:

Programa de trabalho: 10.301.0020.2160.0000
Projeto atividade: 2160
Elemento de despesa: 3.3.90.30
Fonte de recurso: 500, 600

3. PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

3.1. A presente contratação possui o valor mensal de **R$ 5.700,00 (cinco mil e setecentos reais),** por 12 (doze) meses.

4. VIGÊNCIA

4.1. O presente contrato terá a vigência de **12 (doze) meses**, contados a partir da data de assinatura.

4.2. A vigência do presente contrato poderá prorrogada nos termos e limites legais, em especial o art. 107 da Lei 14.133/21, sujeita a avaliação de sua admissibilidade, possibilidade orçamentário financeira e conveniência administrativa quando da efetiva demanda pela prorrogação.

5. OBRIGAÇÕES DAS PARTES

5.1. Este Termo de Contrato vincula-se ao Processo Administrativo da **Inexigibilidade de Licitação nº 014/2025** e seus anexos, bem como à proposta apresentada, independentemente de transcrição.

5.2. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5.2.1. Cumprir os serviços designados neste processo e na proposta comercial.

5.2.2. Manter todas as condições de habilitação durante a vigência do contrato.

5.2.3. Assumir inteira responsabilidade técnica e administrativa sobre o objeto contratado.

5.2.4. Responsabilizar-se por eventuais despesas resultantes da execução dos serviços contratados.

5.2.5. Responsabilizar-se por quaisquer danos pessoais e/ou materiais, causados por técnicos (empregados) e acidentes causados por terceiros, bem como pelo pagamento de salários, encargos sociais e trabalhistas, tributos e demais despesas eventuais, decorrentes da prestação dos serviços.

5.2.6. Comunicar imediatamente ao contratante qualquer alteração ocorrida no endereço, conta bancária, e-mail, fax e telefone, indicado na respectiva proposta comercial, como também, outras informações julgadas necessárias para o recebimento de correspondências.

5.3. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5.3.1. Fiscalizar a execução do contrato.

5.3.2. Cumprir os compromissos financeiros assumidos com a contratada.

5.3.3. Tratar com a empresa contratada exclusivamente por meio de pessoa por ela indicada.

5.3.4. Fornecer e colocar à disposição da contratada todos os elementos e informações necessários à execução dos serviços.

5.3.5. Notificar formal e tempestivamente a contratada sobre eventuais irregularidades observadas na prestação dos serviços.

5.3.6. Notificar a contratada, por escrito e com antecedência, sobre multas, penalidades ou quaisquer débitos de sua responsabilidade, garantindo a ela previamente o direito ao contraditório e à ampla defesa.

5.3.7. Responder pelos danos que seus agentes, nessa qualidade, causarem a terceiros, assegurado o direito de regresso contra o responsável nos casos de dolo e de culpa.

6. PREÇO E CONDIÇÕES PARA PAGAMENTO

6.1. O pagamento será efetuado pela Contratante mensalmente, no prazo de 30 (trinta) dias, contados da apresentação da Nota Fiscal/Fatura (corretamente preenchida e liquidada) contendo o detalhamento da execução do objeto e dos materiais empregados, ressalvados os casos em que a legislação preveja prazo inferior.

6.2. As disposições complementares previstas no projeto básico/termo de referência, que versam sobre pagamento e faturamento, são aplicáveis naquilo que não confrontar com o presente termo de contrato.

6.3. A apresentação da Nota Fiscal/Fatura deverá ocorrer após o período de adimplemento daparcela da contratação a que aquela se referir.

6.4. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará sobrestado até que a CONTRATADA providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

6.5. O pagamento somente será autorizado depois de efetuado o "atesto" pelo servidor competente, condicionado este ato à verificação da conformidade da Nota Fiscal/Fatura apresentada em relação à etapa do cronograma físico financeiro executada e proporcionalmente aos quantitativos de serviços e materiais efetivamente prestados e empregados na mesma.

6.6. Será efetuada a retenção ou glosa no pagamento, proporcional à irregularidade

verificada,sem prejuízo das sanções cabíveis, caso se constate que a CONTRATADA:
6.6.1. não produziu os resultados acordados;
6.6.2. deixou de executar as atividades contratadas, ou não as executou com a qualidade mínima exigida;
6.6.3. deixou de utilizar os materiais e recursos humanos exigidos para a execução do objeto, ou utilizou-os com qualidade ou quantidadeinferior à demandada.

6.7. O pagamento será efetuado através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pela CONTRATADA.

6.8. Será considerada data do pagamento aquela que constar do comprovante emitido pelo banco.

6.9. Antes de cada pagamento à CONTRATADA, deverá fornecer certidões estipuladas no edital para verificar a manutenção das condições de habilitação.

6.10. Constatando-se a situação de irregularidade da CONTRATADA, será providenciada sua advertência, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período,a critério da contratante.

6.11. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, a contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência da CONTRATADA, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

6.12. Persistindo a irregularidade, a contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada à CONTRATADA a ampla defesa.

6.13. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso a CONTRATADA não regularize sua situação.

6.14. Somente por motivo de economicidade ou outro interesse público de alta relevância, devidamente justificado, em qualquer caso, pela máxima autoridade da contratante, não será rescindido o contrato em execução com a CONTRATADA inadimplente com a regularização fiscal.

6.15. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação

aplicável.

7. REAJUSTE

7.1. Os preços são fixos e irreajustáveis no prazo de um ano contado da data limite para a apresentação das propostas.

7.1.1. Dentro do prazo de vigência do contrato e mediante solicitação da CONTRATADA, transcorridos 12 meses da apresentação da proposta, os preços contratados poderão sofrer reajuste após o interregno de um ano, aplicando-se o INPC/IBGE.

7.2. Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.
7.3. Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

8. FISCALIZAÇÃO

8.1. A execução do objeto será acompanhada, controlada, fiscalizada e avaliada pelo gestor docontrato, a quem caberá, nos termos do art. 170 da lei 14.133/2021, proceder às anotações das ocorrências relacionadas com a execução do objeto, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou das impropriedades observadas.

8.1.1. O gestor do contrato será também o fiscal respectivo, podendo delegar esta função.

8.2. O recebimento definitivo do objeto somente se efetivará após a atestação pelo gestor do contrato de que a execução observou todas as exigências contratualmente previstas.

8.3. A CONTATANTE se reserva o direito de não receber objeto executado em desacordo com as especificações, podendo rescindir a contratação e aplicar as penalidades previstas neste contrato ena legislação pertinente.

8.4. Quaisquer exigências da fiscalização, inerentes ao objeto contratado, deverão ser prontamente atendidas pela CONTRATADA, sem ônus adicionais para a CONTRATANTE.

9. RESPONSABILIDADE

9.1. A CONTRATADA, neste ato, assume perante a CONTRATANTE a responsabilidade civil relativamente a qualquer dano que a execução do objeto por ela efetivada venha a causar ao patrimônio público, ao pessoal da CONTRATANTE ou a terceiros. Nos termos do caput. e § 1° do art. 121 da lei 14.133/2021.
9.2. A CONTRATADA será responsável por todos os encargos (trabalhistas, sociais, previdenciários, tributários, fiscais, securitários, ou quaisquer outros, se for o caso) devidos para a execução deste contrato, devendo remeter à CONTRATANTE. os respectivos comprovantes, sempre que exigidos, nos termos do art. 120 da lei 14.133/2021.
9.3. A CONTRATADA não poderá, a título algum, ceder o objeto do presente contrato.
9.4. A CONTRATADA será obrigada a manter, durante a vigência do contrato, as condições de habilitação exigidas no processo licitatório, sendo obrigada a encaminhar à CONTRATANTE cópia da documentação respectiva sempre que solicitado por esta última.

10. CAUSAS DE EXTINÇÃO DO CONTRATO

10.1. Este contrato poderá ser extinto:

a) pelo decurso de seu prazo de vigência;
b) pelo integral cumprimento do seu objeto, atestado pelo gestor do contrato;
c) por acordo entre as partes, reduzido a termo no processo, desde que haja conveniência para a CONTRATANTE;
d) por determinação judicial;
e) por ato unilateral da CONTRATANTE.

10.2. A rescisão unilateral do contrato prevista na subcláusula anterior poderá ser promovidapela CONTRATANTE nos seguintes casos:

a) inexecução parcial ou total das obrigações contratuais;
b) declaração de falência ou aceitação do pedido de recuperação judicial da CONTRATADA, no curso da execução deste contrato;
c) injustificada baixa na qualidade do objeto executado, a juízo da CONTRATANTE.

10.3. A decretação da rescisão unilateral poderá ser cumulada com a aplicação da multacontratual e de outras penalidades legalmente admissíveis.

12. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

12.1. Aplicam-se as regras estabelecidas no edital e no art. 156 da lei 14.133/2021 CONTRATADA que inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência da contratação ensejar o retardamento da execução do objeto; fraudar na execução do contrato; comportar-se de modo inidôneo; cometer fraude fiscal; ou não mantiver a proposta;

12.2. A inexecução total ou parcial no curso das contratações firmadas com o Município de Caxingó-PI acarretará as sanções administrativas cabíveis, observando-se sempre a faculdade da defesa prévia do interessado, nos termos do art. 157 da lei 14.133/2021.

12.3 Pela inexecução total ou parcial do objeto contratado, poderá o Município de Caxingó-PI, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, aplicar à CONTRATADA, as seguintes sanções:

I - advertência;

II - multa;

III - impedimento de licitar e contratar;

IV - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

12.4. Na aplicação das sanções serão considerados:

I - a natureza e a gravidade da infração cometida;

II - as peculiaridades do caso concreto;

III - as circunstâncias agravantes ou atenuantes;

IV - os danos que dela provierem para a Administração Pública;

V - a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

12.5. A sanção prevista no inciso I do item 12.3, deste contrato, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave. Nos termos do art. 155 da lei 14.133/2021.

12.6. A sanção prevista no inciso II do item 12.3, calculada na forma do edital ou do contrato, não poderá ser inferior a 0,5% (cinco décimos por cento) nem superior a 30% (trinta por cento) do valor do contrato licitado ou celebrado com contratação direta e será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 desta Lei.

12.7. A sanção prevista no inciso III do item 12.3, será aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do item 12.3, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo que tiver aplicado a sanção, pelo prazo máximo de 3 (três) anos. Nos termos do art. 155 da lei 14.133/2021.

12.8. A sanção prevista no inciso IV do item 12.3, será aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos incisos VIII, IX, X, XI e XII do item 12.3, bem como pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do item citado acima que justifiquem a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos. Nos termos do art. 155 da lei 14.133/2021.

a) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município de Caxingó-PI, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos.;

b) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo de suspensão aplicada com base na alínea anterior;

c) rescisão contratual, aplicável independentemente de efetiva aplicação de qualquer das penalidades anteriores precedida de decisão escrita e fundamentada pelo Prefeito do Município de Caxingó-PI.

12.9. Caberá ao Gestor do Contrato a aplicação de advertência, subsidiado pelas informações fornecidas pelo fiscal do contrato.

12.10. Caberá ao diretor, ou equivalente, da área gestora da contratação a aplicação da penalidade de multa, subsidiado pelas informações fornecidas pelo gestor do contrato, nos seguintes termos:

a) multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) nem superior a 30% (trinta por cento) do valor do contrato licitado ou celebrado com contratação direta e será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da lei 14.133/2021.

12.11. Os valores das multas aplicadas poderão ser descontados dos pagamentos devidos pelo Município de Caxingó-PI.

12.11.1. Se os valores das multas aplicadas forem superiores aos pagamentos devidos pelo Município de Caxingó-PI ou da garantia contratual, deverá a CONTRATADA recolher a diferença no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis, a contar de notificação específica para esse fim.

12.11.2. Em caso de não pagamento no prazo previsto no parágrafo anterior o valor da multa sofrerá correção diária pelo IPCA-E a partir da data da notificação.

12.11.3. A aplicação de qualquer penalidade não exclui a aplicação da multa.

12.11.4. As penalidades de multa decorrentes de fatos diversos serão consideradas independentes entre si.

12.11.5. Caso a CONTRATANTE determine, a multa deverá ser recolhida no prazo máximo de 3 (três) dias úteis, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

12.12. Caberá ao Prefeito do Município de Caxingó-PI, no processo de penalização, mediante provocação fundamentada do AGENTE DE CONTRATAÇÃO OU DA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO a outra pessoa pela autoridade superior determinada, ou equivalente, a que for subordinado o gestor respectivo:

a) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município de Caxingó-PI, por prazo 3 anos a 6 anos;

b) os atos e procedimentos para a declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração, art. 161 da lei 14.133/2021.

12.13. A recusa injustificada da Adjudicatária em assinar o Contrato, após devidamente convocada, dentro do prazo estabelecido pela Administração, equivale à inexecução total do contrato, sujeitando-a às penalidades acima estabelecidas.

13. ADITAMENTO

13.1. Este contrato poderá ser alterado, nos termos e limites da legislação vigente, e sempre por meio de termo aditivo.
13.2. No interesse da Administração, o valor do contrato decorrente desta licitação poderá ser acrescido ou reduzido em até 25% com aumento ou supressão de serviços correspondentes, sem que disso resulte para contratada direito a qualquer reclamação ou indenização.

14. DA SUBCONTRATAÇÃO

14.1. É vedada a subcontratação do objeto deste contrato.

15. ALTERAÇÃO SUBJETIVA

15.1. É admissível a fusão, cisão ou incorporação da CONTRATADA com/em outra pessoa jurídica, desde que sejam observados pela nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos na licitação original; sejam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato; não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja a anuência expressa da Administração à continuidade do contrato.

16. FORO

16.1. Fica eleito o foro da comarca de **Buriti dos Lopes - PI**, para dirimir as dúvidas oriundas deste contrato.

17. ACEITAÇÃO

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em três vias deigual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

gov.br Documento assinado digitalmente
BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
Data: 14/10/2025 12:31:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

gó -PI, 13 de Outubro de 2025.

Berenice Diniz Amaral De Sousa
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXINGÓ -PI
CONTRATANTE

gov.br Documento assinado digitalmente
CRISTIANE MIRANDA BALLALAI
Data: 13/10/2025 13:00:22-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Cristiane Miranda Ballalai
CONCEITO ASSESSORIA E SERVIÇOS LTDA
CNPJ Nº 49.419.789/0001-09
CONTRATADA

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/12/2025 às 12:23:29

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: 04366/2200.000574036138-5

Dados do Recebedor

Conta Destino: 341/7696/00000099360-4

CPF/CNPJ: 49.419.789/0001-09

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CONCEITO ASSESSORIA SERVS LTDA

Valor: R$ 5.700,00

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/12/2025

Código da Operação: 77668814

Data da Operação: 16/12/2025

Chave de Segurança: 8WMHHHVAH8W8NYU1

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

1222104

OR - Ordinário 1222104	FICHA: 370	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: INEXIGIBILIDADE		PROCESSO: 003/2024	VENCIMENTO: 22/12/2025

NOME: COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D 55.270.149/0001-82 CÓDIGO: 1511

ENDEREÇO: R SANTA CECILIA EUSEBIO

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
697.100,00	555.298,67	132.964,84	8.836,49

VALOR EM R$

132.964,84

cento e trinta e dois mil, novecentos e sessenta e quatro reais e oitenta e quatro centavos ********** **********

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 NOVEMBRO DE 2025. CONTRATO Nº 01.0507/2024.

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 Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

132.964,84

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222104	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 370	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:INEXIGIBILIDADE	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 22/12/2025

Fornededor: 1511 **COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS D** CPF/CNPJ :55.270.149/0001-82

ENDEREÇO: R SANTA CECILIA EUSEBIO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
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 NOVEMBRO DE 2025. CONTRATO Nº 01.050 7/2024.	132.964,84
	DESCONTOS
	8.642,71
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**124.322,13**

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
132.964,84	132.964,84	132.964,84	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 124.322,13

cento e vinte e quatro mil, trezentos e vinte e dois 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 22/12/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08512

DATA: 23/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 23/12/2025

Credor..: COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA D CNPJ: 55.270.149/0001-82 Cod: 1511

Endereço: R SANTA CECILIA

Cidade..: EUSEBIO CEP: 61760-105

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DE SAÚDE CO NFORME FOLHA DE PAGAMENTO, NAS UNIDADE BÁSICAS DE SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚD E DE CAXINGÓ - PI, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025. CONTRATO Nº 01.0507/2024.

Valor - 132.964,84

(cento e trinta e dois mil, novecentos e sessenta e quatro reais e oitenta e quatro centavo s) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08513

DATA: 23/12/2025 VENCTO:23/12/2025 PAGTO: 23/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN ICIPIO DE CAXINGO.

Valor 1.994,47

(um mil, novecentos e noventa e quatro reais e quarenta e sete centavos)

Despesa Bruta: . . . . . | **R$ 1.994,47**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2788 / 1	E	990130		R$ 1.994,47	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.994,47
TOTAL				R$ 1.994,47	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.994,47

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 1.994,47**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070165

SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
104	574036138	199	1.994,47
TOTAL. . .			R$ 1.994,47

Despesa paga em 23/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:07269623368

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: 0000003263/ 2025

Proprietário/Interessado: COOPNOVASAUDE 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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS DA SAUDE CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA DE N° 0000000100

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 23/12/2025 Hora: 11:15:53

VASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUI
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

EUSÉBIO

ESTADO DO CEARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

Nota Nº 0000000100

SÉRIE ELETRÔNICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data de Geração	22/12/2025	Competência	DEZ/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

CoopNovaSaúde

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 DEZEMBRO 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	1.994,47

VALORES DO PRESTADOR		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO	CÁLCULO DO ISS	
Valor dos Serviços	132.964,84	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	132.964,84
(-) 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	1.994,47	**0-Nenhum**	Base de Cálculo	132.964,84
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link	(X) Alíquota do ISS	5,0000 %
(-) ISS Retido	6.648,24	**qhbmci6krxn2eofwjpv47gyl3a5**	ISS a Reter	(X)Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido	124.322,13	http://www.eusebio.ce.gov.br/	(=) Valor do ISS	6.648,24

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tabela II com Vigência 01/01/2006

Impressa em: 22/12/25 11:28

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(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____

Funcionario Responsavel

Hora da emissão: 11:28:52

CoopNovaSaúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO-PI						
SECRETARIA DE SAUDE - CAXINGO-PI 12/2025						
002 - UBS ZUMIRA BRITO DOS SANTOS - CAXINGO-PI						
SEQ	COOPERADOS	FUNÇÃO	VALOR BRUTO	INSS 20%	IRRF	VALOR LÍQUIDO
1	DALLAS ANTONIO DE ALMEIDA VIEIRA BARROS	ODONTOLOGO(A)	4.281,88	856,37	62,79	3.362,72
2	MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA FERREIRA	TEC. ENFERMAGEM	1.755,00	351,00	0,00	1.404,00
TOTAL			**6.036,88**	**1.207,37**	**62,79**	**4.766,72**

003 - UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO - CAXINGO-PI						
SEQ	COOPERADOS	FUNÇÃO	VALOR BRUTO	INSS 20%	IRRF	VALOR LÍQUIDO
1	ELIANE MARIA MELO	MEDICO(A)	7.500,25	1.500,05	741,33	5.258,87
2	CARLOS EDUARDO SANTOS DO LAGO	ODONTOLOGO(A)	3.460,21	692,04	25,45	2.742,72
3	FRANCISCA ADRIELE DA SILVA NUNES	TEC. ENFERMAGEM	3.484,53	696,90	26,91	2.760,72
4	JAIRTON JOSE CANDEIRA DOS SANTOS	ENFERMEIRO(A)	4.859,00	971,80	199,13	3.688,07
5	JANAINA MARIA DOS SANTOS NASCIMENTO	FARMACEUTICO(A)	2.787,50	557,50	0,00	2.230,00
6	LARICE FRANÇA SOUSA SILVA	DENTISTA	2.912,50	582,50	0,00	2.330,00
7	LETICIA DE RESENDE SOBRINHO	ENFERMEIRO(A)	4.859,00	971,80	160,48	3.726,72
8	LUIZ CARLOS FERREIRA SAMPAIO FILHO	NUTRICIONISTA	2.125,00	425,00	0,00	1.700,00
9	MARIA EDVIRGEM DA SILVA VIEIRA	TEC. HIGIENE BUCAL	1.755,00	351,00	0,00	1.404,00
10	MARLENE RODRIGUES GOMES	TEC. HIGIENE BUCAL	1.755,00	351,00	0,00	1.404,00
11	RONIE SOUSA DE ARAUJO	ENFERMEIRO(A)	4.859,00	971,80	160,48	3.726,72
12	VANIA ARAUJO DE SOUSA	ENFERMEIRO(A)	4.859,00	971,80	199,13	3.688,07
13	VINICIUS DA SILVA CAETANO	ODONTOLOGO(A)	3.460,21	692,04	25,45	2.742,72

COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA
CNPJ: 55.270.149/0001-82
RUA SANTA CECILIA, 84 – SALA 06, BAIRRO CENTRO – CEP: 61.760-105, EUSÉBIO-CE
EMAIL: coopnovasaude@gmail.com TELEFONE: (85)9 9625-0335

CoopNovaSaúde

TOTAL	48.676,20	9.735,23	1.538,36	37.402,61

004 - UBS IZABEL OLIVEIRA DA SILVA - CAXINGO-PI

SEQ	COOPERADOS	FUNÇÃO	VALOR BRUTO	INSS 20%	IRRF	VALOR LÍQUIDO
1	ANTONIO HIGOR DA SILVA SOUZA	EDUCADOR FISICO	2.125,00	425,00	0,00	1.700,00
2	ROSEANE DA SILVA BENEDITO	TEC. ENFERMAGEM	3.465,32	693,06	11,54	2.760,72
TOTAL			5.590,32	1.118,06	11,54	4.460,72

005 - PS LUIZ COELHO DE REZENDE - CAXINGO-PI

SEQ	COOPERADOS	FUNÇÃO	VALOR BRUTO	INSS 20%	IRRF	VALOR LÍQUIDO
1	DANIEL ALVES MACHADO	TEC. ENFERMAGEM	3.484,53	696,90	26,91	2.760,72
TOTAL			3.484,53	696,90	26,91	2.760,72

007 - PS AIRES PORTELA DE SAMPAIO - CAXINGO-PI

SEQ	COOPERADOS	FUNÇÃO	VALOR BRUTO	INSS 20%	IRRF	VALOR LÍQUIDO
1	ANA PAULA CARVALHO DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	3.465,32	693,06	11,54	2.760,72
2	CAMILA MAILA FONTENELE BELTRÃO	MEDICO(A)	7.500,25	0,00	986,86	6.513,39
TOTAL			10.965,57	693,06	998,40	9.274,11

006 - NASF - CAXINGO-PI

CoopNovaSaúde

SEQ	COOPERADOS	FUNÇÃO	VALOR BRUTO	INSS 20%	IRRF	VALOR LIQUIDO
1	ALAYRA PINHEIRO DOS SANTOS RODRIGUES	FISIOTERAPEUTA	2.125,00	425,00	0,00	1.700,00
2	CLEANNE VIEIRA NERES	FISIOTERAPEUTA	2.125,00	425,00	0,00	1.700,00
3	JAYANNE MACHADO SOUSA	FISIOTERAPEUTA	2.125,00	425,00	0,00	1.700,00
4	LISS RAFAELY DE SOUSA SANTOS AMORIM	NUTRICIONISTA	2.125,00	425,00	0,00	1.700,00
5	MARIA AMELIA DE SOUSA	PSICOLOGO (A)	2.125,00	425,00	0,00	1.700,00
TOTAL			**10.625,00**	**2.125,00**	**0,00**	**8.500,00**

TOTAL BRUTO	**85.378,50**
TOTAL INSS	**15.575,62**
TOTAL IRRF	**2.638,00**
TOTAL LIQUIDO	**67.164,88**

COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE LTDA
CNPJ: 55.270.149/0001-82
RUA SANTA CECILIA, 84 – SALA 06, BAIRRO CENTRO – CEP: 61.760-105, EUSÉBIO-CE
EMAIL: coopnovasaude@gmail.com TELEFONE: (85)9 9625-0335

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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.270.149/0001-82
Razão Social: COOPNOVASAUDE COOPERATIVA NOVA DOS PROFISSIONAIS DA SAU
Endereço: R 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 Servico - 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:12/12/2025 a 10/01/2026

Certificação Número: 2025121219346264166672

Informação obtida em 22/12/2025 11:47:12

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 CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202518056577

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFIÇAÇÃO 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 22/12/2025 ÀS 11:40:37
VÁLIDA ATÉ 20/02/2026

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br

EUSÉBIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 0000026626

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

Documento

C.N.P.J.: 55.270.149/0001-82

No. Requerimento

0000026626/2025

Natureza jurídica

Pessoa Juridica

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, 22 DE DEZEMBRO DE 2025

Esta certidão é válida por 060 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 19/02/2026

COD. VALIDAÇÃO:**0023E324A00000111953**

A autenticidade deste documento poderá ser verificada através do QR CODE.

EUSÉBIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO

SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2025 / 0000026626

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 55.270.149/0001-82

DATA DE EMISSÃO: 22/12/2025

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 19/02/26

EUSEBIO-CE, 22 DE DEZEMBRO DE 2025

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 22/12/25 às 11:50:51

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: 79632505/2025
Expedição: 22/12/2025, às 11:54:16
Validade: 20/06/2026 - 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.

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/12/2025 às 15:26:07

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: 04366/2200.000574036138-5	

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$ 124.322,13
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 23/12/2025	**Código da Operação:** 68139529
Data da Operação: 23/12/2025	**Chave de Segurança:** 78JURW609GL6MQ03

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: 23/12/2025 às 15:26:07

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: 04366/2200.000574036138-5

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$ 1.994,47

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 23/12/2025

Código da Operação: 68226445

Data da Operação: 23/12/2025

Chave de Segurança: EKW2A8NJRK0SMU8Q

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

1230005

OR - Ordinário 1230005	FICHA: 370	DATA: 30/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA 100001/25	PROCESSO: 001/2025	VENCIMENTO: 30/12/2025

NOME: J K EMPREENDIMENTOS LTDA 26.804.092/0001-56 CÓDIGO: 659

ENDEREÇO: R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA BURITI DOS LOPES

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.14	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
607.100,00	487.187,84	65.610,83	54.301,33

VALOR EM R$

65.610,83

sessenta e cinco mil, seiscentos e dez reais e oitenta e três centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA 9ª MEDIÇÃO DE REPARO NA UBS CLARINDO 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

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 APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

65.610,83

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 30/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 30/12/2025 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 Nº	1230005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 370	DATA: 30/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA 100001/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 30/12/2025

Fornededor: 659 **J K EMPREENDIMENTOS LTDA** CPF/CNPJ 26.804.092/0001-56
ENDEREÇO: R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA 9ª MEDIÇÃO DE REPARO NA UBS CLARINDO 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	65.610,83
	DESCONTOS 2.099,55
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **63.511,28**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.14	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 14	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
65.610,83	65.610,83	65.610,83	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 63.511,28

sessenta e três mil, quinhentos e onze reais e vinte e oito centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAXINGÓ 30/12/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08409

DATA: 30/12/2025 VENCTO:30/12/2025 PAGTO: 30/12/2025

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 9ª MEDIÇÃO DE REPARO NA UBS CLARIN DO RODRIGUES DE CARVALHO NA ZONA URBANA NO MUNICIPIO DE CAXINGO - PI. PARA ATENDER AS NECESSI DADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 05.008/2025

Valor 65.610,83

(sessenta e cinco mil, seiscentos e dez reais e oitenta e três centavos) * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 65.610,83**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1230005 / 1	O 040100	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.39.00	R$ 65.610,83	R$ 0,00	R$ 2.099,55	R$ 63.511,28
TOTAL				R$ 65.610,83	R$ 0,00	R$ 2.099,55	R$ 63.511,28

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 63.511,28**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
104	574036138	635	63.511,28
TOTAL. . .			R$ 63.511,28

Despesa paga em 30/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:07269628868

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08410

DATA: 30/12/2025 VENCTO:30/12/2025 PAGTO: 30/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN ICIPIO DE CAXINGO.

Valor 787,33

(setecentos e oitenta e sete reais e trinta e três centavos)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 787,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2779	7	1 E	990130		R$ 787,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 787,33
TOTAL					R$ 787,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 787,33

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 787,33**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
104	574036138	787	787,33
TOTAL. . .			R$ 787,33

Despesa paga em 30/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269023368

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: 0000003330/ 2025

Proprietário/Interessado: J K EMPREENDIMENTOS LTDA
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 COM A NOTA FISCAL DE N°1700

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 30/12/2025 Hora: 10:08:55

J K EMPREENDIMENTOS LTDA
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: **1700**

Data/Hora: **30/12/2025 08:42:58 12/2025**

Ass. Digital: **2233891941992230/12/2025**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **J K EMPREENDIMENTOS LTDA**

Nome Fantasia: **J K EMPREENDIMENTOS - EIRELI** Aliq.:**Variável**

Endereço: **RUA RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA, 242 ****** CEP: **64.230-000**

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**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO-PI**

Endereço: **RUA JOÃO SANTOS** CEP: **64228-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAXINGO - COD.MUNIC.: 2202000** UF: **PI**

Fone: Email: **PMCAXINGO@HOTMAIL.COM**

CNPJ/CPF: **01612618000175** I.E./RG: Inscrição Municipal: **79**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

contratação de empresa, por meio de registro de preços objetivando eventual e futura prestação de serviços de manutenção simples em edificações e logra douros públicos visando atender as necessidades do município do Caxingó-pi. ATA DE REGISTRO DE PREÇO: 05.008/2025.

OBJETO: 9º MEDIÇÃO DOS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO NO PREDIO DA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO /ZONA URBANA NO MUNIC IPIO DO CAXINGÓ -PI

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(s) Servico(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____

Funcionario Responsavel

OBSERVAÇÃO:
ISS A SER DESCONTADO: 5% DE 40% DO VALOR DA NOTA. EM SUBSTITUIÇÃO DA NF Nº 1698 EMITIDA EM: 29/12/2025 15:50:16

Local da Prestação do Serviço: CAXINGÓ-PI Incidência do Imposto: CAXINGÓ-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
787,33	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 Liquido
65.610,83	39.366,50	0,00	26.244,33	5,00	0,00	1.312,22	0,00	**63.511,28**

CNAE: 4399-1/03 obras de alvenaria

Item de serviço: 07.02 - Execução; por administração; empreitada ou subempreitada; de obras de construção civil; hidráulica ou elétrica e de outras obra s semelhantes; inclusive sondagem; perfuração de poços; escavação; drenagem e irrigação; terraplanagem; pavimentação; concretagem e a instalação e mo ntagem de produtos; peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos ser viços; que fica sujeito ao ICMS).

NBS: 1.0101.11.00 - Serviços de construção de edificações residenciais de um e dois pavimentos

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 0000/0000

Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$ 1.312,22 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 787,33

Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://buritidoslopes.pi.gov.br

JK EMPREENDIMENTOS	9º MEDIÇÃO DO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO NO PREDIO DA UBS UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO, ZONA URBANA DO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ	PERÍODO: 29/07/2025 À 12/09/2025	VALOR A SER PAGO:	R$ 65.610,83

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FONTE	UNID	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO R$			PREÇOTOTAL R$
						SEM BDI	BDI	COM BDI	
1	INFRA ESTUTURA / SUPRA ESTUTURA								
1.1	96527	ESCAVAÇÃO MANUAL PARA VIGA BALDRAME OU SAPATA CORRIDA (INCLUINDO ESCAVAÇÃO PARA COLOCAÇÃO DE FÔRMAS). AF_01/2024	SINAPI	M3	2,41	R$ 88,86	R$ 26,66	R$ 115,52	R$ 278,40
1.2	94971	CONCRETO FCK = 25MPA, TRAÇO 1:2,3:2,7 (EM MASSA SECA DE CIMENTO/ AREIA MÉDIA/ BRITA 1) - PREPARO MECÂNICO COM BETONEIRA 600 L. AF_05/2021	SINAPI	M3	2,41	R$ 575,47	R$ 172,64	R$ 748,11	R$ 1.802,96
1.3	103332	ALVENARIA DE VEDAÇÃO DE BLOCOS CERÂMICOS FURADOS NA HORIZONTAL DE 9X14X19 CM (ESPESSURA 9 CM) E ARGAMASSA DE ASSENTAMENTO COM PREPARO EM B	SINAPI	M2	15,72	R$ 102,58	R$ 30,77	R$ 133,35	R$ 2.096,26
2	REVESTIMENTOS								
2.1	87906	CHAPISCO APLICADO EM ALVENARIA (COM PRESENÇA DE VÃOS) E ESTRUTURAS DE CONCRETO DE FACHADA, COM EQUIPAMENTO DE PROJEÇÃO. ARGAMASSA TRAÇO 1:3	SINAPI	M2	31,44	R$ 5,73	R$ 1,72	R$ 7,45	R$ 234,23
2.2	87794	EMBOÇO OU MASSA ÚNICA EM ARGAMASSA TRAÇO 1:2:8, PREPARO MANUAL, APLICADA MANUALMENTE EM PANOS CEGOS DE FACHADA (SEM PRESENÇA DE VÃOS), ESPE	SINAPI	M2	31,44	R$ 37,95	R$ 11,39	R$ 49,34	R$ 1.551,25
2.3	87248	REVESTIMENTO CERÂMICO PARA PISO COM PLACAS TIPO ESMALTADA DE DIMENSÕES 35X35 CM APLICADA EM AMBIENTES DE ÁREA MAIOR QUE 10 M2. AF_02/2023_PE	SINAPI	M2	9,81	R$ 45,33	R$ 13,60	R$ 58,93	R$ 578,19
2.4	87820	CONTRAPISO EM ARGAMASSA TRAÇO 1:4 (CIMENTO E AREIA), PREPARO MECÂNICO COM BETONEIRA 400 L, APLICADO EM ÁREAS SECAS SOBRE LAJE, ADERIDO, ACABAME	SINAPI	M2	6,51	R$ 30,51	R$ 9,15	R$ 39,66	R$ 258,19
4	ESQUADRIAS								
4.1	94570	JANELA DE ALUMÍNIO DE CORRER COM 2 FOLHAS PARA VIDROS, COM VIDROS, BATENTE, ACABAMENTO COM ACETATO OU BRILHANTE E FERRAGENS, EXCLUSIVE ALIZAR	SINAPI	M2	2,62	R$ 265,06	R$ 79,52	R$ 344,58	R$ 902,80
4.2	90843	KIT DE PORTA DE MADEIRA PARA PINTURA, SEMI-OCA (LEVE OU MÉDIA), PADRÃO MÉDIO, 80X210CM, ESPESSURA DE 3,5CM, ITENS INCLUSOS: DOBRADIÇAS, MONTAGEM E	SINAPI	UN	29,00	R$ 875,86	R$ 262,70	R$ 1.138,36	R$ 33.012,44
4.3	90844	KIT DE PORTA DE MADEIRA PARA PINTURA, SEMI-OCA (LEVE OU MÉDIA), PADRÃO MÉDIO, 90X210CM, ESPESSURA DE 3,5CM, ITENS INCLUSOS: DOBRADIÇAS, MONTAGEM E	SINAPI	UN	2,00	R$ 951,80	R$ 285,54	R$ 1.237,34	R$ 2.474,68
4.4	91341	PORTA EM ALUMÍNIO DE ABRIR TIPO VENEZIANA COM GUARNIÇÃO, FIXAÇÃO COM PARAFUSOS - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2019	SINAPI	M2	6,72	R$ 486,69	R$ 146,01	R$ 632,70	R$ 4.251,74
5	COBERTURA								
5.1	94207	TELHAMENTO COM TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO E = 6 MM, COM RECOBRIMENTO LATERAL DE 1/4 DE ONDA PARA TELHADO COM INCLINAÇÃO MAIOR QUE 10°, COM	SINAPI	M2	7,16	R$ 48,89	R$ 14,67	R$ 63,56	R$ 455,09
5.2	92543	TRAMA DE MADEIRA COMPOSTA POR TERÇAS PARA TELHADOS DE ATÉ 2 ÁGUAS PARA TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO, METÁLICA, PLÁSTICA OU TERMOACÚSTICA, I	SINAPI	M2	7,16	R$ 14,01	R$ 4,20	R$ 18,21	R$ 130,38
7	INSTALAÇÕES ELÉTRICAS								
7.1	I01672	Poste em aço galvanizado, para iluminação pública, cônico, contínuo, reto, h=6,00m, d=126mm (base) e d=60mm (topo)ref.1006/B	ORSE	un	4,00	R$ 1.480,92	R$ 444,28	R$ 1.925,20	R$ 7.700,80
7.2	I13524	Refletor Slim LED 200W de potência, branco Frio, 6500k, Autovolt, marca G-light ou similar	ORSE	un	18,00	R$ 135,17	R$ 40,55	R$ 175,72	R$ 2.811,52
10	SERVIÇOS COMPLEMENTARES								
10.1	mercado	BANCO DE MADEIRA - MODELO JARDIM		und	4,00	R$ 1.360,00	R$ 408,00	R$ 1.768,00	R$ 7.072,00

JK EMPREENDIMENTOS LTDA - ME
JOACY FERREIRA DA SILVA
CPF: 000.413.493-18
REPRESENTANTE LEGAL

JOSE WEBEM MENDES DE HOLANDA FILHO
CPF: 031.690.113-21,
ENGENHEIRO CIVIL
REGISTRO NACIONAL Nº 061108055-8

JK EMPREENDIMENTOS

A PREFEITURA: MUNICIPAL DE CAXINGÓ- PI
REF: 9ª MEDIÇÃO DE MANUTENÇAO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICIPIO 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 1700 NO VALOR: R$.: 65.610,83 (** SESSENTA E CINCO MIL SEICENTOS E DEZ REAIS E OITENTA E TRES 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, 30 DE DEZEMBRO DE 2025.

JK EMPREENDIMENTOS LTDA
JOACY FERREIRA DA SILVA
CPF: 000.413.493-18
REPRESETANTE LEGAL

JK EMPREENDIMENTOS

A PREFEITURA: MUNICIPAL DE CAXINGÓ- PI
REF: 9ª MEDIÇÃO DE MANUTENÇAO SIMPLES DOS SERVIÇOS REPAROS NA UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO/ZONA URBANA NO MUNICIPIO 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 1700 NO VALOR LIQUIDO : R$.: 63.511,28 (** SESSENTA E TRES MIL QUINHENTOS E ONZE REAIS E VINTE 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, 30 DE DEZEMBRO DE 2025.

JK EMPREENDIMENTOS LTDA
JOACY FERREIRA DA SILVA
CPF: 000.413.493-18
REPRESETANTE LEGAL

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 14:00:55 do dia 09/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/06/2026.
Código de controle da certidão: **2F92.C65C.AC4D.CEA5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120420084531538774

Informação obtida em 19/12/2025 14:25:10

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
26.804.092/0001-56 MATRIZ		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
49.24-8-00 - 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
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R RAIMUNDO ESTEVAO DE SOUSA	242	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.230-970	CENTRO	BURITI DOS LOPES	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
J.K.EMPREENDIMENTOS@GMAIL.COM	(88) 8172-9238

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	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 **19/12/2025** às **14:23:40** (data e hora de Brasília). Página: **2/2**

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: 79366751/2025
Expedição: 19/12/2025, às 14:20:52
Validade: 17/06/2026 - 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.

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010318501582

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 30/10/2025 09:08:46
VÁLIDA ATÉ 29/12/2025

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: E5E72188-51B1-44EE-9FF7-BC5676DE902F

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 30/10/2025 09:08:50 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010219171710

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 11/11/2025 08:39:00
VÁLIDA ATÉ 10/01/2026

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: DABF9880-63C4-4036-9EF7-916FBA6D0B36

MUNICÍPIO DE BURITI DOS LOPES

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 02/12/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000147/2025

Emissão: 02/12/2025

Validade: 02/03/2026

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

00220250000014700000606900

CAXINGÓ	9º MEDIÇÃO DO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO NO PREDIO DA UBS UBS CLARINDO RODRIGUES DE CARVALHO, ZONA URBANA DO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ	PERÍODO: 29/07/2025 À 12/09/2025	VALOR A SER PAGO:	R$ 65.610,83

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FONTE	UNID	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO R$			PREÇO TOTAL R$
						SEM BDI	BDI	COM BDI	
1	INFRA ESTUTURA / SUPRA ESTUTURA								
1.1	96527	ESCAVAÇÃO MANUAL PARA VIGA BALDRAME OU SAPATA CORRIDA (INCLUINDO ESCAVAÇÃO PARA COLOCAÇÃO DE FÔRMAS). AF_01/2024	SINAPI	M3	2,41	R$ 88,86	R$ 26,66	R$ 115,52	R$ 278,40
1.2	94971	CONCRETO FCK = 25MPA, TRAÇO 1:2,3:2,7 (EM MASSA SECA DE CIMENTO/ AREIA MÉDIA/ BRITA 1) - PREPARO MECÂNICO COM BETONEIRA 600 L. AF_05/2021	SINAPI	M3	2,41	R$ 575,47	R$ 172,64	R$ 748,11	R$ 1.802,95
1.3	103332	ALVENARIA DE VEDAÇÃO DE BLOCOS CERÂMICOS FURADOS NA HORIZONTAL DE 9X14X19 CM (ESPESSURA 9 CM) E ARGAMASSA DE ASSENTAMENTO COM PREPARO EM BI	SINAPI	M2	15,72	R$ 102,58	R$ 30,77	R$ 133,35	R$ 2.096,26
2	REVESTIMENTOS								
2.1	87908	CHAPISCO APLICADO EM ALVENARIA (COM PRESENÇA DE VÃOS) E ESTRUTURAS DE CONCRETO DE FACHADA, COM EQUIPAMENTO DE PROJEÇÃO. ARGAMASSA TRAÇO 1:3	SINAPI	M2	31,44	R$ 5,73	R$ 1,72	R$ 7,45	R$ 234,23
2.2	87794	EMBOÇO OU MASSA ÚNICA EM ARGAMASSA TRAÇO 1:2:8, PREPARO MANUAL, APLICADA MANUALMENTE EM PANOS CEGOS DE FACHADA (SEM PRESENÇA DE VÃOS), ESPE	SINAPI	M2	31,44	R$ 37,95	R$ 11,39	R$ 49,34	R$ 1.551,25
2.3	87248	REVESTIMENTO CERÂMICO PARA PISO COM PLACAS TIPO ESMALTADA DE DIMENSÕES 35X35 CM APLICADA EM AMBIENTES DE ÁREA MAIOR QUE 10 M2. AF_02/2023_PE	SINAPI	M2	9,81	R$ 45,33	R$ 13,60	R$ 58,93	R$ 578,10
2.4	87620	CONTRAPISO EM ARGAMASSA TRAÇO 1:4 (CIMENTO E AREIA), PREPARO MECÂNICO COM BETONEIRA 400 L, APLICADO EM ÁREAS SECAS SOBRE LAJE, ADERIDO, ACABAME	SINAPI	M2	6,51	R$ 30,51	R$ 9,15	R$ 39,66	R$ 258,19
4	ESQUADRIAS								
4.1	94570	JANELA DE ALUMÍNIO DE CORRER COM 2 FOLHAS PARA VIDROS, COM VIDROS, BATENTE, ACABAMENTO COM ACETATO OU BRILHANTE E FERRAGENS. EXCLUSIVE ALIZAR (	SINAPI	M2	2,62	R$ 265,06	R$ 79,52	R$ 344,58	R$ 902,80
4.2	90843	KIT DE PORTA DE MADEIRA PARA PINTURA, SEMI-OCA (LEVE OU MÉDIA), PADRÃO MÉDIO, 80X210CM, ESPESSURA DE 3,5CM, ITENS INCLUSOS: DOBRADIÇAS, MONTAGEM E	SINAPI	UN	29,00	R$ 875,66	R$ 262,70	R$ 1.138,36	R$ 33.012,44
4.3	90844	KIT DE PORTA DE MADEIRA PARA PINTURA, SEMI-OCA (LEVE OU MÉDIA), PADRÃO MÉDIO, 90X210CM, ESPESSURA DE 3,5CM, ITENS INCLUSOS: DOBRADIÇAS, MONTAGEM E	SINAPI	UN	2,00	R$ 951,80	R$ 285,54	R$ 1.237,34	R$ 2.474,68
4.4	91341	PORTA EM ALUMÍNIO DE ABRIR TIPO VENEZIANA COM GUARNIÇÃO, FIXAÇÃO COM PARAFUSOS - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2019	SINAPI	M2	6,72	R$ 486,69	R$ 146,01	R$ 632,70	R$ 4.251,74
5	COBERTURA								
5.1	94207	TELHAMENTO COM TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO E = 6 MM, COM RECOBRIMENTO LATERAL DE 1/4 DE ONDA PARA TELHADO COM INCLINAÇÃO MAIOR QUE 10°, COM	SINAPI	M2	7,16	R$ 48,69	R$ 14,67	R$ 63,56	R$ 455,09
5.2	92543	TRAMA DE MADEIRA COMPOSTA POR TERÇAS PARA TELHADOS DE ATÉ 2 ÁGUAS PARA TELHA ONDULADA DE FIBROCIMENTO, METÁLICA, PLÁSTICA OU TERMOACÚSTICA, I	SINAPI	M2	7,16	R$ 14,01	R$ 4,20	R$ 18,21	R$ 130,38
7	INSTALAÇÕES ELÉTRICAS								
7.1	I01872	Poste em aço galvanizado, para iluminação pública, cônico, contínuo, reto, h=8,00m, d=125mm (base) e d=60mm (topo)ref.1006/8	ORSE	un	4,00	R$ 1.480,92	R$ 444,28	R$ 1.925,20	R$ 7.700,80
7.2	113524	Refletor Slim LED 200W de potência, branco Frio, 6500k, Autovolt, marca G-light ou similar	ORSE	un	16,00	R$ 135,17	R$ 40,55	R$ 175,72	R$ 2.811,52
10	SERVIÇOS COMPLEMENTARES								
10.1	mercado	BANCO DE MADEIRA - MODELO JARDIM		und	4,00	R$ 1.360,00	R$ 408,00	R$ 1.768,00	R$ 7.072,00

PAULO EDUARDO MENDES DOS SANTOS
ENGENHEIRO CIVIL
CREA: 192078/D

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/01/2026 às 12:08:54

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: 04366/2200.000574036138-5

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$ 63.511,28
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 30/12/2025
Código da Operação: 45659938
Data da Operação: 30/12/2025
Chave de Segurança: M0ESFNQJHCERCP6P

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: 05/01/2026 às 12:08:54

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: 04366/2200.000574036138-5

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$ 787,33

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 30/12/2025

Código da Operação: 45740112

Data da Operação: 30/12/2025

Chave de Segurança: 7KLC7U2L2US31CSE

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

1219011

OR - Ordinário 1219011	FICHA: 370	DATA: 19/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 19/12/2025

NOME: 50.079.500 CYBELLE CARVALHO LIMA — 50.079.500/0001-39 — CÓDIGO: 2067

ENDEREÇO: LIVIO DE CARVALHO — BURITI DOS LOPES

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.15	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
607.100,00	552.798,67	2.500,00	51.801,33

VALOR EM R$

2.500,00

dois mil e quinhentos reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPAROS DE IMPRESSORAS 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

Código de APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

2.500,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 19/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 19/12/2025 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 Nº	1219011	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 370	DATA: 19/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/12/2025

Fornededor: 2067 50.079.500 CYBELLE CARVALHO LIMA — CPF/CNPJ :50.079.500/0001-39
ENDEREÇO: LIVIO DE CARVALHO — BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPAROS DE IMPR ESSORAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	2.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário — **VALOR A PAGAR**	**2.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.15 Desdobro 15	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.500,00	2.500,00	2.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.500,00

dois mil e quinhentos reais * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 08510

DATA: 22/12/2025 VENCTO:19/12/2025 PAGTO: 22/12/2025

Credor..: 50.079.500 CYBELLE CARVALHO LIMA CNPJ: 50.079.500/0001-39 Cod: 2067

Endereço: LIVIO DE CARVALHO

Cidade..: BURITI DOS LOPES CEP: 64230-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPAROS DE IMPRESSORA S DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Valor 2.500,00

(dois mil e quinhentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003247/ 2025

Proprietário/Interessado: CYBELLE CARVALHO DE LIMA
CPF/CNPJ: 50079500000139
Endereço: AVENIDA LIVIO DE CARVALHO **Nº:** 368
Bairro:
Cidade: BURITI DOS LOPES
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 25

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 19/12/2025 **Hora:** 12:02:33

CYBELLE CARVALHO DE LIMA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
22020002250079500000139000000000002525120433885814

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
25	19/12/2025	19/12/2025 11:10:30
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
50	900	19/12/2025 11:10:30

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
50.079.500/0001-39	-	(86) 9515-0318

Nome / Nome Empresarial
50.079.500 CYBELLE CARVALHO LIMA

E-mail
CYBELLELIMATEC@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
LIVIO DE CARVALHO, 368, AVENIDA	Buriti dos Lopes - PI	64230-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.618/0001-75	-	(86) 98138-0722

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAXINGO

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DA IGREJA MATRIZ, S/N, CENTRO	Caxingó - PI	64228-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS	-	Buriti dos Lopes - PI	-

Descrição do Serviço
Referente a serviços de manutenção e reparos nas impressoras da Secretaria Municipal de Saúde.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Não incidência	-	Nenhum	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1679-9 CONTA: 32534-1

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
- O(s) Material(is) foi(ram) rebebido(os).
- O(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____

Funcionario Responsavel

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: 50.079.500 CYBELLE CARVALHO LIMA
CNPJ: 50.079.500/0001-39

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 10:30:32 do dia 07/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2026.
Código de controle da certidão: **BA39.5D05.0EB3.2C2C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.079.500/0001-39

Razão Social: 50.079.500 CYBELLE CARVALHO LIMA

Endereço: AVE LIVIO DE CARVALHO 368 SALA A / AVENIDA / 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 Servico - FGTS.

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

Validade:29/10/2025 a 27/11/2025

Certificação Número: 2025102907246160692095

Informação obtida em 07/11/2025 09:18:05

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: 2500010318978209

CPF/CNPJ: 50.079.500/0001-39
Nome/Razão Social: 50.079.500 CYBELLE CARVALHO LIMA

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 06/11/2025 16:33:52
VÁLIDA ATÉ 05/01/2026

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: 5A491B81-DDA3-4501-A022-C4AFE907919B

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 06/11/2025 16:33:58 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010218978189

CPF/CNPJ: 50.079.500/0001-39
Nome/Razão Social: 50.079.500 CYBELLE CARVALHO LIMA

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 06/11/2025 16:33:38
VÁLIDA ATÉ 05/01/2026

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: AA003552-46F3-4C7C-AA0D-090726115462

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 06/11/2025 16:33:43 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 50.079.500 CYBELLE CARVALHO LIMA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.079.500/0001-39
Certidão nº: 67560596/2025
Expedição: 07/11/2025, às 09:16:59
Validade: 06/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **50.079.500 CYBELLE CARVALHO LIMA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.079.500/0001-39, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

MUNICÍPIO DE BURITI DOS LOPES

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 07/11/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000134/2025

Emissão: 07/11/2025

Validade: 05/02/2026

50.079.500 CYBELLE CARVALHO LIMA
CGA: 000.001.078/001-06
CPF/CNPJ: 50.079.500/0001-39
CNAE: 1340-5/99
AV LIVIO DE CARVALHO,368
SALA A
MACAMBIRA
64230000 - 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

00220250000013400009047525

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/12/2025 às 15:23:15

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: 04366/2200.000574036138-5	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1679/00000032534-1	**CPF/CNPJ:** 50.079.500/0001-39
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	**Tipo Pessoa:** Jurídica
Nome: CYBELLE CARVALHO LIMA	**Valor:** R$ 2.500,00
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 22/12/2025	**Código da Operação:** 80089331
Data da Operação: 22/12/2025	**Chave de Segurança:** P4N6GNSMCRTZ5URU

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

1128009

OR - Ordinário 1128009	FICHA: 372	DATA: 28/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 28/11/2025

NOME: ROBERIO COSTA CAMPOS — 14.172.622/0002-92 — CÓDIGO: 146

ENDEREÇO: R CORONEL JOSE FORTES — ESPERANTINA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.50	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
176.500,00	165.187,27	11.162,76	149,97

VALOR EM R$

11.162,76

onze mil, cento e sessenta e dois reais e setenta e seis centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO E FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO 01.0309/2021 E ADITIVO 004/2024.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 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 Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

11.162,76

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 28/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 28/11/2025 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 Nº	1128009	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 372	DATA: 28/11/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/11/2025

Fornededor: 146 **ROBERIO COSTA CAMPOS** CPF/CNPJ :14.172.622/0002-92

ENDEREÇO: R CORONEL JOSE FORTES ESPERANTINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO E FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONF ORME CONTRATO 01.0309/2021 E ADITIVO 004/2024.	11.162,76
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**11.162,76**

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
11.162,76	11.162,76	11.162,76	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 11.162,76

onze mil, cento e sessenta e dois reais e setenta e seis centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07440

DATA: 03/12/2025 VENCTO:28/11/2025 PAGTO: 03/12/2025

Credor..: ROBERIO COSTA CAMPOS CNPJ: 14.172.622/0002-92 Cod: 146

Endereço: R CORONEL JOSE FORTES

Cidade..: ESPERANTINA CEP: 64180-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO E FORNECIMENTO DE PRÓTE SES DENTÁRIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRA TO 01.0309/2021 E ADITIVO 004/2024.

Valor 11.162,76

(onze mil, cento e sessenta e dois reais e setenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003014/ 2025

Proprietário/Interessado: ROBERIO COSTA CAMPOS-ME
CPF/CNPJ: 14172622000192
Endereço: RUA CORONEL JOSE FORTES Nº: 55
Bairro: CENTRO
Cidade: ESPERANTINA
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 462

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 01/12/2025 Hora: 09:30:56

ROBERIO COSTA CAMPOS-ME
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Imprimir

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
462	**28/11/2025 10:28**	**HZPC-YYJG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **14.172.622/0002-92**
Inscrição Estadual: **Não Informado**
Nome:
Inscrição Municipal: **23.770**
Razão Social: **ROBERIO COSTA CAMPOS - ME**
PIS/PASEP: **Não Informado**
Endereço: **RUA FRANCISCO FREDERICO CARVALHO, 55, CENTRO, 64180-000**
Município: **ESPERANTINA**
UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SA@DE DE CAXING@**
CPF/CNPJ: **11.399.605/0001-13**
Inscrição Estadual: **Não Informado**
Endereço: **RUA JO@O SANTOS, 133, CENTRO**
Inscrição Municipal: **Não Informado**
Município: **CAXINGO**
CEP: **64288-000**
E-mail: **Não Informado**
UF: **PI**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Item	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss retido (R$)	Iss (R$)
04.14	Próteses sob encomenda.	2,00 %	11.162,76	0,00	223,26

Discriminação do Serviço	Qdte	Val. Unit	Sub. Total
Prótese total mandibular feita com resina acrílica , dentes de dupla prensagem ,nas cores Rosa é incolor	13	189,0000	2.457,00
Prótese total maxilar feita com resina acrílica , dentes de dupla prensagem ,nas cores Rosa é incolor	15	189,0000	2.835,00
Prótese parcial mandibular feita com resina acrílica , dentes de dupla prensagem ,nas cores Rosa é incolor	18	209,6700	3.774,06
Prótese parcial maxilar feita com resina acrílica , dentes de dupla prensagem ,nas cores Rosa é incolor	10	209,6700	2.096,70

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
O(s) Servico(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

PIS/PASEP	COFINS	RETENÇÃO PREV. SOCIAL	IRRF	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ **11.162,76**

Total Deduções (R$)	Total Retenções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
0,00	**0,00**	**11.162,76**	**2,00 %**	**223,26**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1156/2011 e no Decreto nº 026/11
Competência da Nota Fiscal :11/2025
Código Serviço : 04.14

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ROBERIO COSTA CAMPOS
CNPJ: 14.172.622/0001-01

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:08:10 do dia 29/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/02/2026.
Código de controle da certidão: **7AEA.BA4B.FFE1.4D13**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.172.622/0001-01
Razão Social: R I CAMPOS LTDA
Endereço: AVE DOUTOR JOAO BANDEIRA MONTE 1638 / SAO JOAO / 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 Servico - 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:21/11/2025 a 20/12/2025

Certificação Número: 2025112109261871923107

Informação obtida em 28/11/2025 09:51:28

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
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010219339819

CPF/CNPJ: 14.172.622/0001-01
Nome/Razão Social: **********

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 13/11/2025 10:52:25
VÁLIDA ATÉ 12/01/2026

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: ADA942B4-C86A-4952-B376-50492E601171

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 13/11/2025 10:52:29 -03:00

ESPERANTINA
PREFEITURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA
ESTADO DO PIAUÍ
Secretaria Municipal de Finanças
Departamento de Tributação

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

REQUERENTE / INTERESSADO:
RAZÃO SOCIAL: ROBERIO COSTA CAMPOS
NOME FANTASIA: *******

INFORMAÇÕES GERAIS DO REQUERENTE:
CNPJ: 14.172.622/0002-92
ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT, 312, NOVA ESPERANÇA
CIDADE: ESPERANTINA - PI CEP: 64180-000
COMPLEMENTO:

PARA TODOS OS FINS

CERTIFICAÇÃO

Certificamos que até a presente data não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado relativas a débitos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Fazenda, assim como registros inscritos na dívida ativa. Ressalvando o direito de a Fazenda Municipal, inscrever e cobrar em dívida ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apuradas em nome do contribuinte, conforme estabelece o Código Tributário Municipal no Art. 225.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA - PIAUI
DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO E TRIBUTAÇÃO
Nº 100000942/2025
Documento emitido em: 02/09/2025
Válido em 180 dias, data início 02/09/2025, data fim 01/03/2026

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010319339830

CPF/CNPJ: 14.172.622/0001-01
Nome/Razão Social: **********

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 13/11/2025 10:52:38
VÁLIDA ATÉ 12/01/2026

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: 72A4DDB6-88C9-4CC2-BDBD-9680FC8197D1

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 13/11/2025 10:52:42 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: R I CAMPOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.172.622/0001-01
Certidão nº: 72504221/2025
Expedição: 28/11/2025, às 09:53:30
Validade: 27/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **R I CAMPOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.172.622/0001-01, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis 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: 03/12/2025 às 15:38:33

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: 001/2048/00000040224-9

CPF/CNPJ: 14.172.622/0002-92

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: ROBERIO COSTA CAMPOS ME

Valor: R$ 11.162,76

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/12/2025

Código da Operação: 37794080

Data da Operação: 03/12/2025

Chave de Segurança: MZ4Q5LTWF77UTVWC

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

1229056

OR - Ordinário 1229056	FICHA: 372	DATA: 29/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO:	VENCIMENTO: 29/12/2025

NOME: ROBERIO COSTA CAMPOS — 14.172.622/0002-92 — CÓDIGO: 146

ENDEREÇO: R CORONEL JOSE FORTES — ESPERANTINA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.50	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
191.500,00	176.350,03	11.183,43	3.966,54

VALOR EM R$

11.183,43

onze mil, cento e oitenta e três reais e quarenta e três centavos ********** *********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO E FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO 01.0309/2021 E ADITIVO 004/2024.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

Código de APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

11.183,43

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 29/12/2025 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 Nº	1229056	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 372	DATA: 29/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/12/2025	

Fornededor: 146 **ROBERIO COSTA CAMPOS** CPF/CNPJ :14.172.622/0002-92
ENDEREÇO: R CORONEL JOSE FORTES ESPERANTINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO E FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONF ORME CONTRATO 01.0309/2021 E ADITIVO 004/2024.	11.183,43
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**11.183,43**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.50 Desdobro 50	FMS FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.183,43	11.183,43	11.183,43	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 11.183,43

onze mil, cento e oitenta e três reais e quarenta e três centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08507

DATA: 29/12/2025 VENCTO:29/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

Credor..: ROBERIO COSTA CAMPOS CNPJ: 14.172.622/0002-92 Cod: 146

Endereço: R CORONEL JOSE FORTES

Cidade..: ESPERANTINA CEP: 64180-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO E FORNECIMENTO DE PRÓTE SES DENTÁRIAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRA TO 01.0309/2021 E ADITIVO 004/2024.

Valor 11.183,43

(onze mil, cento e oitenta e três reais e quarenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003328/ 2025

Proprietário/Interessado: ROBERIO COSTA CAMPOS-ME
CPF/CNPJ: 14172622000192
Endereço: RUA CORONEL JOSE FORTES Nº: 55
Bairro: CENTRO
Cidade: ESPERANTINA
Fone: (00) 0000-0000

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA.MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 472

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 30/12/2025 Hora: 10:02:54

ROBERIO COSTA CAMPOS-ME
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Imprimir

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	472
Data e Hora de Emissão	29/12/2025 09:52
Código de Verificação	UZQZ-JTFK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **14.172.622/0002-92** | Inscrição Estadual: **Não Informado**
Nome: | Inscrição Municipal: **23.770**
Razão Social: **ROBERIO COSTA CAMPOS - ME** | PIS/PASEP: **Não Informado**
Endereço: **RUA FRANCISCO FREDERICO CARVALHO, 55, CENTRO, 64180-000**
Município: **ESPERANTINA** | UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SA@DE DE CAXING@**
CPF/CNPJ: **11.399.605/0001-13** | Inscrição Estadual: **Não Informado**
Endereço: **RUA JO@O SANTOS, 133, CENTRO** | Inscrição Municipal: **Não Informado**
Município: **CAXINGO** | CEP: **64288-000**
E-mail: **Não Informado** | UF: **PI**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Item	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss retido (R$)	Iss (R$)
04.14	Próteses sob encomenda.	2,00 %	11.183,43	0,00	223,67

Discriminação do Serviço	Qdte	Val. Unit	Sub. Total
Prótese total mandibular feita com resina acrílica , dentes de dupla prensagem ,nas cores Rosa é incolor	10	189,0000	1.890,00
Prótese total maxilar feita com resina acrílica , dentes de dupla prensagem ,nas coresRosa é incolor	17	189,0000	3.213,00
Prótese parcial mandibular feita com resina acrílica , dentes de dupla prensagem ,nas cores Rosa é incolor	16	209,6700	3.354,72
Prótese parcial maxilar feita com resina acrílica , dentes de dupla prensagem ,nas cores Rosa é incolor	13	209,6700	2.725,71

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
O(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____
Funcionario Responsavel

PIS/PASEP	COFINS	RETENÇÃO PREV. SOCIAL	IRRF	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ **11.183,43**

Total Deduções (R$)	Total Retenções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
0,00	0,00	11.183,43	2,00 %	223,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1156/2011 e no Decreto nº 026/11
Competência da Nota Fiscal :12/2025
Código Serviço : 04.14

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ROBERIO COSTA CAMPOS
CNPJ: 14.172.622/0001-01

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:08:10 do dia 29/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/02/2026.
Código de controle da certidão: **7AEA.BA4B.FFE1.4D13**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.172.622/0001-01

Razão Social: R I CAMPOS LTDA

Endereço: AVE DOUTOR JOAO BANDEIRA MONTE 1638 / SAO JOAO / 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 Servico - 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:21/11/2025 a 20/12/2025

Certificação Número: 2025112109261871923107

Informação obtida em 28/11/2025 09:51:28

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

ESPERANTINA
PREFEITURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA
ESTADO DO PIAUÍ
Secretaria Municipal de Finanças
Departamento de Tributação

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

REQUERENTE / INTERESSADO:
RAZÃO SOCIAL: ROBERIO COSTA CAMPOS
NOME FANTASIA: *******

INFORMAÇÕES GERAIS DO REQUERENTE:
CNPJ: 14.172.622/0002-92
ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT, 312, NOVA ESPERANÇA
CIDADE: ESPERANTINA - PI CEP: 64180-000
COMPLEMENTO:

PARA TODOS OS FINS

CERTIFICAÇÃO

Certificamos que até a presente data não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado relativas a débitos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Fazenda, assim como registros inscritos na dívida ativa. Ressalvando o direito de a Fazenda Municipal, inscrever e cobrar em dívida ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apuradas em nome do contribuinte, conforme estabelece o Código Tributário Municipal no Art. 225.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA - PIAUI
DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO E TRIBUTAÇÃO
Nº 100000942/2025
Documento emitido em: 02/09/2025
Válido em 180 dias, data início 02/09/2025, data fim 01/03/2026

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010319339830

CPF/CNPJ: 14.172.622/0001-01
Nome/Razão Social: **********

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 13/11/2025 10:52:38
VÁLIDA ATÉ 12/01/2026

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: 72A4DDB6-88C9-4CC2-BDBD-9680FC8197D1

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 13/11/2025 10:52:42 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: R I CAMPOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.172.622/0001-01
Certidão nº: 72504221/2025
Expedição: 28/11/2025, às 09:53:30
Validade: 27/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **R I CAMPOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.172.622/0001-01, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis 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: 250010219339819

CPF/CNPJ: 14.172.622/0001-01
Nome/Razão Social: **********

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 13/11/2025 10:52:25
VÁLIDA ATÉ 12/01/2026

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: ADA942B4-C86A-4952-B376-50492E601171

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 13/11/2025 10:52:29 -03:00

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:26:13

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: 001/2048/00000040224-9
CPF/CNPJ: 14.172.622/0002-92
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: ROBERIO COSTA CAMPOS
Valor: R$ 11.183,43
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/12/2025
Código da Operação: 88001739
Data da Operação: 29/12/2025
Chave de Segurança: N9SWW3R5008ZQGJU

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

1218002

OR - Ordinário 1218002	FICHA: 389	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.04.13	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
10.301.0020.2686.0000	ENCARGOS COM SAMU

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.000,00	0,00	10.807,60	192,40

VALOR EM R$

10.807,60

dez mil, oitocentos e sete reais e sessenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4026) UNIDADE: 100114

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 APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

10.807,60

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº	1218002	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 389	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025	
Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO**		CPF/CNPJ :	
ENDEREÇO:		CAXINGO	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4026) UNIDADE: 100114	10.807,60
	DESCONTOS 810,56
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **9.997,04**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0020.2686.0000	ENCARGOS COM SAMU
3.1.90.04.13	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Desdobro 13	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.807,60	10.807,60	10.807,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 9.997,04

nove mil, novecentos e noventa e sete reais e quatro centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08004

DATA: 18/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 18/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4026) UNIDADE : 100114

Valor 10.807,60

(dez mil, oitocentos e sete reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003157/ 2025

Proprietário/Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
CPF/CNPJ: 01612618000175
Endereço: RUA JOÃO SANTOS Nº: 133
Bairro: CENTRO
Cidade: CAXINGÓ
Fone:

Assunto: **FOLHA DÉCIMO TERCEIRO**

Descrição do Protocolo:
FECHAMENTO 13° SALÁRIO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/12/2025 Hora: 10:49:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Folha de Pagamento

Unidade Orçamentária igual a 100114

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 13º Salário

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100114 - SAMU - CONTRATADO

Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORARIO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1006-1	ADRIAN ALERRANDRO DE REZENDE MIRANDA	16/06/2025	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM- CONTRATADO

P	911	13o. SALARIO	7/12	1.062,60	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7,50	79,69

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.062,60	1.062,60	1.062,60	79,69	982,91

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
619-3	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	17/06/2025	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM- CONTRATADO

P	911	13o. SALARIO	6/12	910,80	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7,50	68,31

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	910,80	910,80	910,80	68,31	842,49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1005-1	ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES	16/06/2025	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM- CONTRATADO

P	911	13o. SALARIO	6/12	910,80	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7,50	68,31

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	910,80	910,80	910,80	68,31	842,49

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

P	911	13o. SALARIO	7/12	1.062,60	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7,50	79,69

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.062,60	1.062,60	1.062,60	79,69	982,91

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

P	911	13o. SALARIO	7/12	1.190,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7,50	89,25

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.190,00	1.190,00	1.190,00	89,25	1.100,75

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

P	911	13o. SALARIO	7/12	1.190,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7,50	89,25

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.190,00	1.190,00	1.190,00	89,25	1.100,75

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

P	911	13o. SALARIO	7/12	1.190,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7,50	89,25

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.190,00	1.190,00	1.190,00	89,25	1.100,75

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
996-1	MARCOS ANTONIO PASCOA DA CRUZ	16/06/2025	0241 - MOTORISTA - SAMU

Folha de Pagamento

Unidade Orçamentária igual a 100114

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 13º Salário

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100114 - SAMU - CONTRATADO

Vínculo: 05 - CONTRATO TEMPORARIO

P 911 13o. SALARIO 7/12 1.190,00 D 922 PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS 7.50 89,25

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.190,00	1.190,00	1.190,00	89,25	1.100,75

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
741-3	MARIA LUIZA CARVALHO SILVA	17/06/2025	0128 - TECNICO DE ENFERMAGEM- CONTRATADO

P 911 13o. SALARIO 6/12 910,80 D 922 PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS 7.50 68,31

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	910,80	910,80	910,80	68,31	842,49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
552-2	WILLIAN ARAUJO DE SOUSA	16/06/2025	0241 - MOTORISTA - SAMU

P 911 13o. SALARIO 7/12 1.190,00 D 922 PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS 7.50 89,25

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.190,00	1.190,00	1.190,00	89,25	1.100,75

Total Vínculo: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.807,60	10.807,60	10.807,60	810,56	9.997,04

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.807,60	10.807,60	10.807,60	810,56	9.997,04

Total Subdivisão: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.807,60	10.807,60	10.807,60	810,56	9.997,04

Total Divisão: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.807,60	10.807,60	10.807,60	810,56	9.997,04

Total Geral: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.807,60	10.807,60	10.807,60	810,56	9.997,04

Resumo Contábil

10/12/2025 12:39:19

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	10.807,60
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	10.807,60
Total de Descontos	810,56
Total Líquido	9.997,04
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	10.807,60 (+)
Total Patronal	1.405,01 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	12.212,61
Total de Descontos	
Total de Descontos	810,56 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	810,56

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
05 CONTRATO TEMPORÁRIO	1.405,01	0,00	0,00	0,00	1.405,01
Total	1.405,01	0,00	0,00	0,00	1.405,01

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
911	13o. SALARIO	10	67,00	10.807,60	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	67,00	10.807,60
Total	**67,00**	**10.807,60**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	10	75,00	810,56	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	75,00	810,56
Total	**75,00**	**810,56**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO	810,56
Total	810,56

Base de I.R.R.F.	**10.807,60**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.807,60**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
05 - CONTRATO TEMPORÁRIO	10.807,60

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	1.062,60	79,69	982,91	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31314-9
619-3	ANA CELIA DE FREITAS DA SILVA	624.375.613-07	910,80	68,31	842,49	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	28518-8
1005-1	ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES	101.954.893-22	910,80	68,31	842,49	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31838-8
1002-1	BIANCA DOS SANTOS SILVESTRE	082.691.413-64	1.062,60	79,69	982,91	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	31404-8
999-1	FRANCISCO JOSE BATISTA DOS SANTOS	013.229.973-90	1.190,00	89,25	1.100,75	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	13438-4
402-2	FRANCISCO JOSE DOS SANTOS	018.025.603-35	1.190,00	89,25	1.100,75	001-Banco do Brasil S.A.	1736-1	15805-4
1000-1	JANAELSON DA SILVA SANTOS	065.372.663-51	1.190,00	89,25	1.100,75	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	21012-9
996-1	MARCOS ANTONIO PASCOA DA CRUZ	040.316.993-36	1.190,00	89,25	1.100,75	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	23587-3
741-3	MARIA LUIZA CARVALHO SILVA	624.375.563-03	910,80	68,31	842,49	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	27545-X
552-2	WILLIAN ARAUJO DE SOUSA	624.376.983-61	1.190,00	89,25	1.100,75	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	27681-2
Qtde Vínculo: 10			**10.807,60**	**810,56**	**9.997,04**			
Qtde Unidade: 10			**10.807,60**	**810,56**	**9.997,04**			
Qtde Subdivisão: 10			**10.807,60**	**810,56**	**9.997,04**			
Qtde Divisão: 10			**10.807,60**	**810,56**	**9.997,04**			

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	-	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 10				**10.807,60**	**810,56**	**9.997,04**			

CAXINGO, 10 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

G3331910016148081
19/12/2025 10:16:02

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	18/12/2025
Data para pagamento	19/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADRIAN ALERRANDRO DE REZE	LIBERADO	001	1679	31.314	982,91
ANA CELIA DE FREITAS DA S	LIBERADO	001	1679	28.518	842,49
ANA CLARICE DA CONCEICAO	LIBERADO	001	1679	31.838	842,49
BIANCA DOS SANTOS SILVEST	LIBERADO	001	1679	31.404	982,91
FRANCISCO JOSE BATISTA DO	LIBERADO	001	1679	13.438	1.100,75
JANAELSON DA SILVA SANTOS	LIBERADO	001	1679	21.012	1.100,75
MARCOS ANTONIO PASCOA DA	LIBERADO	001	1679	23.587	1.100,75
MARIA LUIZA CARVALHO SILV	LIBERADO	001	1679	27.545	842,49
WILLIAN ARAUJO DE SOUSA	LIBERADO	001	1679	27.681	1.100,75
FRANCISCO JOSE DOS SANTOS	LIBERADO	001	1736	15.805	1.100,75

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

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1210014

OR - Ordinário 1210014	FICHA: 397	DATA: 10/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000020/25		PROCESSO: 20/2025	VENCIMENTO: 10/12/2025

NOME: B F DE MENESES SOUSA 44.474.719/0001-30 CÓDIGO: 2039

ENDEREÇO: TABAJARA PARNAIBA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
4.4.90.52.18	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
10.301.0025.1667.0000	Aquisicao de Veiculo e equipamentos para prog de s

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
71.000,00	22.150,60	27.152,60	21.696,80

VALOR EM R$

27.152,60 vinte e sete mil, cento e cinquenta e dois reais e sessenta centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMPRESSOR DE AR ODONTO E CADEIRA ODONTOLOGICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.020/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	601	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	1.601	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**27.152,60**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 10/12/2025 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 Nº	1210014	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 397	DATA: 10/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000020/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/12/2025

Fornededor: **2039 B F DE MENESES SOUSA** CPF/CNPJ :44.474.719/0001-30

ENDEREÇO: TABAJARA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMPRESSOR DE AR ODONTO E CADEIRA ODONTOLOGICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.020/2025.	27.152,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**27.152,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0025.1667.0000 4.4.90.52.18 Desdobro 18	FMS FMS Aquisicao de Veiculo e equipamentos para prog de s EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
27.152,60	27.152,60	27.152,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 27.152,60

vinte e sete mil, cento e cinquenta e dois reais e sessenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07881

DATA: 12/12/2025 VENCTO:10/12/2025 PAGTO: 12/12/2025

Credor..: B F DE MENESES SOUSA CNPJ: 44.474.719/0001-30 Cod: 2039

Endereço: TABAJARA

Cidade..: PARNAÍBA CEP: 64202-205

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMPRESSOR DE AR ODONTO E CADEIRA ODONTOLOGIC A, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.020/2 025.

Valor 27.152,60

(vinte e sete mil, cento e cinquenta e dois reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003155/ 2025

Proprietário/Interessado: B F DE MENESES SOUSA
CPF/CNPJ: 44474719000130
Endereço: Rua Tabajara Nº:
Bairro: Nossa Senhora de Fatima
Cidade: Parnaiba
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 291

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 11/12/2025 Hora: 10:26:18

B F DE MENESES SOUSA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Identificação do Emitente	DANFE	
VITAL HOSPITALAR B F DE MENESES SOUSA RUA TABAJARA Nº SN - NOSSA SENHORA DE FATIMA - DE 132 PARNAIBA - PI FONE: 86 81894983 CEP: 64202205	Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 291 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 2225 1244 4747 1900 0130 5500 1000 0002 9116 7284 5192 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, OU Q		222250030060537 10/12/2025 17:28:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
197061494		44.474.719/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			11.399.605/0001-13	10/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO		64228-000	10/12/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAXINGO	PI	86 33320007		17:28:14

FATURAS / DUPLICATAS

291/1 09/01/2026 27.152,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27.152,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO II	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.152,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESCONTO	V. LÍQUIDO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3702	COMPRESSOR DE AR ODONTO 50L 2HP USK COMPBRASIL - 0189	5102	84144090	0102	UN	1,000	5.002,00	5.002,00	0,00	5.002,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3845	CADEIRA ODONTOLOGICA COMPLETA PRIME ONE FLEX - CFOP5102	5102	90184999	0102	UN	1,000	22.150,60	22.150,60	0,00	22.150,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- 0(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- 0(s) Servico(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____

Funcionario Responsavel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente: (Sem parametros para calculo) - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - Banco do Brasil - B F DE MENESES SOUSA - CNPJ: 44.474.719/0001-30 - Agencia: 23-0 - Cc: 84933-2 - - - Itau - B F DE MENESES SOUSA - CNPJ: 44.474.719/0001-30 - Agencia: 7714 - Conta: 96770-5.	

Documento emitido por Hiper Software S.A | Hiper Gestão | https://www.hiper.com.br/

Recebemos de B F DE MENESES SOUSA, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº. 291 SÉRIE 1

VITAL HOSPITALAR

RAZÃO SOCIAL: B. F. DE MENESES SOUSA ME
CNPJ 44.474.719/0001-30
I.E. 197061494

REQUERIMENTO

Exmo Sr. Secretário
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CAXINGO-PI.

B F DE MENESES SOUSA, CNPJ nº 44.474.719/0001-30, sediada na Rua Tabajara,Sem Número, bairro Nossa Senhora de Fatima, Cep 64.202-205, vem requerer a V. Exa., a gentileza de autorizar o setor competente desse conceituado Órgão, a efetuar o pagamento da importância R$ 27.152,60 (Vinte e sete mil, cento e cinquenta e dois reais e sessenta centavos), Referente a nota fiscal nº 291.

Pagamento a fazer:

Banco do Brasil
B F DE MENESES SOUSA
CNPJ: 44.474.719/0001-30
Agência: 23-0
Cc: 84933-2

Banco Itaú
B F DE MENESES SOUSA
CNPJ: 44.474.719/0001-30
Agência: 7714
Conta: 96770-5

Atenciosamente,

Parnaiba, 11 de dezembro de 2025

Bruna F. de Meneses Sousa

NOME: BRUNA FERREIRA DE MENESES SOUSA
PROPRIETÁRIO
CPF: 022.636.213-26

VITAL HOSPITALAR

RAZÃO SOCIAL: B. F. DE MENESES SOUSA ME
CNPJ 44.474.719/0001-30
I.E. 197061494

RECIBO

R$ 27.152,60

Recebemos do **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CNPJ 11.399.605/0001-13**, a importância supramencionada de importância R$ 27.152,60 (Vinte e sete mil, cento e cinquenta e dois reais e sessenta centavos).

Referente a nota fiscal abaixo,

Nota Fiscal:
Nº 291

Por ser verdade, firmamos o presente recibo.

Teresina (PI),___/____/____

Telefone: (86) 98189-4983 – Email: vitalhospitalard@gmail.com
Endereço: Rua Tabajara, Bairro Nossa Senhora de Fátima – PARNAÍBA-PI CEP: 64202-205

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: B F DE MENESES SOUSA
CNPJ: 44.474.719/0001-30

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 11:32:57 do dia 16/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/01/2026.
Código de controle da certidão: **D63A.B82A.A7C4.1445**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.474.719/0001-30
Razão Social: B F DE MENESES SOUSA
Endereço: R TABAJARA 1430 / NOSSA SENHORA DE FA / PARNAIBA / PI / 64202-205

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 Servico - 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:21/11/2025 a 20/12/2025

Certificação Número: 2025112110486352492893

Informação obtida em 02/12/2025 01:08:13

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: 2500010319857949

CPF/CNPJ: 44.474.719/0001-30
Nome/Razão Social: B F DE MENESES 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 26/11/2025 21:44:09
VÁLIDA ATÉ 25/01/2026

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: 9FC9492B-583D-4B1A-893E-1FE4994EF25D

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 26/11/2025 21:44:13 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250010219766524

CPF/CNPJ: 44.474.719/0001-30
Nome/Razão Social: B F DE MENESES 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 25/11/2025 10:08:22
VÁLIDA ATÉ 24/01/2026

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: AFBF8503-EB6D-4A35-9F9C-4B725281ED6A

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 25/11/2025 10:08:27 -03:00

PREFEITURA DE PARNAIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Itauna, Nº 1434 - Pindorama

CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 22/01/2026, conforme
Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão **B F DE MENESES SOUSA** Nome Fantasia: **VITAL HOSPITALAR**		
Endereço: **RUA TABAJARA, SN**		Complem:
Bairro: **NOSSA SENHORA DE FATIMA**	Cidade: **PARNAIBA - PI**	
CPF/CNPJ: **44474719000130**	Telefone	CEP: **64202205**
Inscrição Municipal: **63.404**	Inscrição Est.: **197061494**	Data de Abertura: **03/12/2021**
Atividade: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENOS E DROGAS DE USO HUMANO**		
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, Sexta-feira, 24 de Outubro de 2025

Número/Controle da Certidão: **67CA1393CA8B3A46**

MAYRLA VIANA DE SOUSA SILVA
MATRÍCULA: 27595-1
DIRETORA DA RECEITA - SEFAZ

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: B F DE MENESES SOUSA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.474.719/0001-30
Certidão nº: 39878421/2025
Expedição: 13/07/2025, às 20:25:02
Validade: 09/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **B F DE MENESES SOUSA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.474.719/0001-30, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis 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 DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

Rua Itaúna, 1434 - Pindorama

CNPJ: 06.554.430/0001-31

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO .

Código	Data Abertura	Situação
	03/12/2021	**01 - Ativo**

Razão Social
B F DE MENESES SOUSA

CPF/CNPJ
44.474.719/0001-30

Nome Fantasia
VITAL HOSPITALAR

Inscrição Municipal
63.404

Logradouro
RUA TABAJARA

Número **SN**

Complemento

Bairro
NOSSA SENHORA DE FATIMA

Cep
64202205

Cidade

UF

Atividade
COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENOS E DROGAS DE USO HUMANO

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

http://www.parnaiba.pi.gov.br/

Emitida às 12:52:43 do dia 24/10/2025

Válida até 22/01/2026

Código de Controle da Certidão/Número 67CA1393CA8B3A46

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

Rua Itauna, 1434 - Pindorama

CNPJ: 06.554.430/0001-31

Comprovante de Autenticidade

Código de Controle da Certidão/Número:	Emitida às:	Válida até:
67CA1393CA8B3A46	12:52:43 do dia 24/10/2025	22/01/2026

Obervações:

A autenticidade e validade da presente certidão poderá ser confirmada na Internet acessando a página da Prefeitura Municipal, no endereço http://www.parnaiba.pi.gov.br/

Fechar Imprimir

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA
3ª GERAT: GERÊNCIA REGIONAL DE ATENDIMENTO TERESINA

SEFAZ-PI

PIAUÍ DIGITAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Número 197061494

Nome Fantasia: VITAL HOSPITALAR

Razão Social: B F DE MENESES SOUSA

CNPJ: 44.474.719/0001-30

Atividade Principal: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividade(s) Secundária(s) CNAE: 4693-1/00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários, 8650-0/07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral, 4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, 4751-2/01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática, 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, 4761-0/03 - Comércio varejista de artigos de papelaria, 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria, 4754-7/01 - Comércio varejista de móveis, 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, 4789-0/07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório, 4649-4/09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada, 4781-4/00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios, 4649-4/02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico, 4763-6/02 - Comércio varejista de artigos esportivos, 4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal, 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4511-1/01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos, 4755-5/03 - Comercio varejista de artigos de cama, mesa e banho, 4756-3/00 - Comércio varejista especializado de instrumentos musicais e acessórios, 4755-5/02 - Comercio varejista de artigos de armarinho, 4651-6/02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, 9511-8/00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos, 4649-4/01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico, 4753-9/00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo, 4691-5/00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios, 4754-7/03 - Comércio varejista de artigos de iluminação, 4754-7/02 - Comércio varejista de artigos de colchoaria, 4511-1/03 - Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados, 4644-3/02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário

Município: Parnaíba

Endereço: RUA TABAJARA, NOSSA SENHORA DE FATIMA

CEP: 64202205

Local e data: Parnaíba, terça, 03 de junho de 2025

IRÃ DE SOUSA PIMENTEL

3ª GERAT: Gerência Regional de Atendimento Teresina

Código de Autenticidade: **TD1EDC1A**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO GERADO PELO SISTEMA

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA
DIRETORIA DE CADASTRO

PIAUÍ • DIGITAL •

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Número 63404

Nome Fantasia: VITAL HOSPITALAR

Razão Social: B F DE MENESES SOUSA

CNPJ: 44.474.719/0001-30

Atividade Principal: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividade(s) Secundária(s) CNAE: 9511-8/00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos, 4649-4/01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico, 4751-2/01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática, 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria, 4649-4/02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico, 4754-7/01 - Comércio varejista de móveis, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4755-5/03 - Comercio varejista de artigos de cama, mesa e banho, 4789-0/07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório, 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, 4763-6/02 - Comércio varejista de artigos esportivos, 4761-0/03 - Comércio varejista de artigos de papelaria, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática, 4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal, 4756-3/00 - Comércio varejista especializado de instrumentos musicais e acessórios, 4693-1/00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários, 4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal, 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4753-9/00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, 4644-3/02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário, 4754-7/02 - Comércio varejista de artigos de colchoaria, 4649-4/09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada, 4755-5/02 - Comercio varejista de artigos de armarinho, 4511-1/03 - Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados, 8650-0/07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral, 4781-4/00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios, 4651-6/02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, 4691-5/00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios, 4754-7/03 - Comércio varejista de artigos de iluminação, 4511-1/01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos

Município: Parnaíba

Endereço: RUA TABAJARA, SN, NOSSA SENHORA DE FATIMA

CEP: 64202205

Local e data: Parnaíba, sexta, 25 de outubro de 2024

JOSÉ ORLANDO CARDOSO

Diretoria de Cadastro

Código de Autenticidade: **QPRGORC5**

EMITIDO ELETRONICAMENTE PELO PIAUÍ DIGITAL

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/12/2025 às 08:38:56

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: 04366/2200.000575987351-9

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0023/00000084933-2
CPF/CNPJ: 44.474.719/0001-30
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: B F DE MENESES SOUSA
Valor: R$ 27.152,60
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 12/12/2025
Código da Operação: 20493420
Data da Operação: 12/12/2025
Chave de Segurança: YL4RVSQASS0RZ8P9

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

1211007

OR - Ordinário 1211007	FICHA: 397	DATA: 11/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000020/25		PROCESSO: 20/2025	VENCIMENTO: 11/12/2025

NOME: MEDTECH - MANUTENCAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ME 48.806.043/0001-95 CÓDIGO: 2072

ENDEREÇO: ADEMAR NEVES PARNAIBA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
4.4.90.52.08	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
10.301.0025.1667.0000	Aquisicao de Veiculo e equipamentos para prog de s

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
71.000,00	49.303,20	11.561,77	10.135,03

VALOR EM R$ 11.561,77 onze mil, quinhentos e sessenta e um reais e setenta e sete centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.020/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	601	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do
Código de APIicação:	999	Não se aplica
Fonte de REC. - MSC	1.601	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

11.561,77

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 11/12/2025

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 11/12/2025

ORIANO PINTO DE ARAUJO:28691288353

ORIANO PINTO DE ARAUJO

CONTADOR - CRC: 3951/P

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

Endereço:

CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1211007	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 397	DATA: 11/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000020/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/12/2025

Fornededor: 2072 MEDTECH - MANUTENCAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ME CPF/CNPJ :48.806.043/0001-95

ENDEREÇO: ADEMAR NEVES PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.020/2025.	11.561,77
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	VALOR A PAGAR 11.561,77

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0025.1667.0000 4.4.90.52.08 Desdobro 08	FMS FMS Aquisicao de Veiculo e equipamentos para prog de s EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.561,77	11.561,77	11.561,77	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 11.561,77

onze mil, quinhentos e sessenta e um reais e setenta e sete centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07972

DATA: 16/12/2025 VENCTO:16/12/2025 PAGTO: 16/12/2025

Credor..: MEDTECH - MANUTENCAO E COMERCIO CNPJ: 48.806.043/0001-95 Cod: 2072

Endereço: ADEMAR NEVES

Cidade..: PARNAIBA CEP: 64200-460

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO, PARA ATENDER AS NECESS IDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.020/2025.

Valor 11.561,77

(onze mil, quinhentos e sessenta e um reais e setenta e sete centavos)

Despesa Bruta: . . . . . R$ 11.561,77

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
121|007	1	0	040100 10.301.0025.1667.0000	4.4.90.52.00	R$ 11.561,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.561,77
TOTAL					R$ 11.561,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.561,77

Despesa Líquida: . . . . . R$ 11.561,77

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
104	57598735-1	11561	11.561,77
TOTAL. . .			R$ 11.561,77

Despesa paga em 16/12/2025 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: 0000003175/ 2025

Proprietário/Interessado: MEDTECH - MANUTENÇÃO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS - HOSPIT
CPF/CNPJ: 48806043000195
Endereço: Rua Ademar Neves Nº:
Bairro: CENTRO
Cidade: Parnaiba
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.000.007

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 15/12/2025 Hora: 08:22:18

MANUTENÇAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE MEDTECH-MANUTENÇÃO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS-HOSPIT OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº 000.000.007 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDTECH-MANUTENÇÃO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS-HOSPIT

R ADEMAR NEVES, 1580A - SALA 01 - CENTO, Parnaiba, PI - CEP: 64200460

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.007
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2225 1248 8060 4300 0195 5500 1000 0000 0710 9006 5003

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Comércio atacadista de instrumentos, materiais de uso médico	**222250030208520 - 11/12/2025 15:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
197278159		48.806.043/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			11.399.605/0001-13	11/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R JOAO SANTOS, 133 -	CENTRO			11/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Caxingo	8633320007	PI		15:15

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.561,77

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	11.561,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS 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
07	BALANÇA DIG ANTROPOMETRICA CAP 200 KG	84231000	0400	5102	1	2,0000	2.082,7600	4.165,52					
08	BIOMBO TRIPLO C/RODIZIO E C/LONA	94029090	0400	5102	1	3,0000	649,0000	1.947,00					
10	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO	90262090	0400	5102	1	10,0000	162,8000	1.628,00					
09	APARELHO DE PRESSAO INFANTIL	90262090	0400	5102	1	5,0000	204,6000	1.023,00					
11	NEBULIZADOR DE AR COMPRIMIDO	90192020	0400	5102	1	2,0000	183,6300	367,26					
12	TERMICA COM TERMOMETRO 15 LITROS	96170010	0400	5102	1	3,0000	810,3300	2.430,99					

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dados Bancários: Ag 3137-2, Cc 47.015-5, PIX (CNPJ) 48.806 .043/0001-95 Favorecido : Medtech Med-Hosp. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Dados Bancári os: Ag 3137-2, Cc 47.015-5, PIX (CNPJ) 48.806.043/0001-95 Favorecido : Medtech Med-Hosp.	

Medtech
SOLUÇÕES EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES

REQUERIMENTO

Exmo Sr. Secretário
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

MEDTECCH – SOLUÇÕES EM EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES, CNPJ: 48.806.043/0001-95, sediada na Rua Ademar Neves, 1580 - Sala 01, Centro - Parnaíba/PI - CEP: 64200-460, vem requerer a V. Exa., a gentileza de autorizar o setor competente desse conceituado Órgão, a efetuar o pagamento da importância R$ 11.561,77 (onze mil, quinhentos e sessenta e um reais e setenta e sete centavos).

Referente a nota fiscal nº 007.

Pagamento a fazer:

Dados Bancários: Ag 3137-2, Cc 47.015-5.

PIX (CNPJ) 48.806 .043/0001-95 .

Favorecido : Medtech Med-Hosp.

Atenciosamente,

Parnaiba, 11 de dezembro de 2025

MEDTECH
Thiago Judah Sampaio Carneiro
Sócio Administrador

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
THIAGO JUDAH SAMPAIO CARNEIRO
Data: 11/12/2025 16:51:55-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Medtech
SOLUÇÕES EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES

RECIBO

R$ 11.561,77

Recebemos da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CNPJ 11.399.605/0001-13**, a importância supramencionada de importância R$ 11.561,77 (onze mil, quinhentos e sessenta e um reais e setenta e sete centavos).

Referente a nota fiscal abaixo,

Nota Fiscal:
Nº 007

Por ser verdade, firmamos o presente recibo.

Teresina (PI),___/____/____

MEDTECH
Thiago Judah Sampaio Carneiro
Sócio Administrador

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
THIAGO JUDAH SAMPAIO CARNEIRO
Data: 11/12/2025 16:51:55-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Endereço: Rua Ademar Neves, 1580 - Sala 01, Centro - Parnaíba/PI - CEP: 64200-460
CNPJ: 48.806.043/0001-95 IE: 197278159 - Fone: 86 99949 9178 / 86 99556 4945

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: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 11.399.605/0001-13

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:05:53 do dia 03/11/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/05/2026.
Código de controle da certidão: **6905.B1BE.1CEF.FA61**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.399.605/0001-13
Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Endereço: RUA JOAO SANTOS 133 / CENTRO / CAXINGO / PI / 64228-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - 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:04/12/2025 a 02/01/2026

Certificação Número: 2025120418572339267650

Informação obtida em 15/12/2025 07:58:51

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: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.399.605/0001-13
Certidão nº: 78242070/2025
Expedição: 15/12/2025, às 08:01:36
Validade: 13/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.399.605/0001-13, 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: 2500010320607023

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
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 15/12/2025 08:00:56
VÁLIDA ATÉ 13/02/2026

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: E79629CD-683C-47C2-AB3B-024B4A1124EA

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 15/12/2025 08:00:56 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001022060698 6

CPF/CNPJ: 11.399.605/0001-13
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 15/12/2025 08:00:40
VÁLIDA ATÉ 13/02/2026

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: 7FD358EB-F7F4-4466-84A0-BA40657B8D8C

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 15/12/2025 08:00:41 -03:00

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/12/2025 às 12:22:01

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: 04366/2200.000575987351-9

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3137/00000047015-5

CPF/CNPJ: 48.806.043/0001-95

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: MED SOLUCOES EQUIP MED HOSPITALAES

Valor: R$ 11.561,77

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 16/12/2025

Código da Operação: 77406692

Data da Operação: 16/12/2025

Chave de Segurança: VU99TWPX5FMC8YKY

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

1215009

OR - Ordinário 1215009	FICHA: 397	DATA: 15/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA	/	PROCESSO:	VENCIMENTO: 15/12/2025

NOME: EXATÚS INFORMATICA LTDA 00.398.601/0001-02 CÓDIGO: 169

ENDEREÇO: AV SAO SEBASTIAO PARNAIBA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
4.4.90.52.18	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
10.301.0025.1667.0000	Aquisicao de Veiculo e equipamentos para prog de s

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
71.000,00	60.864,97	9.020,00	1.115,03

VALOR EM R$

9.020,00 nove mil e vinte reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS
Endereço:
CNPJ: 01.612.618/0001-75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1215009	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 397	DATA: 15/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA /	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2025	
Fornededor: 169 **EXATUS INFORMATICA LTDA** ENDEREÇO: AV SAO SEBASTIAO		CPF/CNPJ :00.398.601/0001-02 PARNAIBA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE AR CONDICIONADO SPLIT INVERTER 12000 BT US, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 0 3.004/2025.	9.020,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **9.020,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.1667.0000	Aquisicao de Veiculo e equipamentos para prog de s
4.4.90.52.18	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Desdobro 18	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.020,00	9.020,00	9.020,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 9.020,00

nove mil e vinte reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08047

DATA: 16/12/2025 VENCTO:15/12/2025 PAGTO: 16/12/2025

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 É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE AR CONDICIONADO SPLIT INVERTER 12000 BTUS, PA RA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME CONTRATO: 03.004/2025.

Valor 9.020,00

(nove mil e vinte reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003202/ 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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.014.190 , 000.014.191

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 16/12/2025 Hora: 08:46:10

EXATUS INFORMATICA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE EXATUS INFORMÁTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.014.191 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EXATUS INFORMÁTICA LTDA

AVENIDA SÃO SEBASTIÃO, 1381 - - CENTRO, Parnaiba, PI - CEP: 64202020

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.191
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2225 1200 3986 0100 0102 5500 1000 0141 9115 2070 4548

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	222250030500710 - 15/12/2025 10:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
194314464		00.398.601/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAXINGO			01.612.618/0001-75	15/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PC DA IGREJA MATRIZ, S/N -	CENTRO		64228-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Caxingo		PI		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.020,00

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	9.020,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS 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
78523015	AR-CONDICIONADO SPLIT INVERTER 12000 BTUS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 432,96	90079200	0102	5102	UN	2,0000	4.510,0000	9.020,00					

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(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____

Funcionario Responsavel

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO ADMINISTRATIVO N°03.004/2025 DISPENSA ELETRÔNICA N .004/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 432,96	

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: 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 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 09:13:50 do dia 25/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/02/2026.
Código de controle da certidão: **C739.1DF8.9A82.AFC7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.398.601/0001-02
Razão Social: EXATUS INFORMATICA LTDA
Endereço: AV SAO SEBASTIAO 1381 / NOSSA SENHORA DE FA / PARNAIBA / PI / 64202-020

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

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

Validade:21/11/2025 a 20/12/2025

Certificação Número: 2025112107180025885014

Informação obtida em 09/12/2025 11:17:06

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: 2500010218381646

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 28/10/2025 08:59:14
VÁLIDA ATÉ 27/12/2025

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: 66B8781E-7FA9-4894-B5A2-C929084B123A

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 28/10/2025 08:59:20 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010318381429

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 28/10/2025 08:59:38
VÁLIDA ATÉ 27/12/2025

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: 680F2C2C-DDE7-41F3-AD91-F3EC0142365E

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 28/10/2025 08:59:45 -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: 76236053/2025
Expedição: 09/12/2025, às 11:25:41
Validade: 07/06/2026 - 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.

PREFEITURA DE PARNAIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Itauna, N. 42 - Centro - Parnaiba - PI

CNPJ: 06.553.422/0001-31

Valida ate a data 11/06/2026, conforme
Ldi nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDAO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DEBITOS FISCAIS

Nome/Razão: Exatus Informatica Ltda		
Nome Fantasia: Exatus Informatica Ltda		
Endereço: AV. SAO SEBASTIAO 0138		Complem:
Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA	Cidade: PARNAIBA - PI	
CPF/CNPJ: 00039860/000102	Telefone: 86342116?4	CEP: 64202020
Inscrição Municipal: 31377	Inscrição Estad:	Data de Abertura: 20/01/1995
Atividade: COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA		
Finalidade: QUITACAO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS		
Justificativa: CONSTA PARCELAMENTO NO S.N. COM RECOLHIMENTOS EM DIA		

CERTIFICAÇÃO

CERTIFICAMOS, em atendimento ao requerente supra qualificado e como resultado de busca efetuada nos arquivos desta Prefeitura, que constam, na presente data, pendencias em nome do interessado, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal e/ou a inscrições em Dívida Ativa do Município de Parnaíba junto a Procuradoria da Fazenda Pública Municipal, mas que apresentam sua exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 e 206 do CTN, art. 202 da Lei Complementar Municipal nº 2.210/2005 e art. 180-A do Decreto Municipal nº 3212/06.

A presente Certidão não exime o requerente da responsabilidade principal ou solidaria por debitos fiscais oriundos de processos em transito na esfera administrativa ou decorrentes de situações latentes em que a responsabilidade tributaria ainda será imputada pela propria lei.

Parnaíba-PI, Quinta-feira, 11 de Dezembro de 2025

Numero Controle da Certidao: A01BB6A1C0E46EBD

Carla Adriana Dias da Silva
Auditor Fiscal PMP
Coordenadoria da Receita
Matr. 13450

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (09/12/2025 às 11:37) 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 6938.3414.E82E.7028 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

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 4069350

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 INFORMÁTICA LTDA
CNPJ: 00398601000102, REPRESENTANTE LEGAL: HEIDENE MARIA DA SILVA ALMEIDA
ENDEREÇO: AV SÃO SEBASTIÃO
BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FÁTIMA , 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 09 de Dezembro de 2025 às 11 h 30 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 4069350. Código verificador: 98343.E2D52.01293.32216

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/12/2025 às 12:22:38

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 2200 / 000575987351-9

Conta Destino: 0030 / 1292 / 000580247625-3

Dados do Destinatário

Nome: EXATUS INFORMATICA LTDA

Valor: R$ 9.020,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 16/12/2025

Código da Operação: 161217

Chave de Segurança: 9W4WPEMS5JQR0WMP

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**

PREFEITURA DE
CAXINGÓ
AGORA É A VEZ DO POVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

BALANCETE MENSAL DEZEMBRO/2025 – 1ª VIA 5/5

GESTÃO:BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1215011

OR - Ordinário 1215011	FICHA: 397	DATA: 15/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA /	PROCESSO:	VENCIMENTO: 15/12/2025	

NOME: EXATUS INFORMATICA LTDA 00.398.601/0001-02 CÓDIGO: 169

ENDEREÇO: AV SAO SEBASTIAO PARNAIBA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
4.4.90.52.19	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
10.301.0025.1667.0000	Aquisicao de Veiculo e equipamentos para prog de s

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
81.000,00	69.884,97	7.700,00	3.415,03

VALOR EM R$

7.700,00

sete mil e setecentos reais ********** ****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMPUTADOR DESKTOP PROCESSADOR CORE I5, MEMORIA RAM DE 8GB SSD 240, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 03.004/2025

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 601 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

Código de APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.601 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

7.700,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 15/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 15/12/2025 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 Nº	1215011	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 397	DATA: 15/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA /	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2025

Fornededor: 169 **EXATUS INFORMATICA LTDA** CPF/CNPJ :00.398.601/0001-02
ENDEREÇO: AV SAO SEBASTIAO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMPUTADOR DESKTOP PROCESSADOR CORE I5, MEMORIA RAM DE 8GB SSD 240, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 03.004/2025	7.700,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**7.700,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0025.1667.0000 4.4.90.52.19 Desdobro 19	FMS FMS Aquisicao de Veiculo e equipamentos para prog de s EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.700,00	7.700,00	7.700,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 7.700,00

sete mil e setecentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08049

DATA: 16/12/2025 VENCTO:15/12/2025 PAGTO: 16/12/2025

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 É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMPUTADOR DESKTOP PROCESSADOR CORE I5, MEMORIA RAM DE 8GB SSD 240, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 03.004/2025

Valor 7.700,00

(sete mil e setecentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003202/ 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 SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.014.190 , 000.014.191

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 16/12/2025 Hora: 08:46:10

EXATUS INFORMATICA LTDA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE EXATUS INFORMÁTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.014.190 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EXATUS INFORMÁTICA LTDA

AVENIDA SÃO SEBASTIÃO, 1381 - - CENTRO, Parnaiba, PI - CEP: 64202020

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.190
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2225 1200 3986 0100 0102 5500 1000 0141 9010 2605 2007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		222250030499775 - 15/12/2025 10:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
194314464		00.398.601/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAXINGO			01.612.618/0001-75	15/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PC DA IGREJA MATRIZ, S/N -	CENTRO		64228-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Caxingo		PI		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.700,00

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	7.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS 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
78974851	COMPUTADOR DESKTOP PROCESSADOR CORE I5, MEMÓRIA RAM DE 8GB SSD240 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 369,60	85367000	0102	5102	UND	2,0000	3.850,0000	7.700,00					

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
- O(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____

Funcionario Responsavel

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 03.004/2025 DISPENSA ELETRÔNICA N.004/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 369,60	

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: 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 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 09:13:50 do dia 25/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/02/2026.
Código de controle da certidão: **C739.1DF8.9A82.AFC7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.398.601/0001-02
Razão Social: EXATUS INFORMATICA LTDA
Endereço: AV SAO SEBASTIAO 1381 / NOSSA SENHORA DE FA / PARNAIBA / PI / 64202-020

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

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

Validade:21/11/2025 a 20/12/2025

Certificação Número: 2025112107180025885014

Informação obtida em 09/12/2025 11:17:06

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: 2500010218381646

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 28/10/2025 08:59:14
VÁLIDA ATÉ 27/12/2025

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: 66B8781E-7FA9-4894-B5A2-C929084B123A

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 28/10/2025 08:59:20 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010318381429

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 28/10/2025 08:59:38
VÁLIDA ATÉ 27/12/2025

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: 680F2C2C-DDE7-41F3-AD91-F3EC0142365E

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 28/10/2025 08:59:45 -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: 76236053/2025
Expedição: 09/12/2025, às 11:25:41
Validade: 07/06/2026 - 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.

PREFEITURA DE PARNAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Liberato Nº 1931 - Pindorama
CNPJ 06.553.754/0001-31

Valida até a data 11/03/2026 conforme
Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome/Razão: Exatus Informatica Ltda

Nome Fantasia: Exatus Informatica Ltda

Endereço: AVENIDA SEBASTIAO, 01381 | Complem.:

Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA | Cidade: PARNAIBA - PI

CPF / CNPJ: 00398601000102 | Telefone: 86362-1634 | CEP: 64202020

Inscrição Municipal: 31377 | Inscrição Estadual: | Data de Abertura: 20/01/1995

Atividade: COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

Finalidade: QUITAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Justificativa: CONSTA PARCELAMENTO NO S.N. COM RECOLHIMENTOS EM DIA

CERTIFICAÇÃO

CERTIFICAMOS, em atendimento ao requerente supra qualificado e como resultado de busca efetuada nos arquivos desta Prefeitura, que constam, na presente data, pendências em nome do interessado, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal e/ou inscrições em Dívida Ativa do Município de Parnaíba junto a Procuradoria da Fazenda Publica Municipal, mas que apresentam sua exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 e 206 do CTN e/ou 202 da Lei Complementar Municipal nº 2.210/2005 e art. 189-A do Decreto Municipal nº 321/2006.

A presente Certidão não exime o requerente da responsabilidade principal ou solidária por débitos fiscais, quando os de processos em trânsito na esfera administrativa ou decorrentes de situações latentes em que a responsabilidade tributária ainda não tenha sido imputada pela própria lei.

Parnaíba-PI, Quinta-feira, 11 de Dezembro de 2025

Número/Controle da Certidão: A0155B1A4C3E46EBD

Sérbio Luiz Dias da Paixão
Auditor Fiscal/PMP
Coordenador da Receita
Mat. 11324-0

CÓPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (09/12/2025 às 11:37) 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 6938.3414.E82E.7028 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

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 4069350

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 INFORMÁTICA LTDA
CNPJ: 00398601000102, REPRESENTANTE LEGAL: HEIDENE MARIA DA SILVA ALMEIDA
ENDEREÇO: AV SÃO SEBASTIÃO
BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FÁTIMA , 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 09 de Dezembro de 2025 às 11 h 30 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 4069350. Código verificador: 98343.E2D52.01293.32216

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/12/2025 às 12:22:38

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 2200 / 000575987351-9

Conta Destino: 0030 / 1292 / 000580247625-3

Dados do Destinatário

Nome: EXATUS INFORMATICA LTDA

Valor: R$ 7.700,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 16/12/2025

Código da Operação: 161217

Chave de Segurança: 2M23YS4UFJ4FSP3S

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

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1215013

OR - Ordinário 1215013	FICHA: 398	DATA: 15/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000012/25		PROCESSO:	VENCIMENTO: 15/12/2025

NOME: GLOBAL MAIS VEICULOS EIRELI 32.247.281/0001-78 CÓDIGO: 252

ENDEREÇO: AV PEDRO ALMEIDA TERESINA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
4.4.90.52.27	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
10.301.0025.1667.0000	Aquisicao de Veiculo e equipamentos para prog de s

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
746.598,22	485.310,00	79.830,00	181.458,22

VALOR EM R$

79.830,00

setenta e nove mil, oitocentos e trinta reais ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE UM VEÍCULO FIAT MOBI LIKE 1.0 FLEX, BRANCO, ALCOOL/GASOLINA, ANO DE FABRICAÇÃO: 2025, ANO DO MODELO: 2026, CHASSI: 9BD341AGWTYA79509, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.012/2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 601 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

Código de APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 2.601 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

79.830,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 15/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 15/12/2025 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 Nº	1215013	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 398	DATA: 15/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000012/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 15/12/2025

Fornedor: 252 **GLOBAL MAIS VEICULOS EIRELI** CPF/CNPJ :32.247.281/0001-78
ENDEREÇO: AV PEDRO ALMEIDA TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE UM VEÍCULO FIAT MOBI LIKE 1.0 FLEX, BRANCO, ALCOOL/GASOLINA, ANO DE FABRICAÇÃO: 2025, ANO DO MODELO: 2026, CHASSI: 9BD341AGWTYA79509, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.012/2025.	79.830,00
	DESCONTOS 957,96
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **78.872,04**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.301.0025.1667.0000 4.4.90.52.27 Desdobro 27	FMS FMS Aquisicao de Veiculo e equipamentos para prog de s EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
79.830,00	79.830,00	79.830,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 78.872,04

setenta e oito mil, oitocentos e setenta e dois reais e quatro centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08051

DATA: 18/12/2025 VENCTO:15/12/2025 PAGTO: 18/12/2025

Credor..: GLOBAL MAIS VEICULOS EIRELI CNPJ: 32.247.281/0001-78 Cod: 252

Endereço: AV PEDRO ALMEIDA

Cidade..: TERESINA CEP: 64052-280

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A AQUISIÇÃO DE UM VEÍCULO FIAT MOBI LIKE 1.0 FLEX, BRANCO, A LCOOL/GASOLINA, ANO DE FABRICAÇÃO: 2025, ANO DO MODELO: 2026, CHASSI: 9BD341AGWTYA79509, VINC ULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO: 01.012/2025.

Valor. 79.830,00

(setenta e nove mil, oitocentos e trinta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO Página 225

ORDEM DE PAGAMENTO 08052

DATA: 18/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 18/12/2025

Credor..: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ CNPJ: 01.612.618/0001-75 Cod: 1

Endereço: JOAO SANTOS

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A RECOLHIMENTO DE IRRF DESCONTADO DE SERVIÇO PRESTADO AO MUN ICIPIO DE CAXINGO.

Valor: 957,96

(novecentos e cinquenta e sete reais e noventa e seis centavos)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 957,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2723	/1	E	990130		R$ 957,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 957,96
TOTAL					R$ 957,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 957,96

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 957,96**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04468337103

SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
104	575987351	957	957,96
TOTAL. . .			R$ 957,96

Despesa paga em 18/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:07269229368

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: 0000003216/ 2025

Proprietário/Interessado: GLOBAL MAIS VEICULOS EIRELI
CPF/CNPJ: 32247281000178
Endereço: AV PEDRO ALMEIDA Nº: 413
Bairro: CRISTOVAO
Cidade: TERESINA
Fone: (86) 3305-8798

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 000.000.723

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 17/12/2025 Hora: 09:52:34

GLOBAL MAIS VEICULOS EIRELI
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

RECEBEMOS DE GLOBAL MAIS VEICULOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/12/2025 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO - VALOR TOTAL: R$ 79.830,00		NF-e **Nº 000.000.723** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
GLOBAL MAIS VEICULOS LTDA AV ELIAS JOAO TAJRA, 1720 - JOQUEI - CEP:64049-300 - TERESINA - PI TEL: (86)3305-8798 licitacao@globalmais.net	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.723** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 2225 1232 2472 8100 0178 5500 1000 0007 2310 0007 2315 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.SUB.TRIBUTARIA DENTRO DO ESTADO	222250030536095 15/12/2025 15:22:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
196333865		32.247.281/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXINGO			11.399.605/0001-13	15/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R JOAO SANTOS, 133	CENTRO		64228-000	15/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
AXINGO		PI		15:20:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29.297,61	79.830,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79.830,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
51	FIAT / MOBI LIKE 1.0 FLEX Val. Aprox. Tributos: 29297,61 (36,70%) Fonte: IBPT CHASSI: 9BD341AGWTYA79509 NOME DA COR: BRANCA NÚMERO DE SÉRIE: 341A79509 COMBUSTÍVEL: 16-ÁLCOOL/GASOLINA NÚMERO DO MOTOR: 463579069544537 ANO DO MODELO: 2026 ANO DE FABRICAÇÃO: 2025	87032100	060	5405	UN	1,0000	79.830,0000	79.830,00	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(os).
- O(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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL (001) AG: 3219-0 C/C:9694-6; PREGAO ELETRONICO Nº 012/2025 CONTRATO nº 01.012/2025; VEICULO COM TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS e COFINS CONFORME, Art. 1o DA LEI 10.485, DE 3 DE JULHO DE 2002; Dispensa Retencao de PIS/COFINS conforme referida base legal; Produto destinado a Consumidor Final. Val. Aprox. Tributos: 29297,61 (36,70%) Fonte: IBPT	

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: GLOBAL MAIS VEICULOS LTDA
CNPJ: 32.247.281/0001-78

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 14:43:30 do dia 22/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/03/2026.
Código de controle da certidão: **42FE.CCE3.B69A.A149**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.247.281/0001-78
Razão Social: GLOBAL MAIS VEICULOS LTDA
Endereço: AV ELIAS JOAO TAJRA 1720 SALA 211 / JOQUEI / TERESINA / PI / 64049-300

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 Servico - 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:11/12/2025 a 09/01/2026

Certificação Número: 2025121119045248903390

Informação obtida em 17/12/2025 09:29:20

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: 250001031965040 3

CPF/CNPJ: 32.247.281/0001-78
Nome/Razão Social: GLOBAL MAIS 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 21/11/2025 12:37:04
VÁLIDA ATÉ 20/01/2026

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: 4FC57778-FFE7-446C-ADBC-BE8DCF7284D9

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 21/11/2025 12:37:08 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001021818939l

CPF/CNPJ: 32.247.281/0001-78
Nome/Razão Social: GLOBAL MAIS 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 24/10/2025 02:33:55
VÁLIDA ATÉ 23/12/2025

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: 26F7CFA5-A55A-4B25-9798-8440655C27D2

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 24/10/2025 02:34:06 -03:00

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GLOBAL MAIS VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.247.281/0001-78
Certidão nº: 78818611/2025
Expedição: 17/12/2025, às 09:35:13
Validade: 15/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GLOBAL MAIS VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.247.281/0001-78, 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: 19/12/2025 às 11:24:58

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: 04366/2200.000575987351-9

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3219/00000009694-6
CPF/CNPJ: 32.247.281/0001-78
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: GLOBAL MAIS VEICULOS LTDA
Valor: R$ 78.872,04
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/12/2025
Código da Operação: 22557015
Data da Operação: 18/12/2025
Chave de Segurança: 3H3A52ZH75917G4J

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: 19/12/2025 às 11:24:58

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: 04366/2200.000575987351-9

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$ 957,96
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/12/2025
Código da Operação: 22643206
Data da Operação: 18/12/2025
Chave de Segurança: HLZ5QS2E1S1E4YS6

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

1222086

OR - Ordinário 1222086	FICHA: 402	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
186.850,00	169.521,34	12.144,00	5.184,66

VALOR EM R$

12.144,00 doze mil, cento e quarenta e quatro reais ********** ******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4021) UNIDADE: 100005

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**12.144,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222086	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 402	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025	

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4021) UNIDADE: 10 0005	12.144,00
	DESCONTOS 6.088,41
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **6.055,59**

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
12.144,00	12.144,00	12.144,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 6.055,59

seis mil e cinquenta e cinco reais e cinquenta e nove centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08237

DATA: 26/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4021) UNIDADE: 100005

Valor 12.144,00

(doze mil, cento e quarenta e quatro reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1222087

OR - Ordinário 1222087	FICHA: 402	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO,APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
186.850,00	181.665,34	4.857,60	327,06

VALOR EM R$

4.857,60

quatro mil, oitocentos e cinquenta e sete reals e sessenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4021) 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 Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

4.857,60

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222087	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 402	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4021) UNIDADE: 10 0005	4.857,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.857,60**

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
4.857,60	4.857,60	4.857,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.857,60

quatro mil, oitocentos e cinquenta e sete 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 22/12/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08238

DATA: 26/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4021) UNIDADE: 100005

Valor 4.857,60

(quatro mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e sessenta centavos) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100005

Data Pagamento: 29/12/2025 - 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
23-1	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	812,36
					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
24-1	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	638,08	3.612,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
25-1	JOSE DOS REMEDIOS MACHADO DE SOUSA	09/03/2001	0004 - AGENTE DE ENDEMIAS

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	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	985,74	3.264,66

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
26-1	RAIMUNDO 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	650,36
					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: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.144,00	17.001,60	17.001,60	6.088,41	10.913,19

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.144,00	17.001,60	17.001,60	6.088,41	10.913,19

Total Subdivisão: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.144,00	17.001,60	17.001,60	6.088,41	10.913,19

Total Divisão: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.144,00	17.001,60	17.001,60	6.088,41	10.913,19

Folha de Pagamento

Unidade Orçamentária igual a 100005

Data Pagamento: 29/12/2025 - Folha Mensal

Total Geral: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.144,00	17.001,60	17.001,60	6.088,41	10.913,19

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	17.001,60
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	17.001,60
Total de Descontos	6.088,41
Total Líquido	10.913,19
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	17.001,60 (+)
Total Patronal	1.943,04 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	18.944,64
Total de Descontos	
Total de Descontos	6.088,41 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	6.088,41

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
02 EFETIVOS	1.943,04	0,00	0,00	0,00	1.943,04
Total	1.943,04	0,00	0,00	0,00	1.943,04

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	VENCIMENTO	4	120,00	12.144,00	Salário Base
004	INSALUBRIDADE 40%	4	160,00	4.857,60	Insalubridade

Resumo de Proventos por Classificação

Insalubridade	160,00	4.857,60
Salário Base	120,00	12.144,00
Total	**280,00**	**17.001,60**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
005	CONSIGNADO BB - I	2	0,00	1.786,43	
006	CONSIGNADO BB - II	1	0,00	812,36	
008	CONSIGNADO CEF - I	2	0,00	1.058,74	
082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2	4,00	121,44	
920	IRRF - SALARIO	4	60,00	609,28	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	4	56,00	1.700,16	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	120,00	6.088,41
Total	**120,00**	**6.088,41**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.700,16
Total	1.700,16

Base de I.R.R.F.	**17.001,60**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**12.144,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	12.144,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
12/2025
Folha Mensal

21/12/2025

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO								
Vínculo: 02 - EFETIVOS								
23-1	ANTONIO DE PADUA DE SOUSA DA	917.477.673-87	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
25-1	JOSE DOS REMEDIOS MACHADO DE	924.747.053-68	4.250,40	985,74	3.264,66	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18014-9
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: 4			**17.001,60**	**6.088,41**	**10.913,19**			
Qtde Unidade: 4			**17.001,60**	**6.088,41**	**10.913,19**			
Qtde Subdivisão: 4			**17.001,60**	**6.088,41**	**10.913,19**			
Qtde Divisão: 4			**17.001,60**	**6.088,41**	**10.913,19**			
Qtde Total: 4			**17.001,60**	**6.088,41**	**10.913,19**			

CAXINGO, 21 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:15:21

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: 001/1679/00000018107-2
CPF/CNPJ: 917.477.673-87
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Física
Nome: ANTONIO DE PADUA DE S DA SILVA
Valor: R$ 2.236,18
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 11297521
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: QKTN3VKH78TTCA9W

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: 29/12/2025 às 20:15:21

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: 001/1679/00000018108-0	**CPF/CNPJ:** 998.398.143-20
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	**Tipo Pessoa:** Física
Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS R DOS SANTOS	**Valor:** R$ 3.612,32
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025	**Código da Operação:** 11381077
Data da Operação: 26/12/2025	**Chave de Segurança:** MWRV35AXRVP9Y6E4

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: 29/12/2025 às 20:15:21

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: 001/1679/00000018014-9	**CPF/CNPJ:** 924.747.053-68
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	**Tipo Pessoa:** Física
Nome: JOSE DOS REMEDIOS M DE SOUSA	**Valor:** R$ 3.264,66
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025	**Código da Operação:** 11454685
Data da Operação: 26/12/2025	**Chave de Segurança:** MZUK81L7FH256GW5

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: 29/12/2025 às 20:15:21

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: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 11537078

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: A174JGGS5K7KAUER

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

1222089

OR - Ordinário 1222089	FICHA: 412	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
681.000,00	626.088,60	36.432,00	18.479,40

VALOR EM R$

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.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4022) UNIDADE: 100004

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**36.432,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222089	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 412	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4022) UNIDADE: 10 0004	36.432,00
	DESCONTOS 19.183,27
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**17.248,73**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2185.0000	Ações do Progr. de Ag. Comunitários de Saúde-PACS
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
36.432,00	36.432,00	36.432,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 17.248,73

dezessete mil, duzentos e quarenta e oito reais e setenta e três centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08229

DATA: 26/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4022) UNIDADE: 100004

Valor: 36.432,00

(trinta e seis mil, quatrocentos e trinta e dois reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1222090

OR - Ordinário 1222090	FICHA: 412	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

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
10.301.0025.2185.0000	Ações do Progr. de Ag. Comunitários de Saúde-PACS

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
681.000,00	662.520,60	14.572,80	3.906,60

VALOR EM R$

14.572,80 quatorze mil, quinhentos e setenta e dois reais e oitenta centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4022) 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

Código de APlicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

14.572,80

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222090	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 412	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025	

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4022) UNIDADE: 10 0004	14.572,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **14.572,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2185.0000	Ações do Progr. de Ag. Comunitários de Saúde-PACS
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
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 22/12/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08230

DATA: 26/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4022) 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
1222090	/1	O	040100 10.301.0025.2185.0000	3.1.90.11.00	R$ 14.572,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.572,80
TOTAL					R$ 14.572,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.572,80

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 14.572,80**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04463070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
104	575987349	3485	14.572,80
TOTAL. . .			R$ 14.572,80

Despesa paga em 26/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

IVANILDA CARDOSO

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____ CGC/CPF:_____

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1222091

OR - Ordinário 1222091	FICHA: 412	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.301.0025.2185.0000	Ações do Progr. de Ag. Comunitários de Saúde-PACS

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
681.000,00	677.093,40	3.036,00	870,60

VALOR EM R$ 3.036,00

três mil e trinta e seis reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4022) UNIDADE: 100004

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**3.036,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222091	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 412	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025	

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4022) UNIDADE: 10 0004	3.036,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.036,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2185.0000	Ações do Progr. de Ag. Comunitários de Saúde-PACS
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
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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08231

DATA: 26/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4022) UNIDADE: 100004

Valor 3.036,00

(três mil e trinta e seis reais) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100004

Data Pagamento: 29/12/2025 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO

Vinculo: 02 - EFETIVOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
27-1	ADRIANA PEREIRA DE CARVALHO	06/03/2014	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	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	638,08	3.612,32

Matrícula	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	859,74
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D	006	CONSIGNADO BB - II	1.00	593,48
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	122,77
					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	2.001,03	2.249,37

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
30-1	FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS	01/06/2004	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	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	1.849,36	2.401,04

Matrícula	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	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	636,97	3.613,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
32-1	FRANCISCO EUDES DE JESUS DE CARVALHO	01/10/2009	0008 - AGENTE DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.036,00	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	152,32
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	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	577,36	3.673,04

Matrícula	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	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	638,08	3.612,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	01/06/2004	0008 - AGENTE DE SAUDE

Unidade Orçamentária igual a 100004

Data Pagamento: 29/12/2025 - 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	196,56
					D	082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	2.00	60,72
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	94,33
					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	2.810,21	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	1.588,20
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	2.165,56	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	006	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	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	2.304,23	1.946,17

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
37-1	MARLENE 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	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	638,08	3.612,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
38-1	PEDRO ALVES CARDOSO FILHO	02/05/2012	0008 - AGENTE DE SAUDE

P	001	VENCIMENTO	30.00D	3.036,00	D	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	1.477,07
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	1.214,40	D	036	CONSIGNADO BB - IV	1.00	181,17
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	151,21
					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	2.234,49	2.015,91

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
39-1	RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO	02/12/2002	0008 - AGENTE DE SAUDE

Unidade Orçamentária igual a 100004

Data Pagamento: 29/12/2025 - 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	008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	363,37
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	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	1.001,45	3.248,95

Matrícula 15-1 — **Nome do Trabalhador** SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS — **Admissão** 02/12/2002 — **Cargo** 0008 - AGENTE DE SAUDE

P	917	AFASTADO AUX.DOENCA	30.00D	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	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	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	54.040,80	54.040,80	19.183,27	34.857,53

Total Unidade: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	39.468,00	54.040,80	54.040,80	19.183,27	34.857,53

Total Subdivisão: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	39.468,00	54.040,80	54.040,80	19.183,27	34.857,53

Total Divisão: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	39.468,00	54.040,80	54.040,80	19.183,27	34.857,53

Total Geral: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	39.468,00	54.040,80	54.040,80	19.183,27	34.857,53

Resumo Contábil

21/12/2025 10:42:51

Unidade Orçamentária igual a 100004

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO
Vinculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	54.040,80
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	54.040,80
Total de Descontos	19.183,27
Total Líquido	34.857,53
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
→ Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	54.040,80 (+)
Total Patronal	6.314,88 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	60.355,68
Total de Descontos	
Total de Descontos	19.183,27 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	19.183,27

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: 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
917	AFASTADO AUX.DOENCA	1	30,00	3.036,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	30,00	3.036,00
Insalubridade	480,00	14.572,80
Salário Base	360,00	36.432,00
Total	**870,00**	**54.040,80**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
005	CONSIGNADO BB - I	6	0,00	7.124,00	
006	CONSIGNADO BB - II	3	0,00	1.121,76	
007	CONSIGNADO BB - III	2	0,00	401,29	
008	CONSIGNADO CEF - I	4	0,00	2.409,13	
009	CONSIGNADO CEF - II	1	0,00	196,56	
036	CONSIGNADO BB - IV	1	0,00	181,17	
082	CONTRIBUICAO SINDEACS - PI	8	16,00	485,76	
920	IRRF - SALARIO	12	180,00	1.738,08	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	13	182,00	5.525,52	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	378,00	19.183,27
Total	**378,00**	**19.183,27**

Resumo Contábil

21/12/2025 10:42:51

Unidade Orçamentária igual a 100004

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 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.	**54.040,80**
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

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	4.250,40	638,08	F 3.612,32	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	20199-5
28-1	BERNARDA GOMES DA SILVA	985.330.023-00	4.250,40	2.001,03	F 2.249,37	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 EUDES DE JESUS DE	013.543.783-00	4.250,40	577,36	3.673,04	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	39286-3
33-1	JANAINA 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	2.234,49	F 2.015,91	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			**54.040,80**	**19.183,27**	**34.857,53**			
Qtde Unidade: 13			**54.040,80**	**19.183,27**	**34.857,53**			
Qtde Subdivisão: 13			**54.040,80**	**19.183,27**	**34.857,53**			
Qtde Divisão: 13			**54.040,80**	**19.183,27**	**34.857,53**			

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 13			**54.040,80**	**19.183,27**	**34.857,53**			

CAXINGO, 21 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:18:28

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: 001/1679/00000020199-5
CPF/CNPJ: 050.390.653-02
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Física
Nome: ADRIANA PEREIRA DE CARVALHO
Valor: R$ 3.612,32
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 15425042
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: FUN1VF3044MQQXEH

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: 29/12/2025 às 20:18:28

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$ 2.249,37

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 15514893

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: QYQUMGA1U9Y3YWWQ

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: 05/01/2026 às 12:40:40

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: 26/12/2025

Código da Operação: 261147

Chave de Segurança: TQEYNTW2VJ9ZLAMR

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: 29/12/2025 às 20:18:28

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: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 12013876

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: UZJQQVM16AKC6M8T

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: 29/12/2025 às 20:18:28

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: 001/0023/00000039286-3

CPF/CNPJ: 013.543.783-00

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: FRANCISCO EUDES DE JESUS DE

Valor: R$ 3.673,04

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 12113071

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: C83GQRNRJG7AXYJ3

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: 29/12/2025 às 20:18:28

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: 001/1679/00000018068-8

CPF/CNPJ: 957.602.963-53

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: JANAINA CARVALHO DE FREITAS

Valor: R$ 3.612,32

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 12189436

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: 56HFM2E78QM794ME

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: 29/12/2025 às 20:18:28

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: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 12305725

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: 7FYE395KSEK4F5WW

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: 29/12/2025 às 20:18:28

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: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 12397281
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: 7JHWQWU831PLJRZ1

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: 29/12/2025 às 20:18:28

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: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 12466651

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: SYGNHYRS2K113PF6

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: 29/12/2025 às 20:18:28

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: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 12551312
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: N1PL8HWHT4AGK4WQ

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: 29/12/2025 às 20:18:28

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$ 2.015,91

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 15639592

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: YEZQN1XFR53ELKHS

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: 29/12/2025 às 20:18:28

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: 04 - Pagamentos de Salários	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025	**Código da Operação:** 12705466
Data da Operação: 26/12/2025	**Chave de Segurança:** 2C5KER5XY7NAZ465

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: 29/12/2025 às 20:18:28

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: 04 - Pagamentos de Salários	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025	**Código da Operação:** 12791024
Data da Operação: 26/12/2025	**Chave de Segurança:** ZFQ483P7LH21R072

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

1218018

OR - Ordinário 1218018	FICHA: 412	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.43	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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
710.000,00	626.088,60	26.471,34	57.440,06

VALOR EM R$

26.471,34 vinte e seis mil, quatrocentos e setenta e um reais e trinta e quatro centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4034) 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 APIicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**26.471,34**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº	1218018	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 412	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025
Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO**			CPF/CNPJ :
ENDEREÇO:			CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4034) UNIDADE: 100004	26.471,34
	DESCONTOS 7.175,05
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **19.296,29**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2185.0000	Ações do Progr. de Ag. Comunitários de Saúde-PACS
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
26.471,34	26.471,34	26.471,34	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 19.296,29

dezenove mil, duzentos e noventa e seis reais e vinte e nove centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08013

DATA: 19/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 19/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4034) UNIDADE : 100004

Valor 26.471,34

(vinte e seis mil, quatrocentos e setenta e um reais e trinta e quatro centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1218019

OR - Ordinário 1218019	FICHA: 412	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.301.0025.2185.0000	Ações do Progr. de Ag. Comunitários de Saúde-PACS

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
710.000,00	706.600,74	3.036,00	363,26

VALOR EM R$

3.036,00

três mil e trinta e seis reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4034) UNIDADE: 100004

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**3.036,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº	1218019	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 412	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4034) UNIDADE: 100004	3.036,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **3.036,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2185.0000	Ações do Progr. de Ag. Comunitários de Saúde-PACS
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
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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08014

DATA: 19/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 19/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4034) UNIDADE : 100004

Valor 3.036,00

(três mil e trinta e seis reais) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100004

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
27-1	ADRIANA PEREIRA DE CARVALHO	06/03/2014	0008 - AGENTE DE SAUDE

P	911	13o. SALARIO	12/12	3.036,00	D 923	IRRF - DEC.TERC.	15.00	152,32
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	1.214,40	D 924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	1.976,80
					D 943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	2.554,16	1.696,24

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
28-1	BERNARDA GOMES DA SILVA	01/06/2003	0008 - AGENTE DE SAUDE

P	911	13o. SALARIO	12/12	3.036,00	D 923	IRRF - DEC.TERC.	15.00	122,77
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	1.214,40	D 924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	2.125,20
					D 943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	2.673,01	1.577,39

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
30-1	FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS	01/06/2004	0008 - AGENTE DE SAUDE

P	911	13o. SALARIO	12/12	3.036,00	D 923	IRRF - DEC.TERC.	15.00	152,32
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	1.214,40	D 924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	2.125,20
					D 943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	2.702,56	1.547,84

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
31-1	FRANCISCO DAS CHAGAS DO NASCIMENTO GONCALVES	02/12/2002	0008 - AGENTE DE SAUDE

P	911	13o. SALARIO	12/12	3.036,00	D 923	IRRF - DEC.TERC.	15.00	151,21
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	1.214,40	D 924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	2.125,20
					D 943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	2.701,45	1.548,95

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
32-1	FRANCISCO EUDES DE JESUS DE CARVALHO	01/10/2009	0008 - AGENTE DE SAUDE

P	911	13o. SALARIO	12/12	3.036,00	D 923	IRRF - DEC.TERC.	15.00	152,32
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	1.214,40	D 924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	2.125,20
					D 943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	2.702,56	1.547,84

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
33-1	JANAINA CARVALHO DE FREITAS	02/12/2002	0008 - AGENTE DE SAUDE

P	911	13o. SALARIO	12/12	3.036,00	D 923	IRRF - DEC.TERC.	15.00	152,32
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	1.214,40	D 924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	1.976,80
					D 943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	2.554,16	1.696,24

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	01/06/2004	0008 - AGENTE DE SAUDE

Unidade Orçamentária igual a 100004

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 13º Salário

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO

Vinculo: 02 - EFETIVOS

P	911	13o. SALARIO	12/12	3.036,00	D	923	IRRF - DEC.TERC.	15.00	94,33
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	1.214,40	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	2.125,20
					D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	2.644,57	1.605,83

Matrícula 35-1 — **Nome do Trabalhador** JOSE KLEBER DE LIMA — **Admissão** 02/12/2002 — **Cargo** 0008 - AGENTE DE SAUDE

P	911	13o. SALARIO	11/12	2.783,00	D	923	IRRF - DEC.TERC.	15.00	99,19
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	11/12	1.113,20	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	11/12	1.812,06
					D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	14.00	389,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.783,00	3.896,20	3.896,20	2.300,87	1.595,33

Matrícula 38-1 — **Nome do Trabalhador** LUIZA PEREIRA CARVALHO — **Admissão** 02/06/2004 — **Cargo** 0008 - AGENTE DE SAUDE

P	911	13o. SALARIO	12/12	3.036,00	D	923	IRRF - DEC.TERC.	15.00	152,32
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	1.214,40	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	2.125,20
					D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	2.702,56	1.547,84

Matrícula 37-1 — **Nome do Trabalhador** MARLENE RIBEIRO FRANCO — **Admissão** 02/12/2002 — **Cargo** 0008 - AGENTE DE SAUDE

P	911	13o. SALARIO	12/12	3.036,00	D	923	IRRF - DEC.TERC.	15.00	152,32
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	1.214,40	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	2.125,20
					D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	2.702,56	1.547,84

Matrícula 36-1 — **Nome do Trabalhador** PEDRO ALVES CARDOSO FILHO — **Admissão** 02/05/2012 — **Cargo** 0008 - AGENTE DE SAUDE

P	911	13o. SALARIO	12/12	3.036,00	D	923	IRRF - DEC.TERC.	15.00	151,21
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	1.214,40	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	2.125,20
					D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	2.701,45	1.548,95

Matrícula 39-1 — **Nome do Trabalhador** RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO — **Admissão** 02/12/2002 — **Cargo** 0008 - AGENTE DE SAUDE

P	911	13o. SALARIO	12/12	3.036,00	D	923	IRRF - DEC.TERC.	15.00	152,32
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	1.214,40	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	577,36	3.673,04

Matrícula 15-1 — **Nome do Trabalhador** SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS — **Admissão** 02/12/2002 — **Cargo** 0008 - AGENTE DE SAUDE

Unidade Orçamentária igual a 100004

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 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

P	962	13o. SALÁRIO DOENÇA	12/12	3.036,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	1.412,00
					D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	1.837,04	1.198,96

Total Vínculo: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	39.215,00	53.686,60	53.686,60	31.354,31	22.332,29

Total Unidade: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	39.215,00	53.686,60	53.686,60	31.354,31	22.332,29

Total Subdivisão: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	39.215,00	53.686,60	53.686,60	31.354,31	22.332,29

Total Divisão: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	39.215,00	53.686,60	53.686,60	31.354,31	22.332,29

Total Geral: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**39.215,00**	**53.686,60**	**53.686,60**	**31.354,31**	**22.332,29**

Resumo Contábil

10/12/2025 12:03:54

Unidade Orçamentária igual a 100004

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO
Vinculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	29.507,34
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	29.507,34
Total de Descontos	7.175,05
Total Líquido	22.332,29
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	29.507,34 (+)
Total Patronal	6.274,40 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	35.781,74

Total de Descontos	
Total de Descontos	7.175,05 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	7.175,05

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
02 EFETIVOS	6.274,40	0,00	0,00	0,00	6.274,40
Total	6.274,40	0,00	0,00	0,00	6.274,40

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
911	13o. SALARIO	12	143,00	36.179,00	
962	13o. SALÁRIO DOENÇA	1	12,00	3.036,00	
992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12	143,00	14.471,60	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	298,00	53.686,60
Total	**298,00**	**53.686,60**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
923	IRRF - DEC.TERC.	12	180,00	1.684,95	
924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12	143,00	24.179,26	Valor já descontado do Bruto
943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	13	182,00	5.490,10	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	362,00	7.175,05
Valor já descontado do Bruto	143,00	24.179,26
Total	**505,00**	**31.354,31**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	5.490,10
Total	5.490,10

Base de I.R.R.F.	**53.686,60**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**39.215,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	39.215,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
12/2025
Fechamento 13º Salário

10/12/2025

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	4.250,40	2.554,16	1.696,24	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	20199-5
28-1	BERNARDA GOMES DA SILVA	985.330.023-00	4.250,40	2.673,01	1.577,39	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18007-6
30-1	FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS	857.724.533-00	4.250,40	2.702,56	1.547,84	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18041-6
31-1	FRANCISCO DAS CHAGAS DO	923.782.343-68	4.250,40	2.701,45	1.548,95	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18102-1
32-1	FRANCISCO EUDES DE JESUS DE	013.543.783-00	4.250,40	2.702,56	1.547,84	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	39286-3
33-1	JANAINA CARVALHO DE FREITAS	957.602.963-53	4.250,40	2.554,16	1.696,24	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18068-8
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	006.618.033-33	4.250,40	2.644,57	1.605,83	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18139-0
35-1	JOSE KLEBER DE LIMA	826.352.933-68	3.896,20	2.300,87	1.595,33	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	15941-7
36-1	LUIZA PEREIRA CARVALHO	834.883.593-87	4.250,40	2.702,56	1.547,84	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18004-1
37-1	MARLENE RIBEIRO FRANCO	760.620.313-04	4.250,40	2.702,56	1.547,84	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18022-X
38-1	PEDRO ALVES CARDOSO FILHO	014.177.103-81	4.250,40	2.701,45	1.548,95	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18494-2
39-1	RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS FILHO	938.220.733-34	4.250,40	577,36	3.673,04	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	1.837,04	1.198,96	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17799-7
Qtde Vínculo: 13			**53.686,60**	**31.354,31**	**22.332,29**			
Qtde Unidade: 13			**53.686,60**	**31.354,31**	**22.332,29**			
Qtde Subdivisão: 13			**53.686,60**	**31.354,31**	**22.332,29**			
Qtde Divisão: 13			**53.686,60**	**31.354,31**	**22.332,29**			

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 13			**53.686,60**	**31.354,31**	**22.332,29**			

CAXINGO, 10 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/12/2025 às 11:39:25

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: 001/1679/00000020199-5

CPF/CNPJ: 050.390.653-02

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ADRIANA PEREIRA DE CARVALHO

Valor: R$ 1.696,24

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025

Código da Operação: 60142224

Data da Operação: 19/12/2025

Chave de Segurança: 1SCL8Y3936LZJGRM

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: 19/12/2025 às 11:39:25

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$ 1.577,39
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 60228148
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** M86N9E83KKPEPW8R

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: 19/12/2025 às 11:29:02

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$ 1.547,84

Informações do Pagamento

Data da Transação: 19/12/2025

Código da Operação: 190909

Chave de Segurança: L1R9TTGCNG0S9Z88

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: 19/12/2025 às 11:39:25

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	**Valor:** R$ 1.548,95
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 64045910
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** SFG364FAQ9YKVX6E

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: 19/12/2025 às 11:39:25

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: 001/0023/00000039286-3	**CPF/CNPJ:** 013.543.783-00
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	**Tipo Pessoa:** Física
Nome: FRANCISCO EUDES DE JESUS	**Valor:** R$ 1.547,84
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 60429814
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** 3ZE3L3EMCV36A1JN

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: 19/12/2025 às 11:39:25

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: 001/1679/00000018068-8

CPF/CNPJ: 957.602.963-53

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: JANAINA CARVALHO DE FREITAS

Valor: R$ 1.696,24

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025

Código da Operação: 60525111

Data da Operação: 19/12/2025

Chave de Segurança: HV29E9FLAQ80KUNN

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: 19/12/2025 às 11:39:25

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$ 1.605,83
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025
Código da Operação: 60630966
Data da Operação: 19/12/2025
Chave de Segurança: LQM26S1Q7Q0PSSG9

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: 19/12/2025 às 11:39:25

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$ 1.595,33
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 60718154
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** S1S2KX8KNP3TX0VN

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: 19/12/2025 às 11:39:25

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$ 1.547,84
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 60805056
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** GHH995W1T5N6PZV9

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: 19/12/2025 às 11:39:25

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$ 1.547,84
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025
Código da Operação: 60882936
Data da Operação: 19/12/2025
Chave de Segurança: 95UG7SXN3WTEH4GH

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: 19/12/2025 às 11:39:25

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: 02 - Conta Poupança

Tipo Pessoa: Física

Nome: PEDRO ALVES CARDOSO FILHO

Valor: R$ 1.548,95

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025

Código da Operação: 61080120

Data da Operação: 19/12/2025

Chave de Segurança: 8P42G6Q22S7V67H1

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: 19/12/2025 às 11:39:25

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$ 3.673,04
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 61613018
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** E2YAU7V7W4E7AUWW

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: 19/12/2025 às 11:39:25

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$ 1.198,96
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 61477391
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** 4Y5Z2H2N1L8ZM8YX

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

1127041

OR - Ordinário 1127041	FICHA: 424	DATA: 27/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.000,00	0,00	1.088,95	3.911,05

VALOR EM R$ 1.088,95

um mil e oitenta e oito reais e noventa e cinco centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3937) UNIDADE: 100006

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	500	Recursos não Vinculados de Impostos	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	300	Saúde - Despesas com ASPS	
Fonte de REC. - MSC	1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)	**1.088,95**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/11/2025 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 Nº	1127041	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 424	DATA: 27/11/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2025	

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3937) UNIDADE: 100006	1.088,95
	DESCONTOS 299,46
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **789,49**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Fam¡lia-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
1.088,95	1.088,95	1.088,95	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 789,49

setecentos e oitenta e nove reais e quarenta e nove centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07367

DATA: 01/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 01/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3937)
UNIDADE: 100006

Valor - 1.088,95

(um mil e oitenta e oito reais e noventa e cinco centavos)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 1.088,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1127041	/1	0	040100 10.301.0025.2186.0000	3.1.90.11.00	R$1.088,95	R$ 0,00	R$ 299,46	R$ 789,49
TOTAL					R$ 1.088,95	R$ 0,00	R$ 299,46	R$ 789,49

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 789,49**

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
DN: CN=BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=42287700010, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF, C=BR
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-11-28 15:29:14
Foxit PhantomPDF Versão: 8.7.5

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	8632	7894	789,49
TOTAL. . .			R$ 789,49

Despesa paga em 01/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368

Assinado digitalmente por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
DN: CN=IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=42287700010, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF, C=BR
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-11-28 16:45:58
Foxit PhantomPDF Versão: 8.7.5

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____ CGC/CPF:_____

Folha de Pagamento

01/12/2025 11:55:42

Unidade Orçamentária igual a 100006

Data Pagamento: 30/11/2025 - 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	02/05/2012	0015 - ENFERMEIRO

P	071	1/3 FERIAS- COMPLEMENTO PISO	1.00	466,69	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	128,34

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.318,18	9.286,24	466,69	128,34	338,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
19-1	FABIO MOTA MACHADO	01/10/2007	0015 - ENFERMEIRO

P	071	1/3 FERIAS- COMPLEMENTO PISO	1.00	622,26	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	171,12

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.318,18	9.728,45	622,26	171,12	451,14

Total Vínculo: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.636,36	19.014,69	1.088,95	299,46	789,49

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.636,36	19.014,69	1.088,95	299,46	789,49

Total Subdivisão: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.636,36	19.014,69	1.088,95	299,46	789,49

Total Divisão: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.636,36	19.014,69	1.088,95	299,46	789,49

Total Geral: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**8.636,36**	**19.014,69**	**1.088,95**	**299,46**	**789,49**

Resumo Contábil

01/12/2025 11:54:59

Unidade Orçamentária igual a 100006; Dt. Pagamento igual a 30/11/2025

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO
Vinculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	1.088,95
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Beneficios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.088,95
Total de Descontos	299,46
Total Líquido	789,49
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.088,95 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.088,95
Total de Descontos	
Total de Descontos	299,46 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	299,46

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
071	1/3 FERIAS- COMPLEMENTO PISO	2	0,00	1.088,95	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	1.088,95
Total	**0,00**	**1.088,95**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920	IRRF - SALARIO	2	55,00	299,46	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	55,00	299,46
Total	**55,00**	**299,46**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

Base de I.R.R.F.	**19.014,69**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
11/2025

Relação de Valores

01/12/2025

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	466,69	128,34	338,35	001-Banco do Brasil S.A.	0252-6	5905-6
19-1	FABIO MOTA MACHADO	682.049.143-34	622,26	171,12	451,14	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	6982-5
Qtde Vínculo: 2			**1.088,95**	**299,46**	**789,49**			
Qtde Unidade: 2			**1.088,95**	**299,46**	**789,49**			
Qtde Subdivisão: 2			**1.088,95**	**299,46**	**789,49**			
Qtde Divisão: 2			**1.088,95**	**299,46**	**789,49**			
Qtde Total: 2			**1.088,95**	**299,46**	**789,49**			

CAXINGO, 01 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Emissão de comprovantes

G3350111118758631
01/12/2025 12:52:13

```
01/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:51:48
167901679           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  01/12/2025
NR. DOCUMENTO                 550.252.000.005.905
VALOR TOTAL                                338,35
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIZALBA E B CARVALHO
AGENCIA: 0252-6          CONTA:          5.905-6
NR. DOCUMENTO                 551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.4ED.FDB.C6C.099.4A9
```

```
01/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:51:48
167901679          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9          CONTA:          8.632-0
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 01/12/2025
NR. DOCUMENTO               553.137.000.006.982
VALOR TOTAL                               451,14
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIO MOTA MACHADO
AGENCIA: 3137-2          CONTA:          6.982-5
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.3A5.05D.16D.EAC.E6C
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1222081

OR - Ordinário 1222081	FICHA: 425	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

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
244.500,00	222.212,23	9.108,00	13.179,77

VALOR EM R$

9.108,00

nove mil, cento e oito reais ********** ****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4020) 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

Código de APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

9.108,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222081	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 425	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025	
Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO:		CPF/CNPJ : CAXINGO	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4020) UNIDADE: 10 0006	9.108,00
	DESCONTOS 3.881,51
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **5.226,49**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Fam¡lia-PSF
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$ 5.226,49

cinco mil, duzentos e vinte e seis reais e quarenta e nove centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08239

DATA: 26/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4020) UNIDADE: 100006

Valor 9.108,00

(nove mil, cento e oito reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1222082

OR - Ordinário 1222082	FICHA: 425	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

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
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Família-PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
244.500,00	231.320,23	1.821,60	11.358,17

VALOR EM R$ 1.821,60

um mil, oitocentos e vinte e um reais e sessenta centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4020) 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

Código de APIcação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS **1.821,60**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222082	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 425	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4020) UNIDADE: 10 0006	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 Fam¡lia-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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08240

DATA: 26/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4020) UNIDADE: 100006

Valor 1.821,60

(um mil, oitocentos e vinte e um reais e sessenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1222083

OR - Ordinário 1222083	FICHA: 425	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.31	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Família-PSF

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
244.500,00	233.141,83	450,00	10.908,17

VALOR EM R$

450,00 quatrocentos e cinquenta reais **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4020) 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 APIicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**450,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222083	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 425	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025	

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4020) UNIDADE: 10 0006	450,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **450,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Fam¡lia-PSF
3.1.90.11.31	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 31	

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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08241

DATA: 26/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4020) UNIDADE: 100006

Valor 450,00

(quatrocentos e cinquenta reais)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 450,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1222083	/1	0	040100 10.301.0025.2186.0000	3.1.90.11.00	R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00
TOTAL					R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 450,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=42067770000104, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF, A1, CN=BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-01-29 15:29:10
Foxit PhantomPDF Version: 9.7.5

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
104	575987349	1751	450,00
TOTAL. . .			R$ 450,00

Despesa paga em 26/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA: 37269623368

Assinado digitalmente por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=42067770000104, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF, A1, CN=IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026-01-29 15:48:23
Foxit PhantomPDF Version: 9.7.5

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

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1222084

OR - Ordinário 1222084	FICHA: 425	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
244.500,00	233.591,83	10.013,58	894,59

VALOR EM R$ 10.013,58

dez mil e treze reais e cinquenta e oito centavos ********** *******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4020) 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 APIcação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**10.013,58**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222084	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 425	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025
Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO**			CPF/CNPJ :
ENDEREÇO:			CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4020) UNIDADE: 10 0006	10.013,58
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **10.013,58**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Fam¡lia-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
10.013,58	10.013,58	10.013,58	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 10.013,58

dez mil e treze reais e cinquenta e oito centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08242

DATA: 26/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4020) UNIDADE: 100006

Valor 10.013,58

(dez mil e treze reais e cinquenta e oito centavos) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100006

Data Pagamento: 29/12/2025 - 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	02/05/2012	0016 - 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	3.337,86					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	5.159,46	5.159,46	561,29	4.598,17

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	01/10/2009	0026 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D	008	CONSIGNADO CEF - I	1.00	363,81
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60	D	045	CONTRIBUIÇÃO SENATEPI	1.00	18,22
					D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.821,60	1.821,60	594,55	1.227,05

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
19-1	FABIO MOTA MACHADO	01/10/2007	0016 - 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	3.337,86					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	5.159,46	5.159,46	561,29	4.598,17

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	01/10/2007	0016 - ENFERMEIRO

P	001	VENCIMENTO	30.00D	1.518,00	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	348,77
P	003	INSALUBRIDADE 20%	20.00	303,60	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	212,52
P	017	PRODUÇÃO	1.00	3.337,86					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	5.159,46	5.159,46	561,29	4.598,17

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	01/03/2011	0026 - TECNICO 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	007	CONSIGNADO BB - III	1.00	391,09
					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	800,16	1.021,44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	01/02/2005	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

Unidade Orçamentária igual a 100006

Data Pagamento: 29/12/2025 - Folha Mensal

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO

Vinculo: 02 - EFETIVOS

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
21-1	WILSON DE SOUSA CABRAL FILHO	05/01/2010	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	Liquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	0,00

Total Vinculo: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	21.393,18	23.193,18	5.681,51	17.511,67

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	21.393,18	23.193,18	5.681,51	17.511,67

Total Subdivisão: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	21.393,18	23.193,18	5.681,51	17.511,67

Total Divisão: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	21.393,18	23.193,18	5.681,51	17.511,67

Total Geral: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	21.393,18	23.193,18	5.681,51	17.511,67

Resumo Contábil

21/12/2025 10:47:19

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
Vinculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	21.393,18
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	21.393,18
Total de Descontos	3.881,51
Total Líquido	17.511,67
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	21.393,18 (+)
Total Patronal	1.457,28 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	22.850,46

Total de Descontos	
Total de Descontos	3.881,51 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.881,51

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	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	10.013,58	Gratificações
025	GRATIFICAÇÃO	1	0,00	450,00	Gratificações

Resumo de Proventos por Classificação

Insalubridade	120,00	1.821,60
Gratificações	0,00	10.463,58
Salário Base	210,00	10.908,00
Total	**330,00**	**23.193,18**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
005	CONSIGNADO BB - I	1	0,00	162,46	
006	CONSIGNADO BB - II	1	0,00	178,33	
007	CONSIGNADO BB - III	1	0,00	391,09	
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	3	67,50	1.046,31	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	6	84,00	1.275,12	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	154,50	3.881,51
Valor já descontado do Bruto	30,00	1.800,00
Total	**184,50**	**5.681,51**

Resumo Contábil

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.	**21.393,18**
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 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO								
Vínculo: 02 - EFETIVOS								
22-1	ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO	786.628.423-72	5.159,46	561,29	4.598,17	001-Banco do Brasil S.A.	0252-6	5905-6
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	700.199.593-20	1.821,60	594,55	1.227,05	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	5512-3
19-1	FABIO MOTA MACHADO	682.049.143-34	5.159,46	561,29	4.598,17	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	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	016.240.273-26	1.821,60	800,16	1.021,44	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			**23.193,18**	**5.681,51**	**17.511,67**			
Qtde Unidade: 7			**23.193,18**	**5.681,51**	**17.511,67**			
Qtde Subdivisão: 7			**23.193,18**	**5.681,51**	**17.511,67**			
Qtde Divisão: 7			**23.193,18**	**5.681,51**	**17.511,67**			

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 7			**23.193,18**	**5.681,51**	**17.511,67**			

CAXINGO, 21 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:14:12

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$ 4.598,17
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 10699070
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: 4HALEP2UH6QF6GZ9

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: 29/12/2025 às 20:14:12

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: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 10762359

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: MU8Z73HJZWX1GUSX

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: 29/12/2025 às 20:14:12

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$ 4.598,17
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 10878466
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: WCUPTUZYKRKP2AV8

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: 29/12/2025 às 20:14:12

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: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 10970782
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: 42M9S49HH5853N10

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: 29/12/2025 às 20:14:12

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 FERREIRA MARTINS
Valor: R$ 1.021,44
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 11084002
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: 8Y7MMMVFUGSLTMXA

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: 29/12/2025 às 20:14:12

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: 001/3137/00000017578-1	**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: 04 - Pagamentos de Salários	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025	**Código da Operação:** 11165057
Data da Operação: 26/12/2025	**Chave de Segurança:** ETF2EM5VKQFEEYC0

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

1218016

OR - Ordinário 1218016	FICHA: 402	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.43	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.301.0025.2182.0000	Ações de Vigilância Sanitária

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
195.850,00	169.521,34	8.500,80	17.827,86

VALOR EM R$

8.500,80 oito mil e quinhentos reais e oitenta centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4033) 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 APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

8.500,80

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº	1218016	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 402	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4033) UNIDADE: 100005	8.500,80
	DESCONTOS 2.309,44
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **6.191,36**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2182.0000	Ações de Vigilância Sanitária
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
8.500,80	8.500,80	8.500,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 6.191,36

seis mil, cento e noventa e um reais e trinta e seis centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08012

DATA: 19/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 19/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4033) UNIDADE : 100005

Valor 8.500,80

(oito mil e quinhentos reais e oitenta centavos) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100005

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 13º Salário

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
23-1	ANTONIO DE PADUA DE SOUSA DA SILVA	02/09/2001	0004 - AGENTE DE ENDEMIAS

P	911	13o. SALARIO	12/12	3.036,00	D 923	IRRF - DEC.TERC.	15.00	152,32
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	1.214,40	D 924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	2.125,20
					D 943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	2.702,56	1.547,84

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
24-1	FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIRO DOS SANTOS JUNIOR	01/09/2001	0004 - AGENTE DE ENDEMIAS

P	911	13o. SALARIO	12/12	3.036,00	D 923	IRRF - DEC.TERC.	15.00	152,32
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	1.214,40	D 924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	2.125,20
					D 943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	2.702,56	1.547,84

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
25-1	JOSE DOS REMEDIOS MACHADO DE SOUSA	09/03/2001	0004 - AGENTE DE ENDEMIAS

P	911	13o. SALARIO	12/12	3.036,00	D 923	IRRF - DEC.TERC.	15.00	152,32
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	1.214,40	D 924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	2.125,20
					D 943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	2.702,56	1.547,84

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
26-1	RAIMUNDO NONATO PEREIRA	09/03/2001	0004 - AGENTE DE ENDEMIAS

P	911	13o. SALARIO	12/12	3.036,00	D 923	IRRF - DEC.TERC.	15.00	152,32
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	1.214,40	D 924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	2.125,20
					D 943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	2.702,56	1.547,84

Total Vinculo: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.144,00	17.001,60	17.001,60	10.810,24	6.191,36

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.144,00	17.001,60	17.001,60	10.810,24	6.191,36

Total Subdivisão: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.144,00	17.001,60	17.001,60	10.810,24	6.191,36

Total Divisão: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.144,00	17.001,60	17.001,60	10.810,24	6.191,36

Unidade Orçamentária igual a 100005

Total Geral: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.144,00	17.001,60	17.001,60	10.810,24	6.191,36

Resumo Contábil

10/12/2025 12:06:04

Unidade Orçamentária igual a 100005

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO
Vinculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	8.500,80
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	8.500,80
Total de Descontos	2.309,44
Total Líquido	6.191,36
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	8.500,80 (+)
Total Patronal	1.943,04 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	10.443,84

Total de Descontos	
Total de Descontos	2.309,44 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.309,44

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vinculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
02 EFETIVOS	1.943,04	0,00	0,00	0,00	1.943,04
Total	1.943,04	0,00	0,00	0,00	1.943,04

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
911	13o. SALARIO	4	48,00	12.144,00	
992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	4	48,00	4.857,60	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	96,00	17.001,60
Total	**96,00**	**17.001,60**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
923	IRRF - DEC.TERC.	4	60,00	609,28	
924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	4	48,00	8.500,80	Valor já descontado do Bruto
943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	4	56,00	1.700,16	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	116,00	2.309,44
Valor já descontado do Bruto	48,00	8.500,80
Total	**164,00**	**10.810,24**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vinculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.700,16
Total	1.700,16

Base de I.R.R.F.	**17.001,60**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**12.144,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	12.144,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

RUA JOAO SANTOS, 133, CENTRO. CAXINGO-PI

CNPJ: 01.612.618/0001-75

Mês/Ano
12/2025
Fechamento 13º Salário

Relação de Valores

10/12/2025

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO								
Vinculo: 02 - EFETIVOS								
23-1	ANTONIO DE PADUA DE SOUSA DA	917.477.673-87	4.250,40	2.702,56	1.547,84	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18107-2
24-1	FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIRO DOS	998.398.143-20	4.250,40	2.702,56	1.547,84	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18108-0
25-1	JOSE DOS REMEDIOS MACHADO DE	924.747.053-68	4.250,40	2.702,56	1.547,84	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18014-9
26-1	RAIMUNDO NONATO PEREIRA	921.938.033-15	4.250,40	2.702,56	1.547,84	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	18077-7
Qtde Vinculo: 4			**17.001,60**	**10.810,24**	**6.191,36**			
Qtde Unidade: 4			**17.001,60**	**10.810,24**	**6.191,36**			
Qtde Subdivisão: 4			**17.001,60**	**10.810,24**	**6.191,36**			
Qtde Divisão: 4			**17.001,60**	**10.810,24**	**6.191,36**			
Qtde Total: 4			**17.001,60**	**10.810,24**	**6.191,36**			

CAXINGO, 10 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/12/2025 às 11:32:02

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: 001/1679/00000018107-2	**CPF/CNPJ:** 917.477.673-87
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	**Tipo Pessoa:** Física
Nome: ANTONIO DE PADUA DE SOUSA	**Valor:** R$ 1.547,84
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 61707123
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** JNTXZ8WSFR33T2LU

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: 19/12/2025 às 11:32:02

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: 001/1679/00000018108-0	**CPF/CNPJ:** 998.398.143-20
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	**Tipo Pessoa:** Física
Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIRO	**Valor:** R$ 1.547,84
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 61787786
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** V8GM3NEXR5EX8RGU

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: 19/12/2025 às 11:32:02

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: 001/1679/00000018014-9	**CPF/CNPJ:** 924.747.053-68
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	**Tipo Pessoa:** Física
Nome: JOSE DOS REMEDIOS MACHADO	**Valor:** R$ 1.547,84
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 61895083
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** FGLUVTY3EVE03F0Q

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: 19/12/2025 às 11:32:02

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$ 1.547,84
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 61975137
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** 2Q70FF93237CHVAK

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

1218012

OR - Ordinário 1218012	FICHA: 425	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.43	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
256.500,00	243.605,41	11.364,16	1.530,43

VALOR EM R$

11.364,16

onze mil, trezentos e sessenta e quatro reais e dezesseis centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4031) UNIDADE: 100006

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**11.364,16**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº	1218012	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 425	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025	
Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO:		CPF/CNPJ : CAXINGO	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4031) UNIDADE: 100006	11.364,16
	DESCONTOS 2.321,43
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **9.042,73**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Fam¡lia-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
11.364,16	11.364,16	11.364,16	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 9.042,73

nove mil e quarenta e dois reais e setenta e três centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08010

DATA: 19/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 19/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4031) UNIDADE : 100006

Valor 11.364,16

(onze mil, trezentos e sessenta e quatro reais e dezesseis centavos) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100006

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 13º Salário

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO

Vinculo: 02 - EFETIVOS

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
22-1	ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO CARVALHO	02/05/2012	0015 - ENFERMEIRO

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	923	IRRF - DEC.TERC.	22.50	348,77
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	3.641,46	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	1.912,16
					D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	14.00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	5.159,46	5.159,46	2.473,45	2.686,01

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	01/10/2009	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	910,80
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	303,60	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	1.123,32	698,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
19-1	FABIO MOTA MACHADO	01/10/2007	0015 - ENFERMEIRO

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	923	IRRF - DEC.TERC.	22.50	348,77
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	3.641,46	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	2.579,73
					D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	14.00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	5.159,46	5.159,46	3.141,02	2.018,44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	01/10/2007	0015 - ENFERMEIRO

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	923	IRRF - DEC.TERC.	22.50	348,77
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	3.641,46	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	2.579,73
					D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	14.00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	5.159,46	5.159,46	3.141,02	2.018,44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	01/03/2011	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	910,80
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	303,60	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	1.123,32	698,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	01/02/2005	0013 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	1.135,80
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	753,60	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	1.348,32	923,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
21-1	WILSON DE SOUSA CABRAL FILHO	08/01/2010	0019 - MEDICO

Unidade Orçamentária igual a 100006

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 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

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

Total Vínculo: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	21.393,18	21.393,18	12.350,45	9.042,73

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	21.393,18	21.393,18	12.350,45	9.042,73

Total Subdivisão: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	21.393,18	21.393,18	12.350,45	9.042,73

Total Divisão: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.108,00	21.393,18	21.393,18	12.350,45	9.042,73

Total Geral: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**9.108,00**	**21.393,18**	**21.393,18**	**12.350,45**	**9.042,73**

Resumo Contábil

10/12/2025 12:07:59

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
Vinculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	11.364,16
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade.	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	11.364,16
Total de Descontos	2.321,43
Total Líquido	9.042,73
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	11.364,16 (+)
Total Patronal	1.457,28 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	12.821,44
Total de Descontos	
Total de Descontos	2.321,43 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.321,43

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	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
911	13o. SALARIO	6	72,00	9.108,00	
992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	6	72,00	12.285,18	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	144,00	21.393,18
Total	**144,00**	**21.393,18**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
923	IRRF - DEC.TERC.	3	67,50	1.046,31	
924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	6	72,00	10.029,02	Valor já descontado do Bruto
943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	6	84,00	1.275,12	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	151,50	2.321,43
Valor já descontado do Bruto	72,00	10.029,02
Total	**223,50**	**12.350,45**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.275,12
Total	1.275,12

Base de I.R.R.F.	**21.393,18**
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 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO								
Vinculo: 02 - EFETIVOS								
22-1	ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO	786.628.423-72	5.159,46	2.473,45	2.686,01	001-Banco do Brasil S.A.	0252-6	5905-6
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	700.199.593-20	1.821,60	1.123,32	698,28	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	5512-3
19-1	FABIO MOTA MACHADO	682.049.143-34	5.159,46	3.141,02	2.018,44	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	6982-5
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	895.421.263-87	5.159,46	3.141,02	2.018,44	001-Banco do Brasil S.A.	0023-X	28627-3
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	016.240.273-26	1.821,60	1.123,32	698,28	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	17445-9
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	307.548.791-00	2.271,60	1.348,32	923,28	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	17578-1
Qtde Vinculo: 6			**21.393,18**	**12.350,45**	**9.042,73**			
Qtde Unidade: 6			**21.393,18**	**12.350,45**	**9.042,73**			
Qtde Subdivisão: 6			**21.393,18**	**12.350,45**	**9.042,73**			
Qtde Divisão: 6			**21.393,18**	**12.350,45**	**9.042,73**			

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 6			**21.393,18**	**12.350,45**	**9.042,73**			

CAXINGO, 10 de dëzembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/12/2025 às 11:33:47

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$ 2.686,01

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025

Código da Operação: 62130064

Data da Operação: 19/12/2025

Chave de Segurança: HH1A7ES4442G4WVS

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: 19/12/2025 às 11:33:47

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$ 698,28
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 62215508
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** CTKUP09PQVALNPR6

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: 19/12/2025 às 11:33:47

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$ 2.018,44
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 62302865
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** TP65UEJHNL6AHW43

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: 19/12/2025 às 11:33:47

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$ 2.018,44
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 62407768
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** A6MXHUV39C0CFU36

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: 19/12/2025 às 11:33:47

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 FERREIRA MARTINS	**Valor:** R$ 698,28
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 62497915
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** RQGM5K6M7GM9WGFV

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: 19/12/2025 às 11:33:47

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: 001/3137/00000017578-1

CPF/CNPJ: 307.548.791-00

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: SILVIO DIAS DA CRUZ

Valor: R$ 923,28

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025

Código da Operação: 62587905

Data da Operação: 19/12/2025

Chave de Segurança: 2198H2JZ2LN34LC7

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

1223057

OR - Ordinário 1223057	FICHA: 426	DATA: 23/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 23/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.43	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
220.000,00	181.742,61	9.250,91	29.006,48

VALOR EM R$

9.250,91

nove mil, duzentos e cinquenta reais e noventa e um centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4111) UNIDADE: 100006

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	605	Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagı	**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	**9.250,91**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 23/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 23/12/2025 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 Nº	1223057	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 426	DATA: 23/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/12/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (4111) UNIDADE: 100006	9.250,91
	DESCONTOS 2.846,84
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **6.404,07**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Fam¡lia-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
9.250,91	9.250,91	9.250,91	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 6.404,07

seis mil, quatrocentos e quatro reais e sete centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08523

DATA: 26/12/2025 VENCTO:23/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4111)
UNIDADE: 100006

Valor 9.250,91

(nove mil, duzentos e cinquenta reais e noventa e um centavos)

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 9.250,91**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1223057	/1	C 040100	10.301.0025.2186.0000	3.1.90.11.00	R$ 9.250,91	R$ 0,00	R$ 2.846,84	R$ 6.404,07
TOTAL					R$ 9.250,91	R$ 0,00	R$ 2.846,84	R$ 6.404,07

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 6.404,07**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04463070103

SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
104	575987352	6404	6.404,07
TOTAL. . .			R$ 6.404,07

Despesa paga em 26/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:07269623368

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____ CGC/CPF:_____

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 29/12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

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

P	070	13º SAL 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

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

P	070	13º SAL COMPLEMENTO PISO	1.00	641,09	D 920	IRRF - SALARIO	7.50	2,54
					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	3.069,89	641,09	92,29	548,80

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
52-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	01/11/2001	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	070	13º SAL 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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
62-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	01/10/2009	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	070	13º SAL 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	13.048,88	5.155,28	789,17	4.366,11

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.227,28	13.048,88	5.155,28	789,17	4.366,11

Total Subdivisão: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.227,28	13.048,88	5.155,28	789,17	4.366,11

Total Divisão: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.227,28	13.048,88	5.155,28	789,17	4.366,11

Total Geral: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.227,28	13.048,88	5.155,28	789,17	4.366,11

Resumo Contábil

24/12/2025 11:13:10

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

Total de Vencimentos	9.250,91
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Reçeita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	9.250,91
Total de Descontos	2.846,84
Total Líquido	6.404,07
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	9.250,91 (+)
Total Patronal	1.480,14 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	10.731,05
Total de Descontos	
Total de Descontos	2.846,84 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.846,84

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
02 EFETIVOS	1.480,14	0,00	0,00	0,00	1.480,14
Total	1.480,14	0,00	0,00	0,00	1.480,14

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
Total	6
Quantidade de trabalhadores processados	6

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
070	13° SAL COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	6	0,00	9.250,91	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	9.250,91
Total	**0,00**	**9.250,91**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920	IRRF - SALARIO	5	97,50	1.551,72	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	6	84,00	1.295,12	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	181,50	2.846,84
Total	**181,50**	**2.846,84**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.295,12
Total	1.295,12

Base de I.R.R.F.	**30.644,09**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**9.250,91**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	9.250,91

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	1.156,45	1.643,73	001-Banco do Brasil S.A.	0252-6	5905-6
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	700.199.593-20	1.504,73	232,02	1.272,71	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	5512-3
19-1	FABIO MOTA MACHADO	682.049.143-34	1.400,09	575,41	824,68	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	6982-5
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	895.421.263-87	1.400,09	575,41	824,68	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			**9.250,91**	**2.846,84**	**6.404,07**			
Qtde Unidade: 6			**9.250,91**	**2.846,84**	**6.404,07**			
Qtde Subdivisão: 6			**9.250,91**	**2.846,84**	**6.404,07**			
Qtde Divisão: 6			**9.250,91**	**2.846,84**	**6.404,07**			

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 6			**9.250,91**	**2.846,84**	**6.404,07**			

CAXINGO, 24 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:29:43

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: 001/1679/00000017470-0

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: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 07598451

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: LMLZKWY5F50SV9MP

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: 29/12/2025 às 20:29:43

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: 001/0023/00000025662-5
CPF/CNPJ: 394.279.353-91
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Física
Nome: ANTONIA MARIA DOS SANTOS
Valor: R$ 548,80
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 07659205
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: 60TS01M4JWXH6GUP

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: 29/12/2025 às 20:29:43

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: 001/1679/00000018125-0	**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: 04 - Pagamentos de Salários	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025	**Código da Operação:** 07878211
Data da Operação: 26/12/2025	**Chave de Segurança:** E22UV75QNU1LZK5K

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: 29/12/2025 às 20:29:43

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: 001/1679/00000011781-1

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: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 07987354

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: 76CL52TX0SAYQY8Q

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

1127053

OR - Ordinário 1127053	FICHA: 426	DATA: 27/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
220.000,00	143.049,85	12.051,09	64.899,06

VALOR EM R$ 12.051,09

doze mil e cinquenta e um reais e nove centavos ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3951) 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	**12.051,09**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/11/2025 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 Nº	1127053	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 426	DATA: 27/11/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3951) UNIDADE: 100006	12.051,09
	DESCONTOS 3.968,77
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **8.082,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Fam¡lia-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
12.051,09	12.051,09	12.051,09	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 8.082,32

oito mil e oitenta e dois reais e trinta e dois centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07360

DATA: 01/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 01/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3951)
UNIDADE: 100006

Valor 12.051,09

(doze mil e cinquenta e um reais e nove centavos) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100006

Data Pagamento: 29/11/2025 - 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	02/05/2012	0015 - ENFERMEIRO

P	065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	2.800,18	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	770,05
					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	8.819,55	2.800,18	1.162,08	1.638,10

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	01/10/2009	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D	920	IRRF - SALARIO	7.50	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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
19-1	FABIO MOTA MACHADO	01/10/2007	0015 - ENFERMEIRO

P	065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	2.800,18	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	770,05
					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	9.106,19	2.800,18	1.162,08	1.638,10

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	01/10/2007	0015 - 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
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	01/03/2011	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D	920	IRRF - SALARIO	7.50	7,14
					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	217,80	1.286,93

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	01/02/2005	0013 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	641,09	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	89,75

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.159,09	2.912,69	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	35.450,73	12.051,09	3.968,77	8.082,32

Unidade Orçamentária igual a 100006

Data Pagamento: 29/11/2025 - 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

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.159,09	35.450,73	12.051,09	3.968,77	8.082,32

Total Subdivisão: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.159,09	35.450,73	12.051,09	3.968,77	8.082,32

Total Divisão: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.159,09	35.450,73	12.051,09	3.968,77	8.082,32

Total Geral: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**21.159,09**	**35.450,73**	**12.051,09**	**3.968,77**	**8.082,32**

Resumo Contábil

01/12/2025 11:38:11

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	12.051,09
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	12.051,09
Total de Descontos	3.968,77
Total Líquido	8.082,32
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	12.051,09 (+)
Total Patronal	1.928,18 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	13.979,27
Total de Descontos	
Total de Descontos	3.968,77 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.968,77

Patronal

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

Resumo de Proventos por Classificação

Gratificações	0,00	12.051,09
Total	**0,00**	**12.051,09**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920	IRRF - SALARIO	5	97,50	2.281,61	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	6	84,00	1.687,16	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	181,50	3.968,77
Total	**181,50**	**3.968,77**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.687,16
Total	1.687,16

Base de I.R.R.F.	**35.450,73**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**12.051,09**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	12.051,09

Relação de Valores

01/12/2025

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								
Vinculo: 02 - EFETIVOS								
22-1	ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO	786.628.423-72	2.800,18	1.162,08	1.638,10	001-Banco do Brasil S.A.	0252-6	5905-6
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	700.199.593-20	1.504,73	232,02	1.272,71	001-Banco do Brasil S.A.	1679-9	5512-3
19-1	FABIO MOTA MACHADO	682.049.143-34	2.800,18	1.162,08	1.638,10	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 Vinculo: 6			**12.051,09**	**3.968,77**	**8.082,32**			
Qtde Unidade: 6			**12.051,09**	**3.968,77**	**8.082,32**			
Qtde Subdivisão: 6			**12.051,09**	**3.968,77**	**8.082,32**			
Qtde Divisão: 6			**12.051,09**	**3.968,77**	**8.082,32**			

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Qtde Total: 6			**12.051,09**	**3.968,77**	**8.082,32**			

CAXINGO, 01 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 01/12/2025 às 12:41:36

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: 001/0252/00000005905-6

CPF/CNPJ: 786.628.423-72

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO

Valor: R$ 1.638,10

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/12/2025

Código da Operação: 89085465

Data da Operação: 01/12/2025

Chave de Segurança: PAWHJ7MNGHM9ME5G

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: 01/12/2025 às 12:41:36

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: 001/1679/00000005512-3

CPF/CNPJ: 700.199.593-20

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ELZA PORTELA DA SILVA

Valor: R$ 1.272,71

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/12/2025

Código da Operação: 89171097

Data da Operação: 01/12/2025

Chave de Segurança: GLMFN3RLSLHYJ6MR

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: 01/12/2025 às 12:41:36

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: 001/3137/00000006982-5

CPF/CNPJ: 682.049.143-34

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: FABIOMOTA MACHADO

Valor: R$ 1.638,10

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/12/2025

Código da Operação: 89275470

Data da Operação: 01/12/2025

Chave de Segurança: 8L79KWJ7AGSY8Y05

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: 01/12/2025 às 12:41:36

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: 001/0023/00000028627-3

CPF/CNPJ: 895.421.263-87

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: GUSTAVO MACHADO SOUSA

Valor: R$ 1.695,14

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/12/2025

Código da Operação: 89383545

Data da Operação: 01/12/2025

Chave de Segurança: N6LN95G0M7NT9FVQ

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: 01/12/2025 às 12:41:36

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: 001/1679/00000017445-9

CPF/CNPJ: 016.240.273-26

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS

Valor: R$ 1.286,93

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/12/2025

Código da Operação: 89486753

Data da Operação: 01/12/2025

Chave de Segurança: V8S5CGWXMN04FXK6

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: 01/12/2025 às 12:41:36

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: 001/3137/00000017578-1

CPF/CNPJ: 307.548.791-00

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: SILVIO DIAS DA CRUZ

Valor: R$ 551,34

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/12/2025

Código da Operação: 89564524

Data da Operação: 01/12/2025

Chave de Segurança: 6HXCZRU0GG0F8A8S

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

1127055

OR - Ordinário 1127055	FICHA: 426	DATA: 27/11/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
220.000,00	155.100,94	5.155,28	59.743,78

VALOR EM R$

5.155,28

cinco mil, cento e cinquenta e cinco reais e vinte e oito centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3952) UNIDADE: 100003

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	605	Assistência financeira da União destinada à complementação ao pag:	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APlicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.605	Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento	**5.155,28**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/11/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/11/2025 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 Nº	1127055	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 426	DATA: 27/11/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/11/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (3952) 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 Fam¡lia-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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07358

DATA: 01/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 01/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3952)
UNIDADE: 100003

Valor 5.155,28

(cinco mil, cento e cinquenta e cinco reais e vinte e oito centavos) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100003

Data Pagamento: 30/11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

Vínculo: 02 - EFETIVOS

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

P	065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D	920	IRRF - SALARIO	7.50 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

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

P	065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	641,09	D	942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00 89,75

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.159,09	2.462,69	641,09	89,75	551,34

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
52-1	MARIA DE FATIMA SILVA DOS SANTOS	01/11/2001	0028 - 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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
62-1	MARIA DE NASARE SOUSA DA SILVA	01/10/2009	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	065	GRATIF. COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D	920	IRRF - SALARIO	7.50 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	786,63	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	786,63	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	786,63	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	786,63	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	786,63	4.368,65

Resumo Contábil

01/12/2025 10:36:46

Unidade Orçamentária igual a 100003

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

Total de Vencimentos	5.155,28
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	5.155,28
Total de Descontos	786,63
Total Líquido	4.368,65
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	5.155,28 (+)
Total Patronal	824,85 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.980,13
Total de Descontos	
Total de Descontos	786,63 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	786,63

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: 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 - CAXINGÓ 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.	**12.441,68**
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
11/2025

Folha Complementar c/ Encargos

Relação de Valores

01/12/2025

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, 01 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 01/12/2025 às 12:43:03

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: 001/1679/00000017470-0

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: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/12/2025

Código da Operação: 89706210

Data da Operação: 01/12/2025

Chave de Segurança: VQLLYWAXK73C6U01

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: 01/12/2025 às 12:43:03

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: 001/0023/00000025662-5

CPF/CNPJ: 394.279.353-91

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ANTONIA MARIA DOS SANTOS

Valor: R$ 551,34

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/12/2025

Código da Operação: 89821554

Data da Operação: 01/12/2025

Chave de Segurança: 595VUAS6Z8G5SZR9

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: 01/12/2025 às 12:43:03

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: 001/1679/00000018125-0	**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: 04 - Pagamentos de Salários	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/12/2025	**Código da Operação:** 90002168
Data da Operação: 01/12/2025	**Chave de Segurança:** HLC9CFM8LP35XQTW

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: 01/12/2025 às 12:43:03

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: 001/1679/00000011781-1

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: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/12/2025

Código da Operação: 90091575

Data da Operação: 01/12/2025

Chave de Segurança: Q8RACNQ1EFZJECCQ

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

1222074

OR - Ordinário 1222074	FICHA: 437	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.301.0025.2188.0000	Ações do Programa de Incentivo Saúde Bucal

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
210.950,00	193.526,78	7.590,00	9.833,22

VALOR EM R$ 7.590,00

sete mil, quinhentos e noventa reais ********** ******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4018) 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 APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS **7.590,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222074	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 437	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025
Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO:		CPF/CNPJ : CAXINGO	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4018) UNIDADE: 10 0008	7.590,00
	DESCONTOS 4.554,28
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** 3.035,72

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2188.0000	Ações do Programa de Incentivo Saúde Bucal
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
7.590,00	7.590,00	7.590,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.035,72

três mil e trinta e cinco reais e setenta e dois centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08232

DATA: 26/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4018) UNIDADE: 100008

Valor 7.590,00

(sete mil, quinhentos e noventa reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1222075

OR - Ordinário 1222075	FICHA: 437	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.10	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.301.0025.2188.0000	Ações do Programa de Incentivo Saúde Bucal

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
210.950,00	201.116,78	2.732,40	7.100,82

VALOR EM R$ 2.732,40

dois mil, setecentos e trinta e dois reais e quarenta centavos **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4018) 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 APIcação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

2.732,40

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222075	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 437	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4018) UNIDADE: 10 0008	2.732,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **2.732,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2188.0000	Ações do Programa de Incentivo Saúde Bucal
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
2.732,40	2.732,40	2.732,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.732,40

dois mil, setecentos e trinta e dois reais e quarenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08233

DATA: 26/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4018) UNIDADE: 100008

Valor 2.732,40

(dois mil, setecentos e trinta e dois reais e quarenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1222076

OR - Ordinário 1222076	FICHA: 437	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.301.0025.2188.0000	Ações do Programa de Incentivo Saúde Bucal

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
210.950,00	203.849,18	6.712,10	388,72

VALOR EM R$

6.712,10

seis mil, setecentos e doze reais e dez centavos ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4018) 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 APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

6.712,10

Autorizo o empenho dessa despesa,

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222076	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 437	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4018) UNIDADE: 10 0008	6.712,10
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**6.712,10**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2188.0000	Ações do Programa de Incentivo Saúde Bucal
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
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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08234

DATA: 26/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4018) 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
1222076	/ 1	O- 040100	10.301.0025.2188.0000	3.1.90.11.00	R$ 6.712,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.712,10
TOTAL					R$ 6.712,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.712,10

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 6.712,10**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Assinado digitalmente por BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103
Dados: 2025-12-26 15:30:39
BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA
SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
104	575987349	1248	6.712,10
TOTAL. . .			R$ 6.712,10

Despesa paga em 26/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
Assinado digitalmente por IVANILDA CARDOSO DA SILVA:37269623368
Dados: 2025-12-26 15:48:16
IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

__/__/____ Ass:_____ Nome:_____ CGC/CPF:_____

Unidade Orçamentária igual a 100008

Data Pagamento: 29/12/2025 - 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	005	CONSIGNADO BB - I	1.00	1.975,97
P	004	INSALUBRIDADE 40%	40.00	607,20	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	431,63
P	017	PRODUÇÃO	1.00	3.356,05	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	5.481,25	5.481,25	2.620,12	2.861,13

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
48-1	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
54-1	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
56-1	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	006	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	431,63
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	644,15	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	4.554,28	12.480,22

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	4.554,28	12.480,22

Unidade Orçamentária igual a 100008

Data Pagamento: 29/12/2025 - 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	4.554,28	12.480,22

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	4.554,28	12.480,22

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	4.554,28	12.480,22

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 100008

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL - EFETIVO
Vinculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	17.034,50
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	17.034,50
Total de Descontos	4.554,28
Total Líquido	12.480,22
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	17.034,50 (+)
Total Patronal	1.214,40 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	18.248,90

Total de Descontos	
Total de Descontos	4.554,28 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	4.554,28

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vinculo	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	3	0,00	2.291,05	
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	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	5	70,00	1.062,60	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	125,00	4.554,28
Total	**125,00**	**4.554,28**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vinculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.062,60
Total	1.062,60

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 100008

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL - EFETIVO
Vinculo: 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 Vinculo	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
12/2025
Folha Mensal

21/12/2025

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	2.620,12	2.861,13	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 Vinculo: 5			**17.034,50**	**4.554,28**	**12.480,22**			
Qtde Unidade: 5			**17.034,50**	**4.554,28**	**12.480,22**			
Qtde Subdivisão: 5			**17.034,50**	**4.554,28**	**12.480,22**			
Qtde Divisão: 5			**17.034,50**	**4.554,28**	**12.480,22**			
Qtde Total: 5			**17.034,50**	**4.554,28**	**12.480,22**			

CAXINGO, 21 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:12:07

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$ 2.861,13
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 10141909
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: YUNWLFANR8RF8V22

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: 29/12/2025 às 20:12:07

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: 001/0023/00000037790-2
CPF/CNPJ: 463.214.113-53
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Física
Nome: JACKELINE SAMPAIO SOUZA
Valor: R$ 1.779,56
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 10219338
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: SJQ37S8774AKW7KF

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: 29/12/2025 às 20:12:07

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: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 10288747
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: R1UMPNQM7V4JCSV0

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: 29/12/2025 às 20:12:07

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: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 10375072

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: AQK58UPQM9K0M3HL

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: 29/12/2025 às 20:12:07

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: WASHIGTON LUIZ BRITO DE SOUSA

Valor: R$ 4.837,10

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 10453209

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: K4YXN5L32WYQTXPK

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

1218010

OR - Ordinário 1218010	FICHA: 437	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.43	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.301.0025.2188.0000	Ações do Programa de Incentivo Saúde Bucal

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
220.950,00	193.526,78	9.579,84	17.843,38

VALOR EM R$

9.579,84

nove mil, quinhentos e setenta e nove reais e oitenta e quatro centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4030) 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 de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

9.579,84

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04583070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº	1218010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 437	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4030) UNIDADE: 100008	9.579,84
	DESCONTOS 1.925,86
OR - Ordinário **VALOR A PAGAR**	**7.653,98**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2188.0000	Ações do Programa de Incentivo Saúde Bucal
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
9.579,84	9.579,84	9.579,84	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 7.653,98

sete mil, seiscentos e cinquenta e três reais e noventa e oito centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) Os Serviços Foram Prestados.

( ) Os Materiais Foram Entregues.

( ) A Obra Foi Realizada

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

CAXINGÓ 18/12/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08009

DATA: 19/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 19/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4030) UNIDADE : 100008

Valor 9.579,84

(nove mil, quinhentos e setenta e nove reais e oitenta e quatro centavos) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100008

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 13º Salário

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	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	923	IRRF - DEC.TERC.	27.50	431,63
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	3.963,25	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	2.740,63
					D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	14.00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	5.481,25	5.481,25	3.384,78	2.096,47

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
48-1	JACKELINE SAMPAIO SOUZA	01/10/2007	0011 - AUX DE CONSULTORIO DENTARIO

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	14.00	212,52
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	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
54-1	MARIA ELIANE SABINO DA SILVA SOUZA	01/10/2009	0011 - AUX DE CONSULTORIO DENTARIO

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	1.062,60
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	607,20	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	1.275,12	850,08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
55-1	MARIA JOSE DA SILVA SOUSA	01/06/1999	0010 - ATENDENTE DE CONSULTORIO MEDICO

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	910,80
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	303,60	D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	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	1.123,32	698,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
17-1	WASHINGTON LUIZ BRITO DE SOUSA	01/10/2007	0023 - ODONTOLOGO

P	911	13o. SALARIO	12/12	1.518,00	D	923	IRRF - DEC.TERC.	27.50	431,63
P	992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	3.963,25	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	2.740,63
					D	943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	14.00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	5.481,25	5.481,25	3.384,78	2.096,47

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	9.380,52	7.653,98

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	9.380,52	7.653,98

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	9.380,52	7.653,98

Unidade Orçamentária igual a 100008

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 13º Salário

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

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	9.380,52	7.653,98

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	9.380,52	7.653,98

Resumo Contábil

10/12/2025 12:11:04

Unidade Orçamentária igual a 100008

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO
Vinculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	9.579,84
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Beneficios Assistenciais	0,00
Total Bruto	9.579,84
Total de Descontos	1.925,86
Total Líquido	7.653,98
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	9.579,84 (+)
Total Patronal	1.214,40 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	10.794,24
Total de Descontos	
Total de Descontos	1.925,86 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.925,86

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vinculo	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
911	13o. SALARIO	5	60,00	7.590,00	
992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	5	60,00	9.444,50	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	120,00	17.034,50
Total	**120,00**	**17.034,50**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
923	IRRF - DEC.TERC.	2	55,00	863,26	
924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	4	48,00	7.454,66	Valor já descontado do Bruto
943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	5	70,00	1.062,60	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	125,00	1.925,86
Valor já descontado do Bruto	48,00	7.454,66
Total	**173,00**	**9.380,52**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vinculo	Valor
02 - EFETIVOS	1.062,60
Total	1.062,60

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 Vinculo	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
12/2025
Fechamento 13º Salário

10/12/2025

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	3.384,78	2.096,47	001-Banco do Brasil S.A.		1679-9		10010-2
48-1	JACKELINE SAMPAIO SOUZA	463.214.113-53	2.125,20	212,52	1.912,68	001-Banco do Brasil S.A.		0023-X		37790-2
54-1	MARIA ELIANE SABINO DA SILVA	000.205.623-22	2.125,20	1.275,12	850,08	001-Banco do Brasil S.A.		1679-9		18732-1
55-1	MARIA JOSE DA SILVA SOUSA	001.923.943-20	1.821,60	1.123,32	698,28	001-Banco do Brasil S.A.		1679-9		19171-X
17-1	WASHINGTON LUIZ BRITO DE SOUSA	350.196.973-20	5.481,25	3.384,78	2.096,47	001-Banco do Brasil S.A.		1679-9		7258-3
Qtde Vinculo: 5			**17.034,50**	**9.380,52**	**7.653,98**					
Qtde Unidade: 5			**17.034,50**	**9.380,52**	**7.653,98**					
Qtde Subdivisão: 5			**17.034,50**	**9.380,52**	**7.653,98**					
Qtde Divisão: 5			**17.034,50**	**9.380,52**	**7.653,98**					
Qtde Total: 5			**17.034,50**	**9.380,52**	**7.653,98**					

CAXINGO, 10 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/12/2025 às 11:36:27

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$ 2.096,47
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 62798694
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** KMZ8PU20VN86TQ2A

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: 19/12/2025 às 11:36:27

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: 001/0023/00000037790-2	**CPF/CNPJ:** 463.214.113-53
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	**Tipo Pessoa:** Física
Nome: JACKELINE SAMPAIO SOUZA	**Valor:** R$ 1.912,68
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 62885377
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** VTXNGN38547WHTS8

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: 19/12/2025 às 11:36:27

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$ 850,08
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 62982270
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** 9ZZLTZR2KPASXWXF

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: 19/12/2025 às 11:36:27

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$ 698,28
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025
Código da Operação: 63079738
Data da Operação: 19/12/2025
Chave de Segurança: P2RVLQMCQF5Y8Y6Q

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: 19/12/2025 às 11:36:27

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$ 2.096,47
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025
Código da Operação: 63209399
Data da Operação: 19/12/2025
Chave de Segurança: YEZZ4M6H77EP1645

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

1226009

OR - Ordinário 1226009	FICHA: 426	DATA: 26/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 26/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO — CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.43	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
220.000,00	185.838,24	5.155,28	29.006,48

VALOR EM R$

5.155,28

cinco mil, cento e cinquenta e cinco reais e vinte e oito centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4113) UNIDADE: 100003

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	605	Assistência financeira da União destinada à complementação ao pag	**VALOR TOTAL DOS ITENS**
Código de APIicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.605	Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento	**5.155,28**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 26/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 26/12/2025 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 Nº	1226009	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 426	DATA: 26/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/12/2025
Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO**		CPF/CNPJ :	
ENDEREÇO:		CAXINGO	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID: (4113) UNIDADE: 100003	5.155,28
	DESCONTOS 789,17
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **4.366,11**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Fam¡lia-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
5.155,28	5.155,28	5.155,28	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.366,11

quatro mil, trezentos e sessenta e seis reais e onze centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08682*

DATA: 26/12/2025 VENCTO:26/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4113)
UNIDADE: 100003

Valor 5.155,28

(cinco mil, cento e cinquenta e cinco reais e vinte e oito centavos) * * *

Unidade Orçamentária Igual a 100006

Data Pagamento: 29/12/2025 - 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	02/05/2012	0015 - ENFERMEIRO

P	070	13º SAL 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
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	01/10/2009	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	070	13º SAL 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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
19-1	FABIO MOTA MACHADO	01/10/2007	0015 - ENFERMEIRO

P	070	13º SAL COMPLEMENTO PISO	1.00	1.400,09	D 920	IRRF - SALARIO	27.50	379,40
					D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	198,01

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.918,09	6.559,55	1.400,09	575,41	824,68

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	01/10/2007	0015 - ENFERMEIRO

P	070	13º SAL COMPLEMENTO PISO	1.00	1.400,09	D 920	IRRF - SALARIO	27.50	379,40
					D 942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	14.00	196,01

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.918,09	6.559,55	1.400,09	575,41	824,68

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	01/03/2011	0025 - TECNICO DE ENFERMAGEM

P	070	13º SAL COMPLEMENTO PISO	1.00	1.504,73	D 920	IRRF - SALARIO	7.50	7,14
					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	217,80	1.286,93

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	01/02/2005	0013 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

P	070	13º SAL 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	18.358,91	30.644,09	9.250,91	2.846,84	6.404,07

Unidade Orçamentária igual a 100006

Data Pagamento: 29/12/2025 - 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

Total Unidade: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	18.358,91	30.644,09	9.250,91	2.846,84	6.404,07

Total Subdivisão: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	18.358,91	30.644,09	9.250,91	2.846,84	6.404,07

Total Divisão: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	18.358,91	30.644,09	9.250,91	2.846,84	6.404,07

Total Geral: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**18.358,91**	**30.644,09**	**9.250,91**	**2.846,84**	**6.404,07**

Resumo Contábil

24/12/2025 11:11:13

Unidade Orçamentária Igual a 100003

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

Total de Vencimentos	5.155,28
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	5.155,28
Total de Descontos	789,17
Total Líquido	4.366,11
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	5.155,28 (+)
Total Patronal	824,85 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.980,13
Total de Descontos	
Total de Descontos	789,17 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	789,17

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	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
070	13º SAL COMPLEMENTO PISO ENFERMAGEM	4	0,00	5.155,28	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	5.155,28
Total	**0,00**	**5.155,28**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920	IRRF - SALARIO	4	30,00	67,44	
942	PREVIDÊNCIA - CAXINGÓ PREV	4	56,00	721,73	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	86,00	789,17
Total	**86,00**	**789,17**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
02 - EFETIVOS	721,73
Total	721,73

Base de I.R.R.F.	**13.048,88**
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
12/2025

Folha Complementar c/ Encargos

24/12/2025

Relação de Valores

Matrícula	Nome	CPF	Proventos	Descontos	Líquido	Banco	Agência	Conta
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO								
Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO								
Vínculo: 02 - EFETIVOS								
40-1	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	819.558.043-20	1.504,73	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	92,29	548,80	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**	**789,17**	**4.366,11**			
Qtde Unidade: 4			**5.155,28**	**789,17**	**4.366,11**			
Qtde Subdivisão: 4			**5.155,28**	**789,17**	**4.366,11**			
Qtde Divisão: 4			**5.155,28**	**789,17**	**4.366,11**			
Qtde Total: 4			**5.155,28**	**789,17**	**4.366,11**			

CAXINGO, 24 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:28:37

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: 001/0252/00000005905-6

CPF/CNPJ: 786.628.423-72

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO

Valor: R$ 1.643,73

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 08399706

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: ZJTLRYG3E98N347T

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: 29/12/2025 às 20:28:37

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: 001/1679/00000005512-3	**CPF/CNPJ:** 700.199.593-20
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	**Tipo Pessoa:** Física
Nome: ELZA PORTELA DA SILVA	**Valor:** R$ 1.272,71
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025	**Código da Operação:** 08459005
Data da Operação: 26/12/2025	**Chave de Segurança:** UAU0NKA432YZH4UX

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: 29/12/2025 às 20:28:37

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: 001/3137/00000006982-5

CPF/CNPJ: 682.049.143-34

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: FABIO MOTA MACHADO

Valor: R$ 824,68

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 08513919

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: 6RA9SQPRZCZR6CE1

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: 29/12/2025 às 20:28:37

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: 001/0023/00000028627-3

CPF/CNPJ: 895.421.263-87

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: GUSTAVO MACHADO SOUSA

Valor: R$ 824,68

Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025

Código da Operação: 08585154

Data da Operação: 26/12/2025

Chave de Segurança: CHYCXKH7EZY79MMG

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: 29/12/2025 às 20:28:37

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: 001/1679/00000017445-9
CPF/CNPJ: 016.240.273-26
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Física
Nome: ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS
Valor: R$ 1.286,93
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 08644921
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: 02C09KA7TVGVQPER

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: 29/12/2025 às 20:28:37

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: 001/3137/00000017578-1
CPF/CNPJ: 307.548.791-00
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Física
Nome: SILVIO DIAS DA CRUZ
Valor: R$ 551,34
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 08715589
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: 10CV761M1PPK8KEX

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

1222078

OR - Ordinário 1222078	FICHA: 449	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

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 Saude da Familia

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
28.574,40	25.574,40	1.920,00	1.080,00

VALOR EM R$

1.920,00

um mil, novecentos e vinte reais ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4019) 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 APIicação:	999	Não se aplica	
Fonte de REC. - MSC	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**1.920,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222078	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 449	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4019) UNIDADE: 10 0007	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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08235

DATA: 26/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4019) UNIDADE: 100007

Valor 1.920,00

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1222079

OR - Ordinário 1222079	FICHA: 449	DATA: 22/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

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 Familia

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
28.574,40	27.494,40	384,00	696,00

VALOR EM R$

384,00

trezentos e oitenta e quatro reais ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4019) 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

Código de APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

384,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 22/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 22/12/2025 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 Nº	1222079	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 449	DATA: 22/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/12/2025

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :

ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4019) 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 Saude da Familia
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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08236

DATA: 26/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 26/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4019) UNIDADE: 100007

Valor 384,00

(trezentos e oitenta e quatro reais) * * *

Folha de Pagamento

21/12/2025 10:48:14

Unidade Orçamentária igual a 100007

Data Pagamento: 29/12/2025 - 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	30.00D	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**

Resumo Contábil

21/12/2025 10:48:55

Unidade Orçamentária igual a 100007

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100007 - NASF - EFETIVO
Vinculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	2.304,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	2.304,00
Total de Descontos	1.190,89
Total Líquido	1.113,11
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	2.304,00 (+)
Total Patronal	307,20 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	2.611,20

Total de Descontos	
Total de Descontos	1.190,89 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.190,89

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	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 - CAXINGÓ 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
12/2025
Folha Mensal

21/12/2025

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								
Vinculo: 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 Vinculo: 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 dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:13:06

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: 001/3137/00000026386-9
CPF/CNPJ: 007.669.603-07
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Física
Nome: CARLOS JOSE DE CERQUEIRA VERAS
Valor: R$ 1.113,11
Finalidade: 04 - Pagamentos de Salários
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 26/12/2025
Código da Operação: 10608708
Data da Operação: 26/12/2025
Chave de Segurança: 7VV475VR212C7MJV

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

1218014

OR - Ordinário 1218014	FICHA: 449	DATA: 18/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO:	VENCIMENTO: 18/12/2025

NOME: FOLHA DE PAGAMENTO CÓDIGO: 12

ENDEREÇO: CAXINGO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.1.90.11.43	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.301.0025.2682.0000	NASF - Núcleo de Apoio a Saude da Familia

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
29.574,40	25.574,40	1.152,00	2.848,00

VALOR EM R$

1.152,00

um mil, cento e cinquenta e dois reais ********** ******

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13º Salário ID:(4032) 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

Código de APIcação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

1.152,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/12/2025 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 Nº	1218014	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 449	DATA: 18/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/12/2025	

Fornededor: 12 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: CAXINGO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4032) UNIDADE: 100007	1.152,00
	DESCONTOS 268,80
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **883,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
04 01 00	FMS
10.301.0025.2682.0000	NASF - Núcleo de Apoio a Saude da Familia
3.1.90.11.43	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 43	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.152,00	1.152,00	1.152,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 883,20

oitocentos e oitenta e três reais e vinte centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08011

DATA: 19/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 19/12/2025

Credor..: FOLHA DE PAGAMENTO CNPJ: Cod: 12

Endereço:

Cidade..: CAXINGO CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4032) UNIDADE : 100007

Valor 1.152,00

(um mil, cento e cinquenta e dois reais) * * *

Unidade Orçamentária igual a 100007

Data Pagamento: 20/12/2025 - Fechamento 13° Salário

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	911	13o. SALARIO	12/12	1.920,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	12/12	1.152,00
P	992	13° SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	12/12	384,00	D	943	PREVIDÊNCIA 13° SALARIO - FUNDO	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	1.420,80	883,20

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	1.420,80	883,20

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	1.420,80	883,20

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	1.420,80	883,20

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	1.420,80	883,20

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**	**1.420,80**	**883,20**

Resumo Contábil

10/12/2025 12:09:25

Unidade Orçamentária igual a 100007

Divisao: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Subdivisao: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO
Unidade: 100007 - NASF - EFETIVO
Vinculo: 02 - EFETIVOS

Total de Vencimentos	1.152,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.152,00
Total de Descontos	268,80
Total Líquido	883,20
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.152,00 (+)
Total Patronal	307,20 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.459,20
Total de Descontos	
Total de Descontos	268,80 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	268,80

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	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
911	13o. SALARIO	1	12,00	1.920,00	
992	13º SALÁRIO SEM PREVIDÊNCIA	1	12,00	384,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	24,00	2.304,00
Total	**24,00**	**2.304,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	1	12,00	1.152,00	Valor já descontado do Bruto
943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	1	14,00	268,80	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	14,00	268,80
Valor já descontado do Bruto	12,00	1.152,00
Total	**26,00**	**1.420,80**

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
12/2025

Fechamento 13º Salário

Relação de Valores

10/12/2025

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								
Vinculo: 02 - EFETIVOS								
18-1	CARLOS JOSE DE CERQUEIRA VERAS	007.669.603-07	2.304,00	1.420,80	883,20	001-Banco do Brasil S.A.	3137-2	26386-9
Qtde Vinculo: 1			**2.304,00**	**1.420,80**	**883,20**			
Qtde Unidade: 1			**2.304,00**	**1.420,80**	**883,20**			
Qtde Subdivisão: 1			**2.304,00**	**1.420,80**	**883,20**			
Qtde Divisão: 1			**2.304,00**	**1.420,80**	**883,20**			
Qtde Total: 1			**2.304,00**	**1.420,80**	**883,20**			

CAXINGO, 10 de dezembro de 2025

IVANILDA CARDOSO DA SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/12/2025 às 11:34:56

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 CERQUEIRA VERAS	**Valor:** R$ 883,20
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/12/2025	**Código da Operação:** 62696071
Data da Operação: 19/12/2025	**Chave de Segurança:** SXL4VVAF81QVS993

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

1202007

OR - Ordinário 1202007	FICHA: 458	DATA: 02/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA /		PROCESSO:	VENCIMENTO: 02/12/2025

NOME: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO 17.431.830/0001-76 CÓDIGO: 1972

ENDEREÇO: RUI BARBOSA PIRIPIRI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
3.3.90.39.12	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0020.2221.0000	Manutenção Laboratorio protese dentária

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
63.525,00	2.000,00	2.000,00	59.525,00

VALOR EM R$

2.000,00

dois mil reais ********** **

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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 NOVEMBRO DE 2025.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO 621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

Código de APIicação: 999 Não se aplica

Fonte de REC. - MSC 1.621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo

VALOR TOTAL DOS ITENS

2.000,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 02/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 02/12/2025 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 Nº	1202007	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 458	DATA: 02/12/2025	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA /	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2025

Fornededor: 1972 **AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO** CPF/CNPJ :17.431.830/0001-76
ENDEREÇO: RUI BARBOSA PIRIPIRI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
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 NOVEMBRO DE 2025 .	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
10.302.0020.2221.0000	Manutenção Laboratorio protese dentária
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 * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07841

DATA: 09/12/2025 VENCTO:02/12/2025 PAGTO: 09/12/2025

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 T ERESINA - PI, CONFORME CONTRATO: 03.010/2025. COMPETENCIA NOVEMBRO DE 2025.

Valor: 2.000,00
(dois mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000003103/ 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 SERVIÇOS E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE RADIO COMUNICAÇÃO DO SAMU DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N°0007868/1

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 05/12/2025 Hora: 11:07:57

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	Emitida em	Código de verificação
0007868/1	02/12/2025 - 10:51:12	QUDX-7L1Z

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 RADIO COMUNICAÇÃO INTERLIGADOS COM A REGULAÇÃO DO SAMU CENTRAL 192 DE TERESINA PI REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO 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 MUNÍCIPIO

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(is) foi(ram) rebebido(os).
- O(s) Servico(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____

Funcionario Responsavel

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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.431.830/0001-76
Razão Social: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO
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 Servico - 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:21/11/2025 a 20/12/2025

Certificação Número: 2025112109472036707162

Informação obtida em 01/12/2025 13:59:02

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

SANTA EDWIGES COMUNICAÇÕES

REQUERIMENTO

Ilmo.(a) Senhor(a) Secretário municipal de Saúde de Caxingó (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 à NOVEMBRO 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	**7868**
CONTRATO	**CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 03.010/2025**
OBJETO	**"CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE RADIO-COMUNICAÇÃO COM A CENTRAL SAMU - 192, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA DO MUNICÍPIO DE CAXINGÓ - PI".**
REFERÊNCIA	**NOVEMBRO 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, 02 de DEZEMBRO de 2025.

Aurineide de Oliveira Melo

AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO – EPP

CNPJ: 17.431.830/0001-76

SANTA EDWIGES
COMUNICAÇÕES

RECIBO

VALOR..... R$2.000,00.

(DOIS MIL REAIS).

Recebi 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 N/F	**7868**
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	**NOVEMBRO DE 2025**

VALOR BRUTO: R$ 2.000,00
(-) Retenções

VALOR LIQUIDO: R$ 2.000,00

PIRIPIRI – PI, ____ de _____ de 2025.

ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 250001031911074

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 10/11/2025 10:49:50
VÁLIDA ATÉ 09/01/2026

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: 8A83474B-01CC-4E4C-9FC9-D3AA23C31B44

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 10/11/2025 10:49:57 -03:00

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 4038211

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 03 de Novembro de 2025 às 15 h 35 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 4038211. Código verificador: DEAE5.334CA.F2616.CB48F

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: 72127029/2025
Expedição: 26/11/2025, às 16:17:07
Validade: 25/05/2026 - 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: 05/12/2025	Número: 111994	Validade: 05/03/2026

Dados do Contribuinte

Matricula: 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): Piripiri - PI
Validação: UWHZMMDU-YJKV3G9C-UDACKHD3	

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 QRCODE

Data de Emissão: Piripiri - PI, 05 de dezembro de 2025

Maria Claudete de A. Cerqueira
CPF 726.
Assessora de Apoio Administrativo
Depto de Arrecadação

Certidão impressa eletronicamente pelo usuário : claudete em 05/12/2025 09:35:41. Para verificação da autenticidade, consulte o portal do contribuinte do município.

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 250001021911105 3

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 10/11/2025 10:49:22
VÁLIDA ATÉ 09/01/2026

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: 633DBC27-1328-426E-B896-5944860006B0

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 10/11/2025 10:49:27 -03:00

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3310910144923911
09/12/2025 10:24:37

```
09/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:19:24
167901679           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
        DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M D S DE CAXINGO
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         22.469-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  09/12/2025
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                 551.679.000.022.469
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.14E.B1D.AC0.152.1F9
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 01.612.618/0001-75

OR - Ordinário

1211004

OR - Ordinário 1211004	FICHA: 466	DATA: 11/12/2025	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000020/25		PROCESSO: 20/2025	VENCIMENTO: 11/12/2025

NOME: B F DE MENESES SOUSA 44.474.719/0001-30 CÓDIGO: 2039

ENDEREÇO: TABAJARA PARNAIBA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04	FMS
040100	FMS
4.4.90.52.18	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
10.302.0025.1666.0000	Impantacao SAMU - sevicos de atendimento Movel

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
88.352,50	85.626,01	1.193,20	1.533,29

VALOR EM R$

1.193,20

um mil, cento e noventa e três reais e vinte centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE EMPENHA É REFERENTE A MOCHO SEM ENCOSTO COM RODAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMIINSTRAÇÃO.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	601	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	1.601	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	**1.193,20**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 11/12/2025 BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 11/12/2025 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 Nº	1211004	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 466	DATA: 11/12/2025	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000020/25	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/12/2025	

Fornededor: 2039 **B F DE MENESES SOUSA** CPF/CNPJ :44.474.719/0001-30
ENDEREÇO: TABAJARA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE EMPENHA É REFERENTE A MOCHO SEM ENCOSTO COM RODAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMIINSTRAÇÃO.	1.193,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário	**VALOR A PAGAR** **1.193,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
04 04 01 00 10.302.0025.1666.0000 4.4.90.52.18 Desdobro 18	FMS FMS Impantacao SAMU - sevicos de atendimento Movel EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.193,20	1.193,20	1.193,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.193,20

um mil, cento e noventa e três reais e vinte centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07969

DATA: 12/12/2025 VENCTO:11/12/2025 PAGTO: 12/12/2025

Credor..: B F DE MENESES SOUSA CNPJ: 44.474.719/0001-30 Cod: 2039

Endereço: TABAJARA

Cidade..: PARNAIBA CEP: 64202-205

Discriminação..:

VALOR QUE EMPENHA É REFERENTE A MOCHO SEM ENCOSTO COM RODAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMIINSTRAÇÃO.

Valor 1.193,20

(um mil, cento e noventa e três reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003168/ 2025

Proprietário/Interessado: B F DE MENESES SOUSA
CPF/CNPJ: 44474719000130
Endereço: Rua Tabajara Nº:
Bairro: Nossa Senhora de Fatima
Cidade: Pamaiba
Fone:

Assunto: **REQUERIMENTO DE PAGAMENTO.**

Descrição do Protocolo:
REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PRODUTOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ACORDO COM A NOTA FISCAL DE N° 297

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 12/12/2025 Hora: 09:39:28

B F DE MENESES SOUSA
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

Identificação do Emitente	DANFE	
VITAL HOSPITALAR B F DE MENESES SOUSA RUA TABAJARA Nº SN - NOSSA SENHORA DE FATIMA - DE 132 PARNAIBA - PI FONE: 86 81894983 CEP: 64202205	Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 297 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 2225 1244 4747 1900 0130 5500 1000 0002 9715 8227 0313 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, OU Q		222250030194875 11/12/2025 14:42:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
197061494		44.474.719/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			11.399.605/0001-13	11/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
RUA JOAO SANTOS, 133	CENTRO		64228-000	11/12/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAXINGO	PI	86 33320007		14:42:43

FATURAS / DUPLICATAS

297/1 12/01/2026 1.193,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.193,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO II	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.193,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESCONTO	V. LÍQUIDO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3824	MOCHO S/ENCOSTO C/RODAS PRETO - 00826	5102	94029090	0102	UN	2,000	596,60	1.193,20	0,00	1.193,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
O(s) Material(is) foi(ram) recebido(os).
O(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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente: (Sem parametros para calculo) - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - Banco do Brasil - B F DE MENESES SOUSA - CNPJ: 44.474.719/0001-30 - Agencia: 23-0 - Cc: 84933-2 - - Banco Itau - B F DE MENESES SOUSA - CNPJ: 44.474.719/0001-30 - Agencia: 7714 - Conta: 96770-5.	

Documento emitido por Hiper Software S.A | Hiper Gestão | https://www.hiper.com.br/

Recebemos de B F DE MENESES SOUSA, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº. 297 SÉRIE 1

VITAL HOSPITALAR

RAZÃO SOCIAL: B. F. DE MENESES SOUSA ME
CNPJ 44.474.719/0001-30
I.E. 197061494

REQUERIMENTO

Exmo Sr. Secretário
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

B F DE MENESES SOUSA, CNPJ nº 44.474.719/0001-30, sediada na Rua Tabajara,Sem Número, bairro Nossa Senhora de Fatima, Cep 64.202-205, vem requerer a V. Exa., a gentileza de autorizar o setor competente desse conceituado Órgão, a efetuar o pagamento da importância R$ 1.193,20 (mil, cento e noventa e três reais e vinte centavos), Referente a nota fiscal nº 297.

Pagamento a fazer:

Banco do Brasil
B F DE MENESES SOUSA
CNPJ: 44.474.719/0001-30
Agência: 23-0
Cc: 84933-2

Banco Itaú
B F DE MENESES SOUSA
CNPJ: 44.474.719/0001-30
Agência: 7714
Conta: 96770-5

Atenciosamente,

Parnaiba, 11 de dezembro de 2025

Bruna F. de Meneses Sousa

NOME: BRUNA FERREIRA DE MENESES SOUSA
PROPRIETÁRIO
CPF: 022.636.213-26

VITAL HOSPITALAR

RAZÃO SOCIAL: B. F. DE MENESES SOUSA ME
CNPJ 44.474.719/0001-30
I.E. 197061494

RECIBO

R$ 1.193,20

Recebemos da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CNPJ 11.399.605/0001-13** , a importância supramencionada de importância R$ 1.193,20 (mil, cento e noventa e três reais e vinte centavos).

Referente a nota fiscal abaixo,

Nota Fiscal:
Nº 297

Por ser verdade, firmamos o presente recibo.

Teresina (PI),___/____/____

Telefone: (86) 98189-4983 – Email: vitalhospitalard@gmail.com
Endereço: Rua Tabajara, Bairro Nossa Senhora de Fátima – PARNAÍBA-PI CEP: 64202-205

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: B F DE MENESES SOUSA
CNPJ: 44.474.719/0001-30

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 11:32:57 do dia 16/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/01/2026.
Código de controle da certidão: **D63A.B82A.A7C4.1445**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.474.719/0001-30
Razão Social: B F DE MENESES SOUSA
Endereço: R TABAJARA 1430 / NOSSA SENHORA DE FA / PARNAIBA / PI / 64202-205

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 Servico - 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:21/11/2025 a 20/12/2025

Certificação Número: 2025112110486352492893

Informação obtida em 02/12/2025 01:08:13

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: 2500010319857949

CPF/CNPJ: 44.474.719/0001-30
Nome/Razão Social: B F DE MENESES 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 26/11/2025 21:44:09
VÁLIDA ATÉ 25/01/2026

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: 9FC9492B-583D-4B1A-893E-1FE4994EF25D

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 26/11/2025 21:44:13 -03:00

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010219766524

CPF/CNPJ: 44.474.719/0001-30
Nome/Razão Social: B F DE MENESES 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 25/11/2025 10:08:22
VÁLIDA ATÉ 24/01/2026

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: AFBF8503-EB6D-4A35-9F9C-4B725281ED6A

Assinado digitalmente por SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO PIAUI CNPJ: 06.553.556/0001-91
Data: 25/11/2025 10:08:27 -03:00

PREFEITURA DE PARNAIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Itauna, Nº 1434 - Pindorama

CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 22/01/2026, conforme Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão **B F DE MENESES SOUSA** Nome Fantasia: **VITAL HOSPITALAR**		
Endereço: **RUA TABAJARA, SN**		Complem:
Bairro: **NOSSA SENHORA DE FATIMA**	Cidade: **PARNAIBA - PI**	
CPF/CNPJ: **44474719000130**	Telefone	CEP: **64202205**
Inscrição Municipal: **63.404**	Inscrição Est.: **197061494**	Data de Abertura: **03/12/2021**
Atividade: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENOS E DROGAS DE USO HUMANO**		
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, Sexta-feira, 24 de Outubro de 2025

Número/Controle da Certidão: **67CA1393CA8B3A46**

MAYRLA VIANA DE SOUSA SILVA
MATRÍCULA: 27595-1
DIRETORA DA RECEITA - SEFAZ

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

Rua Itauna, 1434 - Pindorama

CNPJ: 06.554.430/0001-31

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código

Data Abertura
03/12/2021

Situação
01 - Ativo

Razão Social
B F DE MENESES SOUSA

CPF/CNPJ
44.474.719/0001-30

Nome Fantasia
VITAL HOSPITALAR

Inscrição Municipal
63.404

Logradouro
RUA TABAJARA

Número
SN

Complemento

Bairro
NOSSA SENHORA DE FATIMA

Cep
64202205

Cidade

UF

Atividade
COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENOS E DROGAS DE USO HUMANO

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via Internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

http://www.parnaiba.pi.gov.br/

Emitida às 12:52:43 do dia 24/10/2025

Válida até 22/01/2026

Código de Controle da Certidão/Número 67CA1393CA8B3A46

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: B F DE MENESES SOUSA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.474.719/0001-30
Certidão nº: 39878421/2025
Expedição: 13/07/2025, às 20:25:02
Validade: 09/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **B F DE MENESES SOUSA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.474.719/0001-30, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis 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: 16/12/2025 às 12:30:12

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: 04366/2200.000575987351-9

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/0023/00000084933-2

CPF/CNPJ: 44.474.719/0001-30

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: B F DE MENESES SOUSA

Valor: R$ 1.193,20

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 12/12/2025

Código da Operação: 36467835

Data da Operação: 12/12/2025

Chave de Segurança: HMU2VPEC5JECUUK2

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

ORDEM DE PAGAMENTO 07905

DATA: 09/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 09/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3941) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor 3.760,61

(três mil, setecentos e sessenta reais e sessenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL

PROCESSO: 0000002961/ 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 - NOVEMBRO/2025

Observações: _____

Nestes termos peço deferimento

Data: 25/11/2025 Hora: 08:54:45

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável: _____

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**

Relação de Trabalhadores por Evento

24/11/2025 12:20:37

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**

```
09/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:20:17
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                  09/12/2025
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            D.613.CAB.15C.ACE.3A6
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07906

DATA: 09/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 09/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3946) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100007

Valor . 922,09

(novecentos e vinte e dois reais e nove centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07907

DATA: 09/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 09/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3947) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100008

Valor 2.588,52

(dois mil, quinhentos e oitenta e oito reais e cinquenta e dois centavos) * * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 2.588,52**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
2351	/1 E	990029		R$ 2.588,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.588,52
TOTAL				R$ 2.588,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.588,52

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 2.588,52**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
104	575987349	1602	2.588,52
TOTAL. . .			R$ 2.588,52

Despesa paga em 09/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:07269023368

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

ORDEM DE PAGAMENTO 07908

DATA: 09/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 09/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3943) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNÍDADE: 100006

Valor 731,88

(setecentos e trinta e um reais e oitenta e oito centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07909

DATA: 09/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 09/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3945) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100005

Valor 2.598,79

(dois mil, quinhentos e noventa e oito reais e setenta e nove centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07910

DATA: 09/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 09/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3944) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor 9.179,40

(nove mil, cento e setenta e nove reais e quarenta centavos) * * *

Evento: 007 - CONSIGNADO BB - III

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO

36-1	LUIZA PEREIRA CARVALHO	1.00	0,00	113,28
15-I	SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	1.00	0,00	288,01
Total Unidade: 2 .:. 100004-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO			**0,00**	**401,29**

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**

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	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	859,74
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	1.477,07
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**	**7.475,18**

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 005 - CONSIGNADO BB - I				
Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO				
23-1	ANTONIO DE PADUA DE SOUSA DA SILVA	1.00	0,00	624,50
26-1	RAIMUNDO NONATO PEREIRA	1.00	0,00	1.161,93
Total Unidade: 2 .:. 100005-VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO			**0,00**	**1.786,43**

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 005 - CONSIGNADO BB - I				
Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO				
60-1	SILVIO DIAS DA CRUZ	1.00	0,00	162,46
Total Unidade: 1 .:. 100006-ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO			**0,00**	**162,46**

Relação de Trabalhadores por Evento

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**

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 005 - CONSIGNADO BB - I				
Unidade: 100008 - PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO				
16-1	ALEXSANDRA VITORIO DE SOUSA	1.00	0,00	1.975,97
48-1	JACKELINE SAMPAIO SOUZA	1.00	0,00	133,12
55-1	MARIA JOSE DA SILVA SOUSA	1.00	0,00	181,96
Total Unidade: 3 .:. 100008-PSB - PROGRAMA SAUDE BUCAL- EFETIVO			**0,00**	**2.291,05**
Total Subdivisão: 21 .:. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**15.960,29**
Total Divisão: 21 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**15.960,29**

Relação de Trabalhadores por Evento

24/11/2025 12:20:37

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 006 - CONSIGNADO BB - II				
Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO				
28-1	BERNARDA GOMES DA SILVA	1.00	0,00	593,48
36-1	LUIZA PEREIRA CARVALHO	1.00	0,00	321,35
15-1	SOCORRO DE MARIA GOMES DOS SANTOS	1.00	0,00	206,93
Total Unidade: 3 .:. 100004-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO			**0,00**	**1.121,76**

Relação de Trabalhadores por Evento

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**

Relação de Trabalhadores por Evento

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**

Relação de Trabalhadores por Evento

24/11/2025 12:20:37

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**	**2.847,45**
Total Divisão: 8 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**2.847,45**

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 007 - CONSIGNADO BB - III				
Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO				
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	1.00	0,00	391,09
Total Unidade: 1 .:. 100006-ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO			**0,00**	**391,09**
Total Subdivisão: 3 .:. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**792,38**
Total Divisão: 3 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**792,38**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 09/12/2025 às 10:29:45

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: 001/1679/00031027117-7

CPF/CNPJ: 00.000.000/1745-05

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CONSIGNADO BB CDC PMCAXINGO

Valor: R$ 16.020,68

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 09/12/2025

Código da Operação: 20853271

Data da Operação: 09/12/2025

Chave de Segurança: S97VH0LG3E9LYXZJ

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

ORDEM DE PAGAMENTO 07651

DATA: 03/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 03/12/2025

Credor..: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade..: PARNAIBA CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3941) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor 4.004,98

(quatro mil e quatro reais e noventa e oito centavos) * * *

Evento: 016 - CONSIGNADO CEF- IV

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

59-1	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	1.00	0,00	178,41
Total Unidade: 1 .:. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			**0,00**	**178,41**
Total Subdivisão: 1 .:. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**178,41**
Total Divisão: 1 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**178,41**

Evento: 010 - CONSIGNADO CEF - III

Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO

Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO

49-1	JEAN CHARLES AMORIM PEREIRA	1.00	0,00	91,99
59-1	SERGIO DOUGLAS DOS SANTOS GOMES	1.00	0,00	169,25
Total Unidade: 2 .:. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			**0,00**	**261,24**
Total Subdivisão: 2 .:. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**261,24**
Total Divisão: 2 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**261,24**

Relação de Trabalhadores por Evento

24/11/2025 12:22:59

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	437,10
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: 7 .:. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			**0,00**	**2.543,60**

Relação de Trabalhadores por Evento

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	189,53
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**	**1.021,73**

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3360312368760161
03/12/2025 12:59:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.59
1679901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM CAXINGO - EC 29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 380-0

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAXINGO
CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75
VALOR: R$ 4.004,98
DEBITO EM: 03/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120304
AUTENTICACAO SISBB: 8.C81.69C.6F4.A74.311

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07653

DATA: 03/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 03/12/2025

Credor..: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade..: PARNAIBA CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3943) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor 773,54

(setecentos e setenta e três reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07652

DATA: 03/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 03/12/2025

Credor..: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade..: PARNAIBA CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3945) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100005

Valor 1.058,74

(um mil e cinquenta e oito reais e setenta e quatro centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07654

DATA: 03/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 03/12/2025

Credor..: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CNPJ: 00.000.787/9573-72 Cod: 7

Endereço:

Cidade..: PARNAIBA CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2025 - Folha Mensal ID:(3944) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor 2.605,69

(dois mil, seiscentos e cinco reais e sessenta e nove centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

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**	**1.334,30**
Total Divisão: 6 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**1.334,30**

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 009 - CONSIGNADO CEF - II				
Unidade: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO				
34-1	JOSE DE JESUS LIMA ALVES	1.00	0,00	196,56
Total Unidade: 1 .:. 100004-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO			**0,00**	**196,56**

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 008 - CONSIGNADO CEF - I				
Unidade: 100005 - VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO				
25-1	JOSE DOS REMEDIOS MACHADO DE SOUSA	1.00	0,00	408,38
26-1	RAIMUNDO NONATO PEREIRA	1.00	0,00	650,36
Total Unidade: 2 .:. 100005-VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO			**0,00**	**1.058,74**

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	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**	**6.669,00**
Total Divisão: 15 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**0,00**	**6.669,00**

Relação de Trabalhadores por Evento

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**

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2025 às 15:40:05

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4366 / 2200 / 000575987349-7

Conta Destino: 0030 / 3703 / 000575264054-3

Dados do Destinatário

Nome: PM DE CAXINGO

Valor: R$ 4.437,97

Informações do Pagamento

Data da Transação: 03/12/2025

Código da Operação: 031537

Chave de Segurança: 3EKK97JQ379J1GLY

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07650

DATA: 01/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 01/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3951)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor 2.281,61

(dois mil, duzentos e oitenta e um reais e sessenta e um centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07648

DATA: 01/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 01/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3952)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor 64,90

(sessenta e quatro reais e noventa centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07649

DATA: 01/12/2025 VENCTO:27/11/2025 PAGTO: 01/12/2025

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.: 11/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(3953)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100114

Valor 108,85
(cento e oito reais e oitenta e cinco centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

01/12/2025 11:06:31

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 920 - IRRF - SALARIO				
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO				
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO				
Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO				
40-1	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	7.50	7,50	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**

Relação de Trabalhadores por Evento

01/12/2025 11:06:31

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	27.50	27,50	898,39
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	7.50	7,50	21,36
19-1	FABIO MOTA MACHADO	27.50	27,50	941,17
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			**97,50**	**2.581,07**

Relação de Trabalhadores por Evento

01/12/2025 11:06:31

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
1005-1	ANA CLARICE DA CONCEICAO FORTES	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: 5 .:. 100114-SAMU - CONTRATADO			**37,50**	**108,85**
Total Subdivisão: 13 .:. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**157,50**	**2.754,82**
Total Divisão: 13 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**157,50**	**2.754,82**
Total Evento: 13			**157,50**	**2.754,82**
Total Geral: 13			**Total: 157,50**	**2.754,82**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2025 às 10:34:09

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: 04366/2200.000575987352-7

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 FOPAG
Valor: R$ 2.754,82
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/12/2025
Código da Operação: 91085576
Data da Operação: 01/12/2025
Chave de Segurança: APM1HN82PUKZYVRG

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08557

DATA: 29/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4023) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100030

Valor 92,95

(noventa e dois reais e noventa e cinco centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 920 - IRRF - SALARIO				
Unidade: 100030 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADO				
414-3	BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA	15.00	15,00	92,95
Total Unidade: 1 .:. 100030-SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADO			**15,00**	**92,95**
Total Subdivisão: 22 .:. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**377,50**	**4.349,88**
Total Divisão: 22 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**377,50**	**4.349,88**

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:11:12
167901679 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CAXINGO - EC 29
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 8.632-0
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.028.473
VALOR TOTAL 92,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF FOPAG
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 28.473-4
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 0.628.836.B15.3BE.949

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08565

DATA: 29/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4018) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNDAIDE: 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
2612	/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

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04663070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
104	575987349	4256	863,26
TOTAL. . .			R$ 863,26

Despesa paga em 29/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:07269023368

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08563

DATA: 29/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4020) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor 1.046,31

(um mil e quarenta e seis reais e trinta e um centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08567

DATA: 29/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4021) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100005

Valor 609,28

(seiscentos e nove reais e vinte e oito centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08561

DATA: 29/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4022) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor 1.738,08

(um mil, setecentos e trinta e oito reais e oito centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

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: 100004 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - EFETIVO				
27-1	ADRIANA PEREIRA DE CARVALHO	15.00	15,00	152,32
28-1	BERNARDA GOMES DA SILVA	15.00	15,00	122,77
30-1	FRANCISCO ARAÚJO 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			**180,00**	**1.738,08**

Relação de Trabalhadores por Evento

28/12/2025 09:27:12

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
25-1	JOSE DOS REMEDIOS MACHADO DE SOUSA	15.00	15,00	152,32
26-1	RAIMUNDO NONATO PEREIRA	15.00	15,00	152,32
Total Unidade: 4 .:. 100005-VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO			**60,00**	**609,28**

Relação de Trabalhadores por Evento

28/12/2025 09:27:12

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	348,77
19-1	FABIO MOTA MACHADO	22.50	22,50	348,77
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	22.50	22,50	348,77
Total Unidade: 3 .:. 100006-ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO			**67,50**	**1.046,31**

Relação de Trabalhadores por Evento

28/12/2025 09:27:12

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**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:26:13

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: 001/1679/00000028473-4
CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: CAXINGO IRRF FOPAG
Valor: R$ 4.256,93
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/12/2025
Código da Operação: 87454482
Data da Operação: 29/12/2025
Chave de Segurança: LHN988J8QYHLJMNR

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08564

DATA: 29/12/2025 VENCTO:29/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4030) 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
2636	/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

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04683070103

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA

SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
104	575987349	4203	863,26
TOTAL. . .			R$ 863,26

Despesa paga em 29/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:07269023308

IVANILDA CARDOSO

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08566

DATA: 29/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4031) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor 1.046,31

(um mil e quarenta e seis reais e trinta e um centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08562

DATA: 29/12/2025 VENCTO:29/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4033) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100005

Valor: 609,28

(seiscentos e nove reais e vinte e oito centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08568

DATA: 29/12/2025 VENCTO:18/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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.: 12/2025 - Fechamento 13° Salário ID:(4034) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor 1.684,95

(um mil, seiscentos e oitenta e quatro reais e noventa e cinco centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

28/12/2025 09:26:13

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 923 - IRRF - DEC.TERC.				
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: 21 .:. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**362,50**	**4.203,80**
Total Divisão: 21 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**362,50**	**4.203,80**

Relação de Trabalhadores por Evento

28/12/2025 09:26:13

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 923 - IRRF - DEC.TERC.				
Unidade: 100006 - ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO				
22-1	ELIZALBA ESCORCIO DE BRITO CARVALHO	22.50	22,50	348,77
19-1	FABIO MOTA MACHADO	22.50	22,50	348,77
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	22.50	22,50	348,77
Total Unidade: 3 .:. 100006-ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO			**67,50**	**1.046,31**

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 923 - IRRF - DEC.TERC.				
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
25-1	JOSE DOS REMEDIOS MACHADO DE SOUSA	15.00	15,00	152,32
26-1	RAIMUNDO NONATO PEREIRA	15.00	15,00	152,32
Total Unidade: 4 .:. 100005-VIGILANCIA SANITARIA - EFETIVO			**60,00**	**609,28**

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 923 - IRRF - DEC.TERC.				
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	15.00	15,00	152,32
28-1	BERNARDA GOMES DA SILVA	15.00	15,00	122,77
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	99,19
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			**180,00**	**1.684,95**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:26:13

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: 001/1679/00000028473-4
CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente
Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: CAXINGO IRRF FOPAG
Valor: R$ 4.203,80
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Valor Tarifa: R$ 0,00
Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/12/2025
Código da Operação: 87862790
Data da Operação: 29/12/2025
Chave de Segurança: PW4R0MK8QTYT1JKZ

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08684

DATA: 29/12/2025 VENCTO:23/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4111)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor 1.551,72

(um mil, quinhentos e cinquenta e um reais e setenta e dois centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08683

DATA: 29/12/2025 VENCTO:26/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4113)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor **67,44**

(sessenta e sete reais e quarenta e quatro centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

28/12/2025 09:34:14

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 920 - IRRF - SALARIO				
Divisão: 000002 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO				
Subdivisão: 000003 - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO				
Unidade: 100003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO				
40-1	ANTONIA KARLA SOUZA DE MESQUITA	7.50	7,50	21,77
41-1	ANTONIA MARIA DOS SANTOS	7.50	7,50	2,54
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: 4 .:. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			**30,00**	**67,44**

Relação de Trabalhadores por Evento

28/12/2025 09:34:14

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	27.50	27,50	764,42
42-1	ELZA PORTELA DA SILVA	7.50	7,50	21,36
19-1	FABIO MOTA MACHADO	27.50	27,50	379,40
20-1	GUSTAVO MACHADO SOUSA	27.50	27,50	379,40
58-1	ROSIANE SOUSA FERREIRA MARTINS	7.50	7,50	7,14
Total Unidade: 5 .:. 100006-ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - EFETIVO			**97,50**	**1.551,72**
Total Subdivisão: 9 .:. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**127,50**	**1.619,16**
Total Divisão: 9 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**127,50**	**1.619,16**
Total Evento: 9			**127,50**	**1.619,16**
Total Geral: 9			**Total: 127,50**	**1.619,16**

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:32:32

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: 001/1679/00000028473-4

CPF/CNPJ: 01.612.618/0001-75

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CAXINGO IRRF FOPAG

Valor: R$ 1.619,16

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/12/2025

Código da Operação: 87311030

Data da Operação: 29/12/2025

Chave de Segurança: H1AZU159PM0AEM3C

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08681

DATA: 29/12/2025 VENCTO:29/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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.: 12/2025 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(4106)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor : 16,03

(dezesseis reais e três centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO

Exercício: 2025

01612618000175

R. João Santos, 133 - Centro CAXINGO PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SERVIÇO DE PROTOCOLO MUNICIPAL PROCESSO: 0000003308/ 2025

Proprietário/Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGÓ
CPF/CNPJ: 01612618000175
Endereço: RUA JOÃO SANTOS Nº: 133
Bairro: CENTRO
Cidade: CAXINGÓ
Fone:

Assunto: **FOLHA COMPLEMENTAR**

Descrição do Protocolo:
IRRF - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Observações:

Nestes termos peço deferimento

Data: 29/12/2025 Hora: 15:39:35

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXINGO
Interessado

PREFEITURA DE CAXINGO

ROTA DE TRAMITAÇÃO

Responsável:

Relação de Trabalhadores por Evento

29/12/2025 08:10:17

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				
41-1	ANTONIA MARIA DOS SANTOS	7.50	7,50	16,03
Total Unidade: 1 .:. 100003-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -EFETIVO			**7,50**	**16,03**
Total Subdivisão: 1 .:. 000003-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**7,50**	**16,03**
Total Divisão: 1 .:. 000002-SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO			**7,50**	**16,03**
Total Evento: 1			**7,50**	**16,03**
Total Geral: 1			**Total: 7,50**	**16,03**

1/3 Férias
Comp. Piso

```
29/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:10:11
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                  29/12/2025
NR. DOCUMENTO                551.679.000.028.473
VALOR TOTAL                                16,03
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAXINGO IRRF FOPAG
AGENCIA: 1679-9          CONTA:         28.473-4
NR. DOCUMENTO                551.679.000.008.632
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.B10.04F.019.BF6.690
```

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08558

DATA: 29/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4020) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100006

Valor 54,66

(cinquenta e quatro reais e sessenta e seis centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

28/12/2025 09:54:15

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**

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:27:02

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: 29/12/2025

Código da Operação: 291554

Chave de Segurança: WU6UA7WA3QFFF9RR

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08292

DATA: 29/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4017) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100003

Valor 72,88

(setenta e dois reais e oitenta e oito centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

28/12/2025 09:54:15

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**

Emissão de comprovantes

G3372912501135761
29/12/2025 13:07:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.07.47
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: 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: 29/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122901
AUTENTICACAO SISBB: 9.C7E.A84.E66.AF9.007

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08560

DATA: 29/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4021) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100005

Valor 121,44

(cento e vinte e um reais e quarenta e quatro centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08559

DATA: 29/12/2025 VENCTO:22/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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.: 12/2025 - Folha Mensal ID:(4022) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA UNIDADE: 100004

Valor 485,76

(quatrocentos e oitenta e cinco reais e setenta e seis centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

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**

Relação de Trabalhadores por Evento

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**

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 29/12/2025 às 20:27:02

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: 29/12/2025

Código da Operação: 291554

Chave de Segurança: 2PZ5CVS03VWXTJUW

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08411

DATA: 30/12/2025 VENCTO:30/12/2025 PAGTO: 30/12/2025

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 1.312,22

(um mil, trezentos e doze reais e vinte e dois centavos) * * *

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 05/01/2026 às 12:08:54

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: 04366/2200.000574036138-5

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: PMCAXINGO MOVIMENTO

Valor: R$ 1.312,22

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Valor Tarifa: R$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 30/12/2025

Código da Operação: 45828099

Data da Operação: 30/12/2025

Chave de Segurança: EX45CPJW58UL5L53

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08514

DATA: 23/12/2025 VENCTO:23/12/2025 PAGTO: 23/12/2025

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 6.648,24

(seis mil, seiscentos e quarenta e oito reais e vinte e quatro centavos) * * * * * * * * * *

Despesa Bruta: . . . . . **R$ 6.648,24**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2787 /1	E	990032		R$ 6.648,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.648,24
TOTAL				R$ 6.648,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.648,24

Despesa Líquida: . . . . . **R$ 6.648,24**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

BERENICE DINIZ AMARAL DE SOUSA:04463070103

SECRETÁRIA DE SAUDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
104	574036138	6648	6.648,24
TOTAL. . .			R$ 6.648,24

Despesa paga em 23/12/2025 Com os recursos acima discriminados

IVANILDA CARDOSO DA SILVA:07269023368

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: 23/12/2025 às 15:26:07

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: 04366/2200.000574036138-5	

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$ 6.648,24
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 23/12/2025	**Código da Operação:** 68299611
Data da Operação: 23/12/2025	**Chave de Segurança:** CFE9HRFSQZ69LTQY

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08403

DATA: 30/12/2025 VENCTO:30/12/2025 PAGTO: 30/12/2025

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 1.356,17

(um mil, trezentos e cinquenta e seis reais e dezessete centavos) * * *

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:18:55
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 30/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.007.221
VALOR TOTAL 1.356,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAXINGO MOVIMENTO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.221-4
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 0.6E6.760.FAC.EC3.890

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07746

DATA: 04/12/2025 VENCTO:04/12/2025 PAGTO: 04/12/2025

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 95,40

(noventa e cinco reais e quarenta centavos) * * *

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2025 às 15:38:33

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$ 95,40
Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas	**Valor Tarifa:** R$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 03/12/2025	**Código da Operação:** 37682011
Data da Operação: 03/12/2025	**Chave de Segurança:** SHR74LT1K1LC9FWW

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

ORDEM DE PAGAMENTO 08520

DATA: 29/12/2025 VENCTO:29/12/2025 PAGTO: 29/12/2025

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 76,75

(setenta e seis reais e setenta e cinco centavos) * * *

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:05:14
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 29/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.007.221
VALOR TOTAL 76,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAXINGO MOVIMENTO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.221-4
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 9.D1D.C05.5E2.605.A71

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

01.612.618/0001-75 Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO Página 185

ORDEM DE PAGAMENTO 07756

DATA: 03/12/2025 VENCTO:03/12/2025 PAGTO: 03/12/2025

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 90,00

(noventa reais) * * *

03/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:47:12
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 03/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.679.000.007.221
VALOR TOTAL 90,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAXINGO MOVIMENTO
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 7.221-4
NR. DOCUMENTO 551.679.000.008.632
==========
NR.AUTENTICACAO 1.258.605.025.19E.19E